

令和6年4月吉日

青森県作業療法士会 会員各位

下北ブロック理事 落合 利香

下北ブロック長 浜中 理美

### 臨床研修会（オンライン）のご案内

謹啓

平素より、青森県作業療法士会の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、臨床研修会を下記の通り、開催する運びとなりました。

急性期～生活期までの幅広い領域に関わるテーマだと思しますので、多くの会員の方に参加していただければと思っております。

会員の皆様のご参加を心よりお待ちしております。

敬白

### 記

日 時：令和6年5月25日（土曜日）9：30～11：00（受付9：00～）

場 所：オンライン開催（ZOOM ミーティング）

テーマ：「福祉用具・住宅改修に関する研修会」

講 師：健生クリニック 作業療法士 石井 晴香 氏

受講料：青森県士会員 500 円, 他士会員 1000 円, 非会員 5000 円

\* 日本作業療法士協会生涯教育制度＜基礎ポイント研修＞対象

\* 新人（卒後5年程度）対象研修会 ※卒後5年以上の方も参加可能

以上

## 1. 参加申込み



- ・ URL または QR コードを読み取り必要事項を記入の上お申し込みください。
- ・ 申し込み締め切り：令和6年5月20日（月）17：00まで

URL：<https://forms.gle/jQcpXV45WPDtuBx4A>

## 2. 受講料の支払いについて

<振込の場合>※振込手数料につきましては、ご負担いただきますようお願いいたします。

### 【振込先】

- 銀行名：青森銀行
- 支店名：弘前支店（店番201）
- 口座の種類：普通
- 口座番号：3046328
- 口座名義：一般社団法人青森県作業療法士会 代表理事 三橋武信
- フリガナ：シャ）アオモリケンサギョウリョウホウシカイ

【振込金額】500円

【氏名入力】 協会番号+氏名 （例）12345アオモリタロウ

※印字数に限りがあるためスペースは入れないで入力して下さい。

【振込期限】令和6年5月20日（月）17：00まで

### <対面の場合>

参加申込みを確認後、対面で支払いを行う方には個別で詳細をメールにてご連絡いたします。

## 3. 講師への事前質問

疑問や質問事項等がありましたら、参加申込みフォーム内の「講師への質問事項」にご記入下さい。

質問が多数となった場合は全ての質問にお答えできない場合もありますので、その際はご了承ください。

#### 4. 参加者への連絡事項

本研修会は ZOOM を利用いたします。事前にカメラやマイク、スピーカーの各機器の準備と設定の確認をお願いいたします。また、通信状態が安定した環境を確保し、研修中に通信が途切れることがないようにお願いいたします（Wi-Fi 環境を推奨します）。

#### 【問い合わせ先】

青森県作業療法士会 下北ブロック

むつりハビリテーション病院

作業療法士 菊池 史彦

E-mail [shimokitaot@gmail.com](mailto:shimokitaot@gmail.com)

