

平成 30 年 12 月 吉日

一般社団法人 佐賀県作業療法士会 会員各位

一般社団法人 佐賀県作業療法士会
会 長 倉富 眞
学術局長 江渡 義晃

平成 30 年度 佐賀県作業療法士会

現職者選択研修（精神障害領域）のご案内

貴下益々御清栄の事と御喜び申し上げます。平素より当士会活動へのご理解、ご協力を頂き、感謝申し上げます。さて、下記要項にて平成 30 年度現職者選択研修（精神障害領域）を開催致します。参加をご希望の方は下記宛先までメール或いはファックスにて御申し込み下さい。携帯電話のメールによるお申し込みはご遠慮頂きますようお願い致します。定員オーバーや不測の事態が発生しない限り、受講決定についての通知は発送致しませんのでご了承下さい。なお、駐車スペースには限りがありますので各自乗合わせか、公共交通機関をご利用して頂きますようお願い致します。

<記>

主 催 : 一般社団法人 佐賀県作業療法士会
日 時 : 平成 31 年 1 月 20 日 (日) 9:30 ~ 16:50 (9:00 ~ 受付)
会 場 : 佐賀県在宅生活サポートセンター
(〒840-0804 佐賀県佐賀市神野東 2-6-1 TEL 0955-62-3111)

スケジュール : 9:30 ~ 11:00 精神障害作業療法の基礎知識
講師 阿部 数也先生 (嬉野温泉病院)
11:10 ~ 12:40 精神障害作業療法の展開方法
講師 鶴田 祐次先生 (白石保養院)
13:40 ~ 15:10 精神障害作業療法の実践
講師 田中 智基先生 (神野病院)
15:20 ~ 16:50 精神障害作業療法関連のトピックス
講師 弓 誠二先生 (中多久病院)

受 講 料 : 4,000 円

定 員 : 80 名

申 込 切 断 : 平成 31 年 1 月 5 日 (土)

申 込 先 : 〒840-0013 佐賀県佐賀市北川副町新郷 654-1

医療法人 智仁会 佐賀リハビリテーション病院

通所リハビリテーション吉原 木下 浩司

Fax : 0952-20-1115

E-mail : tuusyo@yumekan.jp

①施設名、②参加者氏名、③協会番号、④連絡先（電話番号及び E-mail）⑤緊急連絡先電話番号（携帯電話）を記載の上ファックス或いはメールにてお申し込み下さい。

※お問い合わせはメール或いはファックスにて行って頂きますよう、ご協力お願い致します。

以上

FAX 送信票

医療法人 智仁会 佐賀リハビリテーション病院 通所リハビリテーション吉原 作業療法士 木下 浩司 行 FAX 0952-20-1115

平成 30 年度 現職者選択研修（精神障害領域） 参加申し込み

施設名： _____

連絡先電話番号： _____

緊急連絡先番号： _____

参加者名	協会番号

☆1月5日（土）までにお申し込み下さい。