

士会員各位

平成 28 年 10 月 19 日

高知県作業療法士会
教育部長 細川 忠

第 41 回一般社団法人高知県作業療法士会現職者共通研修会のご案内

皆様、時下ますますご清栄のことと、お喜び申し上げます。

さて、教育部では第 41 回高知県作業療法士会現職者共通研修会を下記の内容で開催いたします。

ご多忙のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席下さいますようお願い申し上げます。

記

日時 : 平成 29 年 1 月 15 日 (日)
場所 : 高知リハビリテーション学院
受付け : 8 : 30 ~
内容 :

1 コマ目 (9 : 00 ~ 10 : 30)

① 事例検討

② 事例報告

※事例報告者は、レジメを 30 部コピーし持参してください。参加費は、報告者は免除となります。

参加費 : 1 コマ 500 円

参加資格 :

①平成 28 年度の日本作業療法士協会会費、ならびに高知県作業療法士会会費の納入者となります。未納者の方はすみやかに納入の程よろしくお願ひします。

②当日参加証明にて、日本作業療法士協会の会員証を必ず持参して下さい。もしくは、納入を証明できる領収書などでも構いません。

*FAX 用紙は、一般社団法人高知県作業療法士会ホームページの「各部・委員会」から「教育部を選び、研修会を選択し FAX 用紙をダウンロードしてお申し込み下さい。

研修会参加の有無を**平成 29 年 1 月 10 日(火)**までに別紙の F A X 通信用紙にてご連絡下さい。

不明な点は下記までご連絡ください。

〒781-0011 高知市薊野北町 2 丁目 10-53
いずみの病院
リハビリテーション部 作業療法士 香川 宗祐
Tel : 088-826-5511

FAX送信案内

平成 年 月 日

送 信 先	施設名 : 愛宕病院 氏 名 : 〒780-0051 高知市愛宕町1丁目4-13 F A X : 088-872-8429 氏 名 : 作業療法士 佐藤 誠 用 紙 : 本紙を含めて 枚
-------	---

発 信 側	施設名 :
-------	-------

第41回一般社団法人高知県作業療法士会現職者共通研修会参加者名

氏 名	会員番号	1 コマ目	テーマ
(例) 高知 太郎		症例検討・事例発表	例：〇〇についての事例報告
(例) 高知 花子		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	
		症例検討・事例発表	

参加するテーマに○印を付けて下さい。

平成 29 年 1 月 10 日 (火) までに送信して下さい。