

リハビリテーション担当部署 御中

平成30年度宮城県立こども病院リハビリテーション・発達支援部研修会（第1回）

ご 案 内

平素よりお世話になっております。突然のご連絡大変失礼いたします。

この度、小児リハビリテーションの治療技術向上を目的に、標記研修会を下記のとおり開催することになりました。

つきましては、年度初めの多忙な時期ではございますが、小児リハビリテーションに携わる皆様との交流も図りたいと思い、ご案内させていただきました。

皆様のご参加をお待ち申し上げております。



記

主催	宮城県立こども病院 リハビリテーション・発達支援部
日時	平成30年4月21日（土） 午後1時から午後5時30分まで（受付12時から） ※終了後、午後7時から懇親会（仙台駅周辺） 4月22日（日） 午前9時から午後3時まで（受付8時30分から）
会場	宮城県立こども病院 拓桃館2階 理学療法室 （仙台市青葉区落合4丁目3-17 HP： http://www.miyagi-children.or.jp/ ）
内容	テーマ『潜在性を引き出す』（仮） 脳性麻痺のリハビリテーション治療に関する講義・実技・デモンストレーション
講師	丸森 睦美 先生 アジア小児ポバース講習会講師会議 基礎講習会インストラクター 東京小児療育病院 理学療法士
対象者	小児リハビリテーションに携わる理学療法士，作業療法士，言語聴覚士
定員	60名程度（申込み多数の場合は、両日参加の方，また実際に脳性麻痺患者を治療されている方を優先に，こちらで選考させていただきます。）
参加費	両日・1日参加ともに 5,000円（当日会場にてお支払いください。）
参加申込み	E-mailにて rehakenshu.miyagichildren@gmail.com へてに、 件名『第1回研修会申込み』と明記し、下記の必要事項をご記入の上、 3月15日（木）必着 でお申込みください。 なおこちらの都合上、1メールにつき1名ずつのお申込みをお願いします。 ①氏名（フリガナ） ②所属施設名（部署含む） ③職種 ④参加形態（両日・21日のみ・22日のみ） ⑤懇親会参加の有無 ⑥現在脳性麻痺患者を担当しているか（している・していない） ⑦連絡先 電話番号・FAX番号・E-mailアドレス
受講可否	申込みされたE-mailアドレスに、受講の可否についてご返信させていただきます。 上記E-mailアドレスの受信拒否となっている場合は、申込みを無効とさせていただきますので、受信拒否解除をお願いします。 受講可能な方には、当日のプログラムや留意事項についてご連絡させていただきます。
その他	・1日目の終了後には、仙台駅周辺にて、懇親会を5,000円程度（別途徴収）で予定しております。参加者同士の交流を図りたいので、是非ご参加ください。 ・今後も研修会を開催できればと考えております。今回の参加が難しい方でも、今後研修会等の案内をご希望される方は下記問合せE-mailアドレスまでご連絡下さい。
問合せ	宮城県立こども病院 リハビリテーション・発達支援部 理学療法士 洞口 亮 E-mail： rehakenshu.miyagichildren@gmail.com 問合せ等の際は、件名に『研修会問合せ』と明記してください。

以上です。