

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「療育の視点 ～構造化・応用分析の考え方、支援の実際～」となります。発達障害を持つお子さんの様々な困り事を伺う事があります。お子さんたちの支援につなげるため、療育の視点から応用行動分析や構造化について理解を深める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8月25日(日) 9:30～11:30 (受付9:10～)

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：療育の視点 ～構造化・応用分析の考え方、支援の実際～

講師：増子 拓真 氏 (たすく株式会社)

申し込み方法：URLもしくはQRコードからGoogleFormにて

<https://forms.gle/DxU3eS35BWJeF741A>



【記載事項】

件名：発達障害領域「療育の視点」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8月16日(金)18:00

令和6年8月23日(金)18:00

受講料の支払いについて

<振込>※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：3110590

●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】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8月20日（火）15:00

※) 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》

リエ訪問看護ステーション青森青葉 中川 美雪

E-mail: miyuki-nakagawa@linie-r.jp