

令和 7 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「感覚処理の特性や支援について～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 7 年 7 月 31 日(木) 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：「感覚処理の特性や支援について ～感覚統合理論の視点から～」

講師：堀切川 尚人 (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/Thxfvxa1znHNYH3eA>



【記載事項】

件 名：発達障害領域「感覚処理の特性や支援について」研修会参加申し込み

本 文：①返信用メールアドレス (Zoom 招待 URL の送信に使用)、②氏名、③所属、
④協会番号 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 7 年 7 月 29 日 (火) 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(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) 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) 1 2 3 4 5 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 7 年 7 月 30 日（水）15:00 まで。
※受講料の振込確認後、研修前日までに ZOOM URL 等を送信いたします。

※受講料のお振込み後に発行される「支払証明書」の写真またはデータを添付して下記問い合わせ先までお送りください。

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