

関係各位

一般社団法人宮城県作業療法士会

事業部長 鈴木 真紀

宮城県作業療法士会 事業部精神班研修会

作業療法士のための

認

知

症

セ

ミ

ナ

ー

～フィジカルアセスメントを中心に～

日時：平成 27 年 11 月 28 日(土)

13:30～受付 14:00～16:10 研修(予定)

会場：(株)仙都会館 5階 A 会議室(住所 〒980-0021 仙台市青葉区中央 2-2-10)

JR 仙台駅下車徒歩 5 分

※近隣に駐車場はございますが、公共交通機関のご利用をお勧めいたします。

講師：山田孝弘氏

(医療法人財団 明理会 西仙台病院リハビリテーション科主任 作業療法士)

対象者：作業療法士および作業療法学生

参加費：県士会会員 1500 円 県士会非会員 3000 円 学生 500 円

生涯教育単位認定：OT 協会生涯教育制度基礎コースポイント 2P

申込み方法：郵送・FAX の方→裏面の申込み用紙に記入の上、裏面の宛先に送付してください。

Mail の方→件名に『事業部精神班 認知症セミナー』と入力の上、本文に裏面の必要事項を入力し、otjigyoku@yahoo.co.jp に送信して下さい。

「認知症の方のフィジカルアセスメントのポイントは？」

「自分のアセスメントで十分？」などなど…

日々の臨床で悩んでいることや

よりよい作業療法の在り方を

一緒に考えてみませんか？

↓↓↓お申込み用紙は裏面へ↓↓↓

※締め切り：平成 27 年 11 月 19 日(木) ※公文書が必要な方の締め切り：平成 27 年 11 月 5 日(木)

一般社団法人 宮城県作業療法士会事業部精神班主催

『作業療法士のための認知症セミナー ～フィジカルアセスメントを中心に～』 研修会申込用紙

(郵便・FAX の場合はこの用紙をそのまま送付してください)

○『作業療法士のための認知症セミナー ～フィジカルアセスメントを中心に～』研修会への参加申し込みをいたします。

送付先	施設名: 宮城県作業療法士会事務局 住所: 〒980-0802 仙台市青葉区二日町 18-25 シャルム二日町 603 号 TEL&FAX: 022-263-0098
-----	---

発送者	施設名: 住所: 〒 氏名: FAX: TEL:
-----	-----------------------------------

※申込み注意事項※

○下記に所属施設名、電話番号、参加申込者氏名等をご記入の上、平成 27 年 11 月 19 日(木)までに申し込みをお願いいたします。公文書が必要な方は、平成 27 年 11 月 5 日(木)必着でお申し込みください。

○公文書の必要な場合、○をつけ、枠外へ公文書宛名、送付先住所をご記入の上、申込みをお願いいたします。締め切りに遅れた場合、公文書を発行できないことがございますので、ご注意ください。

所属 連絡先電話番号	氏名	宮城県作業療法士会会員 および日本作業療法士協会 No.等	公文書
TEL:		宮城 OT 士会: (会員 ・ 非会員 ・ 学生) 日本 OT 協会 No.()	要 ・ 不要
TEL:		宮城 OT 士会: (会員 ・ 非会員 ・ 学生) 日本 OT 協会 No.()	要 ・ 不要
TEL:		宮城 OT 士会: (会員 ・ 非会員 ・ 学生) 日本 OT 協会 No.()	要 ・ 不要

※公文書の必要な方は以下にご記入ください。

氏名:

公文書宛名:

送付先住所: 〒