



と き : 平成31年**3月2日** (土) 13:45~17:15 **3月3日** (日) 10:00 ~ 15:00

と ころ : 西九州大学 神埼キャンパス 7号館 (リハビリテーション棟)

対 象 : 何らかの形で車いすに関わる方、興味のある全ての方々

参加費 : 2,000 円 (但し日本作業療法士協会所属県士会未入会或いは年会費未納の作業療法士は 12,000 円)

※1日の参加の場合でも、参加費は両日参加と同額です。

内 容 : ♥事例検討

♥教育講演「“座る”を考えるために必要な知識と技術 ~アセスメントの大切さ~」

講師 山田 麻和(社会医療法人春回会 長崎北病院)

♥特別講演「“座る”を考えたら、こんな快適な生活が見えてきました! ~“食べる”が変わる~」

講師 土居 道康(医療法人仁友会 南松山病院)

♥分科会:シーティングに関連する福祉機器などの紹介、体験、講座など

プログラム : 3月2日(土)

13:00 受付開始

13:45 開会式

14:00~16:00 教育講演

16:15~17:15 分科会

(17:15 初日終了)

19:00~ 懇親会

3月3日(日)

09:30 受付開始

10:00~10:45 事例検討 1

11:00~11:45 事例検討 2

12:45~14:45 特別講演

14:45~ 閉会式

(15:00 終了)

申し込み : ①施設名 ②申込者名 ③職種 ④経験年数 ⑤懇親会への参加希望 ⑥緊急連絡先を記載の上、下記宛先まで FAX 又はメールにて申込みください。メールでのお申し込みの際は、件名に「シーティングカンファレンス」とご入力ください。また、携帯メールのご利用はご遠慮ください。

申込み・問合せ先 :

医療法人 朋友会 山口病院 植村雄磨 宛

Fax : 0955-22-3388 mail : yamaguchi.reha@gmail.com

締め切り：平成31年2月15日（金）

FAX 送信表 （本紙のみ送信下さい）

送信先：医療法人 朋友会 山口病院 植村雄磨 宛

送信先 FAX 番号： 0955-22-3388

送信元 施設名： _____

送信者名： _____

連絡先電話番号： _____

件名：シーティングカンファレンス 参加申込み

参加者氏名	職種	経験年数	懇親会参加
			する しない
			する しない
			する しない
			する しない
			する しない
			する しない
			する しない

【緊急連絡先電話番号】（氏名）： _____（ _____ ）（ _____ ）

（例） 090 （ 1234 ） 5678 （ 作業 療太 ）

【懇親会案内送付先】 FAX _____

Mail _____

申込締め切り：平成31年2月15日（金）

※懇親会会場、会費に関しましては後日、上記案内先に連絡させていただきます。

懇親会：平成31年3月2日（土）（佐賀市内予定）

講師を囲んだ懇親会です。いろんな話ができる良い機会ですので是非ご参加ください！