

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

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」

事例報告作成・指導における要点について理解を深めます

事例紹介者：むつ総合病院 金木 涼也 氏

事例指導者：むつ総合病院 黄金崎 彩子 氏

スーパーバイザー：弘前大学大学院 小枝 周平 氏

[日時] 第1回 2025年1月23日（木）18:30～20:00

第2回 2025年2月5日（木）18:30～20:00

第3回 2025年2月19日（木）18:30～20:00

[開催方式] オンライン（ZOOMミーティング）

[参加費]

各回500円（青森県士会員）1,000円（他士会員）5,000円（非会員）

※参加回数分を一括でお支払いをお願いします。

後からの追加参加はできませんのでご注意ください。

（例：青森県士会員の場合・・・1回参加：500円、2回参加：1000円、3回参加：1500円）

※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）



[申込期日]

1月18日（土）※下記QRコードからお申し込み下さい

[振込期日]

1月19日（日）※詳細は次項を参照下さい

お申込み・お問合せ

一般社団法人 青森県作業療法士会 青森ブロック

医療法人雄心会 青森新都市病院 リハビリテーション科 担当：藤田

TEL：017-757-8750（※リハビリテーション科までお繋ぎください）

E-MAIL：koudai.6918.bob@icloud.com



2024年12月吉日

青森県作業療法士会 会員各位

一般社団法人 青森県作業療法士会
教育部長 弘前医療福祉大学 柏崎 勉
青森ブロック長 青森慈恵会病院 佐々木 潤

2024年度 青森県作業療法士会
基礎研修会のお知らせ

拝啓

平素より青森県作業療法士会の活動にご協力いただきまして、厚く御礼申し上げます。
2024年度青森県作業療法士会事例報告会、指導者研修会についてお知らせ致します。事例報告作成および指導者研修をテーマに3部構成で開催致します。この研修会では事例報告の作成と指導の一連の流れを聴講していただくことで、事例報告者には事例報告作成における要点の理解、指導者には指導のための要点の理解を目的としております。会員の皆様のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

記

日本作業療法士協会生涯教育制度〈基礎教育〉に対応

- テーマ、日 時：第1回「事例紹介と事例のまとめ方」 2025年1月23日（木）18:30～20:00
第2回「事例報告と指導方法①」 2025年2月5日（木）18:30～20:00
第3回「事例報告と指導方法②」 2025年2月19日（木）18:30～20:00
- 事例紹介者：むつ総合病院 金木 涼也 氏
- 事例指導者：むつ総合病院 黄金崎 彩子 氏
- スーパーバイザー：弘前大学大学院 小枝 周平 氏
- 場所：オンライン（ZOOMミーティング）
- 参加費：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をお願いします
後からの追加参加はできませんのでご注意ください。
（例：青森県士会員の場合・・・1回参加：500円、2回参加：1000円、3回参加：1500円）
銀行振込となります。振込手数料についてはご負担ください。
※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
- 申込方法：事項を参照

以上

【参加申し込み方法】

- 申し込みフォームからのお申し込み
「参加申込QRコード」を読み取り、必要事項をご入力下さい。
参加申込QRコード



- メールからのお申し込み
下記要項を記入し「koudai.6918.bob@icloud.com」へお送りください。
 1. 参加者氏名（フリガナ）
 2. 所属施設名
 3. 日本作業療法士協会会員番号（基礎ポイント付与のため）
 4. 返信用E-mailアドレス
- 参加申し込み期限：1月18日（土）
- 参加振り込み期限：1月19日（日）
- 参加費：各回500円（青森県士会員）、1,000円（他士会員）、5,000円（非会員）

【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：1 2 1 1 2 3 2
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

※振込名義は氏名(カタカナ)と日本作業療法士協会会員番号を入力ください。

振込名義 アオモリタロウ 1 2 3 4 5

【特記事項】

- 参加費の振込は期日厳守でお願いいたします。
- 振込手数料はご負担ください。
- 振込控えは研修会終了まで保管して下さい。
- 期日までに入金確認が取れない場合は研修会へ参加出来ませんので予めご理解下さい。
- 振込後は特別な事情がない限り返金は出来ませんので、ご容赦下さい。
- 振込方法ならびにzoom招待状が届かない場合は下記連絡先までお問い合わせ下さい。
- 1人1端末での受講をお願い致します。
- 振込確認後、本研修会の招待状（Zoom）を送信致します。パソコンや携帯端末への事前準備にご協力下さい。
- 青森ブロック（koudai.6918.bob@icloud.com）からのメールを受信できるように設定をして下さい。

【申し込み・お問い合わせ】

一般社団法人 青森県作業療法士会
所 属：医療法人雄心会 青森新都市病院 リハビリテーション科 藤田
TEL：017-757-8750 E-mail：koudai.6918.bob@icloud.com