

重症心身障がい児・者へのボバースアプローチ インフォメーション講習会（新潟）

2014年
 11月1日(土) 10:00 ~ 17:00
 11月2日(日) 9:00 ~ 18:00
 11月3日(月・祝) 9:00 ~ 15:00

講師: 日浦 伸祐 (ボバース小児領域基礎講習会講師)
 丸森 睦美 (ボバース小児領域基礎講習会講師)。その他、アシスタント。

会場: 新潟県はまぐみ小児療育センター(新潟市)

主催: アジアボバース小児講習会講師会議(ABPIA)

内容: 重症心身障がい児・者の概念と評価・治療
 臨床像の特徴と問題点の捉え方・評価と治療の考え方
 講義・評価と治療のデモンストレーション・実技演習・他

対象: 基礎講習会(小児8週間講習会)を修了していないPT、OT、ST

定員: 40名

受講費: 20,000円

申込締切: **2014年8月22日(金)必着**

(応募状況によっては締切延長の場合もありますのでホームページを確認してください)

申し込み方法: 下記切り取り線以下を記入の上、90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。

申し込み先: 〒951-8121 新潟市中央区水道町1-5932
 新潟県はまぐみ小児療育センター 訓練部訓練室
 中林 美代子 宛

問い合わせ: TEL 025-266-7123
 e-mail; nakabayashi.miyoko@pref.niigata.lg.jp

.....切り取り線.....

重症心身障がい児・者へのボバースアプローチ・インフォメーション講習会(新潟)

2014年11月1~3日分 申込書

申し込み年月日	年	月	日
氏名(漢字)	(姓)	(名)	
シメイ(フリガナ)	(セイ)	(メイ)	
職種	(PT ・ OT ・ ST)	免許取得年度:	年度
勤務先名:		所属部署:	
勤務先住所:	(〒 -)		
TEL:		FAX:	
自宅住所:	(〒 -)		
TEL:		FAX:	
e-mail Address (携帯アドレスでなく添付ファイルを送付できるものを記載ください)			