

# 英国シニアインストラクターによる 脳性麻痺児へのボバースアプローチ 1日研修会

期 間 : 2015年 5月 9日 土曜日

研修会開始時間 : 9時 30分

講 師 : Jean-Pierre Maes (メイン Tutor) EBTA シニアインストラクター; 英国)

木野本 誠 (アシスタント; ABPIA 基礎講習会インストラクター)

内 容 : “早期介入について 感覚・運動発達の促進をおこないながら”

会 場 : 社会医療法人 大道会 森之宮病院 2階 ウッディーホール

〒536-0025 大阪府城東区森之宮 2丁目1番88号

TEL : 06-6969-0111 (代表)

主 催 : アジアボバース小児講習会講師会議 (ABPIA)

対 象 : A 会員

定 員 : 30名程度

受講費 : ￥20,000円 (通訳料含む。食事は含まれません)

申込方法 : 受講申込は以下の方法でお願い致します。

※日本ボバース研究会 ホームページ内 (下記アドレス参照) の “講習会案内” から、CP1日研修会

申込書紙をダウンロードしてください。92円切手を貼付した返信宛名を書いた返信用封筒

(長形3号:120mm×235mm)を同封の上、郵便にて申し込んで下さい。

E-Mailでの添付による申込および、FAXによる申込みは受付けておりませんのでご了承ください。

【日本ボバース研究会ホームページ】

<http://homepage2.nifty.com/bobath/kousyu.htm>

【申込用紙送付先】

〒536-0025 大阪府大阪市城東区森之宮 2-1-88

森之宮病院 リハビリテーション部 理学療法科 山本 裕子宛

【申込締切】

2015年 3月 31日 (月) (必着)

..... 切り取り .....

## 脳性まひ児へのボバースアプローチ1日研修会 受講申込書

2015年5月9日開催(Totur; Jean-Pierre Maes)

申込日: 年 月 日

フリガナ	(セイ)	(メイ)
氏名	(姓)	(名)
ローマ字表記	Mr. / Ms. (名)	(姓)
職 種	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> Dr. (いずれかにチェックをして下さい)	
所属施設	所属部署	
所属住所	(〒 - ) TEL: FAX:	
自宅住所	(〒 - ) TEL: FAX:	
E-Mail アドレス	(ブロック体でハッキリとご記入ください。数字の0=0、ハイフンとアンダーバーは判りやすくご記入ください)	