

平成 28 年 6 月吉日

関係各位

SJF 学会 北海道東北支部 青森ブロック長  
青森慈恵会病院 作業療法士 大和勇貴

## SJF 学会 北海道東北支部 青森ブロック研修会のご案内

拝啓

皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。また平素より当学会活動に格別のご高配とご協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。この度、下記の通り研修会を開催いたします。

今回「動作障害改善の為に関節運動・治療」をテーマに講義・実技を行う運びとなりました。動作を改善することが求められる PT・OT の治療において、動作障害に関節運動や痛みがどのように関連し、どの器官を治療すれば良いかを皆さんの知識と SJF 技術を使用して、臨床で活かせるようになる機会にと企画致しました。

関節治療技術の SJF とは関節運動学に基づく関節内運動および関節の潤滑機構に基づく接近技術を用いて、Mennell の関節機能障害を治療し、自動・他動運動における関節の動きを、量的・質的に改善する治療的運動技術です。

つきましては、何かとご多忙な時期ではありますが、万障繰り合わせの上、ご参加下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

日 時：平成 28 年 7 月 10 日(日) 9 時～17 時 8 時 30 分受付開始

主 催：SJF 学会 北海道東北支部 青森ブロック

講 師：SJF 学会 北海道東北支部 理事 太田 ちえ 理学療法士 (I-TE Office 代表)

テーマ：『動作障害改善の為に関節運動・治療』

内 容：講義、実技

会 場：青森慈恵会病院 2F 作業療法室 (所在地：青森県青森市安田近野 146-1)

対 象：理学療法士、作業療法士

受講費：SJF 学会会員 8000 円 非会員 9000 円

受講申し込み締め切り：平成 28 年 7 月 4 日(月) ※ 締め切り厳守

申込方法：メールによる申し込み (詳細は以下をご参照下さい)

## 申し込み注意事項

1. 以下のメールアドレスに件名：SJF 学会青森ブロック研修会 本文に以下の内容をご記入の上、送信下さい。

- ①氏名 ②職種 ③免許取得年(西暦) ④メールアドレス ⑤勤務先名称(所属含む)  
⑥SJF 学会会員の有無(会員は会員番号記載) ⑦領収書の必要の有無

送信先メールアドレス：[sjfaomori@yahoo.co.jp](mailto:sjfaomori@yahoo.co.jp)

- ・ 会員受講費は、入会金、年会費(平成 28 年度分まで)をゆうちょ銀行に入金して頂かないと会員の受講費とはなりませんのでご注意下さい。
- ・ 申し込みの際に会員の方は会員番号の入力をお忘れなく、入力がない場合は会員の受講費になりませんのでご注意下さい。
- ・ 必ずパソコンからのメールを受信できる連絡先からお申込み下さい。
- ・ 振込先を誤って振込まれましても、当会は一切の責任を負いかねます。

2. 申し込み後、1 週間以内に以下の金融機関にご入金下さい。入金確認後、受講決定メールをお送り致します。振り込み後の返金は致しませんのでご了承下さい。

最終払込期日：7月4日(月)

振り込み口座：ゆうちょ銀行 【記号】18440 【番号】24350401 【名前】SJF 青森ブロック  
その他金融機関からのお振込の場合 【店名】八四八(読み ハチヨンハチ)【店番】848  
【預金種目】普通預金 【口座番号】2435040

3. 当日のご注意

- ・ 実技のしやすい服装、靴をご用意下さい。
- ・ 昼食をご用意下さい。

※ お問い合わせはメールにてお願い致します。ブロック事務局メール：[sjfaomori@yahoo.co.jp](mailto:sjfaomori@yahoo.co.jp)

※ 当日、欠席・遅刻等も事務局メールにてお知らせ下さい。

※ メールアドレスはパソコンアドレスの登録をお願い致します。

※ 携帯アドレスの場合、パソコンメールが受け取れるようにして下さい。宜しくお願い致します。

※ 入金後、1 週間以上受講確認メールが届かない場合、事務局メールにご連絡下さい。

北海道東北支部事務局メール：[jimukyoku.daichikai@icloud.com](mailto:jimukyoku.daichikai@icloud.com)