

平成26年9月30日

青森県作業療法士会  
正会員 各位

弘前ブロック理事 成田 旬生  
弘前ブロック長 西村 信哉

### 研修会開催の申し込みについて（お知らせ）

平成26年度の弘前ブロック開催の研修会①『「症例検討」「事例報告」身体障害分野、精神障害分野』，研修会②『障害者の視点からみた作業療法』，研修会③『促通反復療法実技研修会』を下記の日程で開催いたします。

各講習会について，開催日の間隔が1から2週間となっていることから，開催日を確認してお間違えのないように参加申し込みをお願いいたします。

#### 記

##### 1. 弘前ブロック研修会①

###### 1) 「症例検討」「事例報告」身体障害分野・精神障害分野

日 時：平成26年10月26日（日）9:30～12:30（受付 9:00）

講 師：弘前医療福祉大学 藤原 健一 氏（身体障害分野担当）  
弘前大学大学院 田中 真 氏（精神障害分野担当）

場 所：弘前医療福祉大学 「第1講義室」「第2講義室」

##### 2. 弘前ブロック研修会②

###### 2) 『障害者の視点からみた作業療法』

日 時：平成26年11月1日（土）14:00～16:00（受付 13:00）

講 師：藤代健生病院 工藤 佳子 氏

場 所：藤代健生病院

##### 3. 弘前ブロック研修会③

###### 3) 『促通反復療法研修会』

日 時：平成26年11月15日（日）9:30～14:30（受付 9:00）

講 師：秋田労災病院 田村 大 氏 助手2名

場 所：弘前医療福祉大学 『レクリエーション室』

※各研修会とも

対 象：作業療法士（県士会員）

主 催：一般社団法人 青森県作業療法士会

参加申し込みは次頁を参照してください。

## 研修会①参加申し込み

### 1. 申し込み方法

研修会①に参加希望者は「事例検討」「事例報告」となっておりますので、事前に抄録と発表用のスライドを準備して下さい。また、教育部の研修事業である現職者共通研修の「事例検討」「事例報告」の代替えに対応しております。

研修会の申し込みは、メールでの申し込みとします。尚、参加者の申し込みがなかった場合は中止となります。

【締め切り日】平成26年10月18日(土) 11:30

【申し込み先】[naritat@jyoto-gakuen.ac.jp](mailto:naritat@jyoto-gakuen.ac.jp)

【記載事項】

題 名：研修会①「事例検討」「事例報告」身体障害分野

本 分：①所属、②氏名、③返信用メールアドレスの順に記載しお申し込み下さい。

確認後に申し込み確認メールを返信いたします。

※)返信用メールアドレスは申込者本人が確認できるものでお願いします。

### 2. 問い合わせ先

弘前医療福祉大学医療技術学科作業療法学専攻

Tel：0172-27-1001 担当：成田句生

### 3. 研修会受講に関して

研修会受講料は500円の有料となります。

研修会の当日は一般社団法人青森県作業療法士会会員証が必要となります。

### 4. 研修会当日は、旧専門学校側の正面玄関からお入りください。



## 研修会②参加申し込み

### 1. 申し込み方法

研修会の申し込みは、メールでの申し込みとします。

【締め切り日】平成26年10月30日(木) 12:00

【申し込み先】[naritat@jyoto-gakuen.ac.jp](mailto:naritat@jyoto-gakuen.ac.jp)

#### 【記載事項】

題 名：研修会②『障害者の視点からみた作業療法』

本 分：①所属，②氏名，③返信用メールアドレスの順に記載しお申し込み下さい。  
確認後に申し込み確認メールを返信いたします。

※)返信用メールアドレスは申込者本人が確認できるものでお願いします。

### 2. 問い合わせ先

弘前医療福祉大学医療技術学科作業療法学専攻

TEL：0172-27-1001 担当：成田句生

### 3. 研修会受講に関して

研修会受講料は500円の有料となります。

研修会の当日は一般社団法人青森県作業療法士会会員証が必要となります。

### 4. 藤代健生病院

青森県弘前市藤代2丁目12-1 TEL：0172-36-5181



### 研修会③参加申し込み

研修会③は、実技を含む研修会となることから参加者を24名とします。参加希望者が24名を超えた場合は、各病院や各施設で2名までの制限を設ける場合もあるので、ご了承ください。

#### 1. 申し込み方法

研修会の申し込みは、メールでの申し込みとします。

【締め切り日】平成26年11月7日(金) 12:00

【申し込み先】[naritat@jyoto-gakuen.ac.jp](mailto:naritat@jyoto-gakuen.ac.jp)

【記載事項】

題名：研修会③『促通反復療法研修会』

本分：①所属、②氏名、③返信用メールアドレスの順に記載しお申し込み下さい。

確認後に申し込み確認メールを返信いたします。

※)返信用メールアドレスは申込者本人が確認できるものでお願いします。

#### 2. 問い合わせ先

弘前医療福祉大学医療技術学科作業療法学専攻

Tel: 0172-27-1001 担当：成田句生

#### 3. 研修会受講に関して

研修会受講料は500円の有料となります。

研修会の当日は一般社団法人青森県作業療法士会会員証が必要となります。

#### 4. 研修会当日は、旧専門学校側の正面玄関からお入りください。

