

令和 6 年 9 月吉日

会員各位

一般社団法人青森県作業療法士会

八戸ブロック長 慶長 孝太

令和 6 年度 青森県作業療法士会 基礎研修会のご案内

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、先輩作業療法士が治療を行った事例を通して、グループワークにより、脳血管疾患患者の問題点の整理、治療計画立案の練習を行う、作業療法治療戦略研修会②を開催致します。つきましては、臨床実践力向上や意見交換の場として、会員の皆さんより、多数の参加をお待ちしています。

参加申し込みは、全てメールで受け付ける事とさせていただきます。この文書の最後にある申し込み先への申し込みと、参加される方は受講料の入金を宜しくお願い致します。

謹白

記

テーマ：「作業療法治療戦略研修会②」

脳血管疾患患者を対象に検討します

事例紹介者：八戸市民病院 石川 侑利奈 氏

ファシリテーター：東北メディカル学院 笹原 秀平 氏

日時：2024 年 10 月 18 日（金）18:30～20:00

場所：オンライン（ZOOM ミーティング）

受講料：青森県士会員 500 円，他士会員 1,000 円，非会員 5,000 円

※日本作業療法士協会生涯教育制度＜基礎研修＞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

1.研修申し込みについて

研修申込みの送信先：aomori.hachinoheot@gmail.com

※メールの件名を「OT 治療戦略研修会申し込み」とし、

①所属、②日本作業療法士協会番号、③氏名、④講師への事前質問（質問疑問がある方のみ記載ください）

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。

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。

※申し込みは期間厳守で宜しくお願い致します。

申し込み締め切り 10月11日（金）17:00

2.受講料振込について

【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:1211258

○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

※振込手数料につきましては、ご負担いただきますようお願い致します。

○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 ハチノヘタロウ

※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。

※振込は期間厳守で宜しくお願い致します。

振込期限 10月11日（金）17:00

3.お問い合わせ先

一般社団法人青森県作業療法士会 八戸ブロック 宗前 友大

aomori.hachinoheot@gmail.com