

第16回 脳卒中研修会 クオラリハビリテーション病院

【 テ - マ 】 脳卒中片麻痺患者に対する治療－上下肢機能の評価と治療－

【 講 師 】 曾根 政富 先生
ボバースアプローチ国際インストラクター 理学療法士
順天堂東京江東区高齢者医療センター

林 克樹 先生
ボバースアプローチ国際インストラクター 作業療法士
誠愛リハビリテーション病院 副院長

【 日 時 】 2010年4月17日（土） ～ 18日（日）

【 会 場 】 クオラリハビリテーション病院 第一リハビリテーション室
鹿児島県薩摩郡さつま町船木2311 - 6

【 日 程 】 受付 17日 13:00～
講義及び実技 17日 13:30～18:30
18日 8:30～14:30

【 参加費 】 10,000円

【 定 員 】 50名

【 対 象 】 PT・OT・ST

【用意するもの】 T シャツ、短パン（膝が出せるもの、Gパン不可）、昼食

【 懇 親 会 】 17日（土） 薩摩川内市内 会費 4,000円

【 申込方法 】 **パソコンのメールにて、タイトルを「第16回脳卒中研修会申込み」とし、以下の必要事項を記入の上、お申込下さい。**
携帯電話のメールでは、返信できない場合がございますので、必ずパソコンのメールからお願い致します。

お申込メールアドレス：reha-qrh@qoler.jp

氏名（フリガナ）、勤務先、勤務先住所（勤務先電話番号）、携帯電話番号
職種、経験年数、ボバースアプローチ関連講習会受講暦、懇親会出欠

お申込受付後1週間以内に、お申しいただいたメールアドレス宛に、必ず事務局より確認メールをお送りいたします。

確認メールが来ない場合は、メールが受け取れていない場合がございますので必ず電話でのご連絡をお願い致します。

【 申込締切 】 2010年 3月21日（日）

受講決定につきましては、締切後1週間以内にお申込頂いたメールアドレスへご連絡いたします。

もしメールが届かない場合は、必ず電話でのご連絡をお願い致します。

【 お問合せ 】 クオラリハビリテーション病院 リハビリテーション部
事務局 鈴東佳子 畑中哲志 後谷直樹
E-mail : reha-qrh@qoler.jp
電話 : 0996 - 53 - 1704 (病院代表)