

令和7年度青森県作業療法士会 事例検討会

○事例提供者

医療法人雄心会 青森新都市病院 1事例

社団法人慈恵会 青森慈恵会病院 1事例

青森保健生活協同組合 あおもり協立病院 1事例

[日時]

2025年9月17日（水）18:00～19:30

[開催方式]

オンライン（ZOOMミーティング）

[参加費]

無料

[申込期日]

9月13日（土）※下記QRコードからお申し込み下さい



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



2025年9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

2025年度 青森県作業療法士会
事例検討会のお知らせ

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。
2025年度青森県作業療法士会 事例検討会についてお知らせ致します。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〈基礎研修・実地経験〉に対応

- ・ 日 時：2025年9月17日(水) 18:00～19:30（17:45～入室可能）
- ・ テ ー マ：事例検討会
- ・ 事例提供者：医療法人雄心会 青森新都市病院 1事例
社団法人慈恵会 青森慈恵会病院 1事例
青森保健生活協同組合 あおもり協立病院 1事例
- ・ 対 象：青森県作業療法士会会員
- ・ 参 加 費：無料
- ・ 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
4. 返信用E-mailアドレス

【特記事項】

- 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。
- 申し込み確認後、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