

令和 7 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 7 年度 青森県作業療法士会 臨床研修会のご案内

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、各専門領域における基本的知識、治療方法について学び、各専門領域でみられる疾患の病態の理解、基本的な評価・治療方法の知識を身に付けることを目的とした、ADL の評価に関する研修会を開催致します。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：「ADL の評価」

日時：2025 年 10 月 10 日（金）18:30～20:00（18:00 受付開始）

講師：成田 句生 氏（弘前医療福祉大学）

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

定員：15 名

※生涯教育制度基礎研修制度に対応（2025 年 3 月 31 日以前の協会員に対応）

※生涯学修制度実地経験に対応（2025 年 4 月 1 日以降の協会員に対応）

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 臨床研修会申し込み** 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3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ハウシカイ

※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3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