

<送信時は、本用紙 1 枚のみ にてお願いいたします>

活動と参加に焦点をあてたリハビリテーション検討会

F A X 申 込 用 紙

送信日 H28 年 月 日

あて先 : 南昌病院リハビリテーション科 **FAX : 019-697-5215**
作業療法士 吉田雄吾 ・ 藤澤のり子 あて

送信元 : 所属 _____

代表者 氏名 _____

連絡先 TEL _____ (必須)

e-mail _____

以下の項目に記載をお願いします

参加者氏名	職 種

備考欄 :

主催：一般社団法人 岩手県作業療法士会

活動と参加に焦点をあてたリハビリテーション検討会 ご案内

講話 「活動と参加に焦点をあてたリハビリテーション」

～生活行為向上マネジメントの考え方～

講師：今宮睦美 氏 （介護老人保健施設 さわなり苑）

事例検討 「活動と参加に焦点を当てた多職種連携」

～多職種協働で取り組むリハマネジメントの実際～

講師：村上満 氏 （介護老人保健施設 一関ナーシングホーム）

◎開催日 平成28年3月12日（土）

◎時間 14:00～16:00（受付13:30～）

◎場所 盛岡市キャラホール 都南公民館 3F 研修室

（〒020-0834 岩手県盛岡市永井24-10-1 TEL019-651-5111）

◎参加費 無料

◎対象 地域包括支援センター 介護事業所等 職員

◎申込期限 平成28年3月4日（金）

➡ 申込方法 別添のFAX申し込み用紙に記載の上、送付をお願いします。

<問い合わせ先>

所属先 南昌病院リハビリテーション科 担当 吉田雄吾/藤澤のり子
〒020-3621 岩手県紫波郡矢巾町広宮沢 1-2-181

参加申し込み FAX: 019-697-5215（南昌病院リハビリテーション科）

E-mail : spx537h9@true.ocn.ne.jp