

平成 30 年 7 月 31 日

会員各位

秋田ボバース研究会
会 長 堀川 学
事務局 伊藤 紀子
<公 印 省 略>

平成 30 年度 秋田ボバース研究会第 3 回勉強会 のご案内

拝啓

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は当研究会活動に格別のご理解とご協力を賜り深く感謝致しております。

さて、この度、当研究会では平成 30 年度秋田ボバース研究会第 3 回勉強会を下記の要領で開催する運びとなりました。お忙しいこととは存じますが、ご参加下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 期 日 : 平成 30 年 9 月 22 日 (土) 9:00~17:30
(受付 8:45~)
2. 主 催 : 秋田ボバース研究会
3. 会 場 : 中通リハビリテーション病院
4. 勉強会参加資格 : 秋田ボバース研究会会員および秋田県内の興味のある PT・OT・ST
5. 内容 (予定) : <勉強会①>9:00~11:30
テーマ: 「第 21 回東北ブロック症例検討会演題発表予演会」
内容: 症例発表・グループワークなど
担当: 五十嵐 謙一 氏 (大湯リハビリ温泉病院 理学療法士)

<勉強会②>12:15~14:45

テーマ:「中枢神経疾患の座位における問題と治療」

内容:講義・ディスカッション・実技練習など

担当:伊藤 紀子 氏(中通リハビリテーション病院 作業療法士)

<勉強会③>15:00~17:30

テーマ:「脳性麻痺児に対する治療の考え方 ~症例検討~」

内容:症例検討・ディスカッション・実技練習など

担当:福田 之紘 氏(たぐち脳神経外科クリニック 理学療法士)

※動きやすい格好で、ご参加下さい。

※内履きをご持参下さい。

6. 参加費 : 1,000 円

7. 申込み方法 : 参加を希望される方は、必要事項を記載し E-mail (アドレス : akitabobath@yahoo.co.jp) にてお申し込み下さい。

※必要事項には、①氏名・職種 (PT/OT/ST)・経過年数・会員種別

(A会員:日本ボバース研究会脳性麻痺8週間基礎コース修了者

/B会員:日本ボバース研究会成人片麻痺3週間基礎コース修了者)

②勤務先名③駐車場使用の有無(※なるべく乗り合いでお越し下さい。)の記載をお願いします。

※申し込みメールを確認した後、返信メールをさせていただきます。返信がない場合は再度メールにてお問い合わせ下さい。

8. 申込み締め切り : 平成30年9月15日(土) 必着

以上

<お問い合わせ先> 秋田ボバース研究会 事務局
中通リハビリテーション病院 リハビリテーション部内
作業療法士 伊藤 紀子
〒010-0001 秋田県秋田市中通 6-1-58
E-mail (アドレス : akitabobath@yahoo.co.jp)