

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 事例報告作成および指導者研修会のご案内

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、事例報告の作成と指導の一連の流れを聴講により共有して頂くことで、事例報告作成者には事例報告作成のポイントの理解、指導者には指導のためのポイントの理解を目指す、事例報告作成および指導者研修会①を開催致します。新人・中堅にも有用な内容となっておりますので、経験年数を問わずご参加ください。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：「事例報告作成および指導者研修会①」

第 1 回「事例紹介と事例のまとめ方」

第 2 回「事例報告と指導方法①」

第 3 回「事例報告と指導方法②」

日時：第 1 回 2024 年 10 月 26 日（土）13:00～14:30

第 2 回 2024 年 12 月 7 日（土）13:00～14:30

第 3 回 2025 年 1 月 18 日（土）13:00～14:30

事例紹介者：美保野病院 高田 侑那 氏

事例指導者：美保野病院 玉田 萌 氏

スーパーバイザー：東北メディカル学院 藤嶋 聖子 氏

場所：東北メディカル学院とオンライン（ZOOM ミーティング）のハイブリット開催

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

（参加回数分を一括でお支払いお願いします）

問い合わせ先（運営担当）：八戸ブロック・上十三ブロック・教育部

※部分的に受講することも可能です ※1 回受講ごとに基礎ポイントを付与します

※日本作業療法士協会生涯教育制度＜基礎研修＞対象

※中堅（卒後 5～10 年程度）対象研修会 ※卒後 5 年未満、10 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 事例報告作成および指導者研修会申し込み** とし、

①所属、②日本作業療法士協会番号、③氏名、④参加形式(対面参加かオンライン参加か)、
⑤参加日程(10/26、12/7、1/18のうちどの日程かをご記載いただくか、全日程の場合は“全日程参加”とご記載ください。)

以上5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。

※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19日(土) 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19日(土) 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