

関係機関の長様

上十三圏域高齢者等地域リハビリテーション広域支援センター  
センター長(十和田市立中央病院 院長) 丹野 弘晃

平成27年度上十三圏域地域リハビリテーション研修会の開催について

平素から当センター事業の運営につきまして、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、今年度も当圏域における地域リハビリテーション実施機関等の支援のため、医療・福祉・介護従事者を対象に下記のとおり研修会を開催いたします。  
つきましては、関係職員の出席について御配慮くださいますようお願い申し上げます。  
皆様の御出席を心よりお待ちしております。

記

1. 日 時 平成27年6月17日(水) 17:30~19:00
2. 場 所 十和田市立中央病院 別館2階講堂 (別紙地図参照)
3. 内 容 「座位や臥位における身体の支え方

～車いすシーティングアプローチ経験からわかったこと～」講義及び実技指導

講師：青森県立保健大学 理学療法学科

助教 長門 五城先生

4. 対 象 上十三圏域の介護・医療関係機関の従事者及び関係者  
( 医師、看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士  
保健師、社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員など )
5. 申し込み先

別紙にて 6月10日(水)までに上十三地域リハ広域支援センター事務局  
(十和田市立中央病院 FAX 0176-21-1215)へお願い致します。

※ お手数ではありますが、不参加の場合もご返事をお願い致します。

送信先：上十三圏域高齢者等地域リハビリテーション広域支援センター事務局  
(十和田市立中央病院リハビリテーション科 担当清水 FAX 0176-21-1215)

送信日 平成27年 月 日

## 平成27年度上十三圏域地域リハビリテーション研修会 参加申込書

○送信者 施設名：  
住所：〒 -  
Fax 番号：  
e-mail：  
担当者名：

○参加の可否      参加      ・      不参加

(お手数ですが、不参加の場合もご返事をお願い致します。)

○参加申込者

	所属	職名	職種	氏名	備考
例	リハビリテーション科	主任看護師	看護師	とわだ はなこ 十和田 花子	
1					
2					
3					
4					
5					