

令和6年7月吉日

会員各位

青森県作業療法士会 特別支援教育関連参画推進委員会

秋元真樹子

発達障害領域の作業療法 研修会のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

今回の研修会のテーマは「感覚処理について ～感覚統合理論の視点から～」です。発達障害を持つお子さんは様々な問題を抱えている事が多く、学校生活にも影響する事も少なくありません。お子さんたちの支援につなげるための機会になればと考えています。

たくさんのご参加、お待ちしております。

謹白

記

日時：令和6年7月31日(水) 18:00～19:30 (受付 17:40～)

場所：オンライン開催 (Zoom)

参加費：青森県作業療法士会会員 500円 他会員 1000円 非会員 5000円

研修会テーマ：「感覚処理について ～感覚統合理論の視点から～」

講師：堀切川 尚人先生 (東北メディカル学院)

申し込み方法：URL もしくは QR コードから GoogleForm にて

<https://forms.gle/yTR9amk8MYcauvXe8>



【記載事項】

件名：発達障害領域「感覚処理について」研修会参加申し込み

本文：①所属，②協会番号，③氏名，④返信用メールアドレス (Zoom 招待 URL の送信に使用) 以上4点を記載してください。受付後、申し込み確認メールを返信致します。

尚，Zoom 招待 URL の送信は，受講料振込を確認後に送信いたします。

*受講の録画、録音、またはスクリーンショットなどの画像の保存はご遠慮ください。

*研修資料についての転写や利用はご遠慮ください。

申し込み締め切り：令和6年7月29日(月)17時

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：親方町支店（店番201）

●口座の種類：普通

●口座番号：1211245

●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ハウシカイ

【振込金額】 青森県士会員 500 円 他士会員 1000 円 非会員 5000 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7月30日(火) 15:00 まで。

※) 受講料の振込確認後に ZOOM URL を送信いたします。

以上

《申し込み・お問い合わせ》

東北メディカル学院 教務部 作業療法学科 堀切川 尚人

E-mail : horikirigawa-n@rinken.ac.jp