

平成31年9月19日

第27回神奈川県臨床整形外科医会セラピスト資格継続研修会の案内

\*KCOA会員以外の施設用

神奈川県臨床整形外科医会 会長 渡辺 靖年

謹啓

運動器リハビリテーションセラピスト認定資格継続のための研修会（3単位）を下記の如く開催しますので、ご案内致します。尚、先着順で定員（130人）になり次第締め切らせて頂きます。

謹白

記

日時：令和元年11月9日（土） 15時～18時（完全受講で3単位取得となります。）

場所：横浜市戸塚区医師会館2階 会議室（横浜市戸塚区戸塚町4141-1）

JR東海道線・横須賀線または横浜市営地下鉄「戸塚駅」下車 徒歩10分

【研修会の内容】（講演内容は変更する場合があります。）

講演 1 ; 物理療法の実施法および適応と禁忌

講演 2 ; アスレチックリハビリテーション

講演 3 ; 肢体不自由（運動器+神経疾患）の運動療法

【受講料】セラピスト1名（神奈川県臨床整形外科医会会員以外の施設；7000円）

【振込先】横浜銀行 横須賀支店 普通預金 541-2020992

神奈川県臨床整形外科医会 渡辺 靖年

- ※ 受講当日、本人と所属施設の確認のため申込書と振り込み用紙のコピーを持参下さい。
  - ※ 受講証にセラピスト研修認定証番号の記載が必要となりますので、必ずご用意ください。
  - ※ 講演開始後20分以上の遅刻は受講不能となります。
  - ※ 受講者は3単位修得が必須の為完全受講が必要です。（分割修得は出来ません）
  - ※ 定員（130人）になり次第、締め切らせていただきます。
  - ※ 申し込み締め切り日までに、御入金下さい。御入金なき場合は無効とさせていただきます。また、御入金後の返金をご遠慮下さい。医療機関名で入金宜しくお願い致します。
- 【申込締め切り】令和元年10月26日までに柴田整形外科柴田までFAXでお願いします。  
《申込連絡先》柴田整形外科 柴田宏明 FAX；045-935-7880

第27回神奈川県臨床整形外科医会セラピスト（資格継続のための）研修会申込書

（令和元年11月9日開催・KCOA会員以外の施設）

当院よりセラピスト 名受講申し込みます。

- (I) 所属医療機関名  
責任指導医氏名  
医療機関連絡先  
《住所》

(II) 受講申し込みセラピスト

セラピスト氏名	生年月日	セラピスト研修認定証番号
---------	------	--------------

- 1.
- 2.
- 3.