

山形 OT 発 第 648 号

令和元年 6 月 25 日

東北各県作業療法士会

会 長 殿

一般社団法人 山形県作業療法士会

会 長 松 木 信



研修会広報のお願い

拝啓 時下、貴殿におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より本会の活動に際し、格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、本会学術研修部発達領域委員会主催研修会を下記の通り開催することとなりました。つきましては、貴会会員の皆様に本研修会の周知について、ご高配を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。尚、詳細及び広報につきましては別紙案内をご参照下さい。

末筆ながら、貴殿の益々のご健勝をお祈り申し上げます。

敬具

記

事業名： 第 8 回 発達領域研修会

日 時： 令和元年 7 月 27 日(土)9:30～15:30

場 所： 山形県立保健医療大学(山形県山形市上柳 260 番地)

テーマ： 講演 I：「発達障害領域における地域支援と連携

～OT としての支援のあり方～」

講演 II：「遊び～ゆっくり発達している子どもが輝く～」

参加費： 4000 円(山形県外作業療法士会会員)

主 催： 一般社団法人 山形県作業療法士会 発達領域委員会

問合せ： 山形県立保健医療大学 作業療法士 森 直樹

TEL:023-686-6657 E-mail:nmori@yachts.ac.jp

以上

令和元年 6 月吉日

東北各県作業療法士会
会員 各位

一般社団法人山形県作業療法士会
会 長 松木 信
学術研修部担当理事 森 直樹
発達領域委員長 吉田久美子

第 8 回 発達領域研修会のご案内

初夏の候、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より学術研修部の活動にご協力いただきまして、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、第 8 回発達領域研修会を開催する運びとなりました。今回の研修会では長年、発達障害に対する作業療法の実践および教育に携わっている第一人者の福田恵美子先生を講師として迎え、「発達障害領域における地域支援と連携」、「遊び」をテーマにご講演いただきます。日頃、子どもを対象にされている会員の皆様はもちろんのこと、成人の発達障害者と関わっている方、子どもの作業療法や発達障害に興味のある方など、お気軽にご参加くださいますようお願い申し上げます。多数の会員の皆様のご参加をお待ちしております。

記

日時：令和元年 7 月 27 日(土) 9:30～15:30 (9:00 より受付開始)

場所：山形県立保健医療大学 講義室
(山形市上柳 260 番地)

テーマ 講演Ⅰ：「発達障害領域における地域支援と連携
～OT としての支援の在り方～」
講演Ⅱ：「遊び～ゆっくり発達している子どもが輝く～」

講師：福田 恵美子 先生 (作業療法士)
長野保健医療大学教授/NPO 法人発達支援 飛翔のもり顧問理事/日本感覚統合学会インストラクター

日程：	9:30～	受付
	10:00～12:00	講演Ⅰ「発達障害領域における地域支援と連携 ～OT としての支援の在り方～」
	12:00～13:30	昼食・休憩
	13:30～15:30	講演Ⅱ「遊び～ゆっくり発達している子どもが輝く～」
	15:30～	閉会

参加費：3000 円 (山形県 OT 士会)、4000 円 (山形県外 OT 士会)

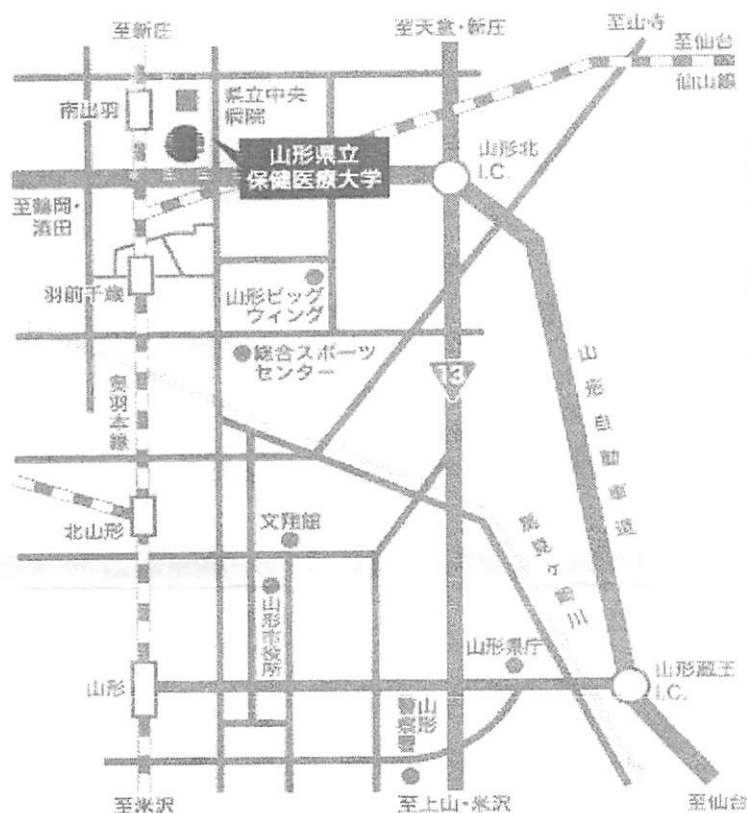
* 県士会会員証を忘れずにご持参ください。会員証の提示が無い場合は、非会員として扱う場合がありますので注意してください。(手元に会員証が届いていない方は、会費納入の領収書をご持参ください。)

- * 山形県士会以外の OT の方は、所属県士会の会員証もしくは証明となるものをご持参ください。
- * 日本作業療法士協会生涯教育 2 ポイントが得られます。
- * 参加申し込み：別紙の FAX 送信票にてお申し込みください。なお本研修会は終日参加となります。公文書が必要な方はお早めにお申し込み下さい。
- * 研修会当日 7 月 26 日(金)午後 7:30 より講師の福田恵美子先生を囲んで懇親会（会場：飯豊）を開催する予定です（会費 5000 円程度）。皆様、奮ってご参加ください。
- * 問い合わせ先：山形県立保健医療大学森 直樹 E-mail : nmori@yachts.ac.jp
- * 不明な点については、メールにてお問い合わせください。問い合わせ先と研修会申し込み先が異なりますのでご注意ください。
- * 締め切り：令和元年 7 月 12 日(金)までにお申し込みください。
研修会参加の可否に関する返信はいたしませんので、ご了承ください。

* その他：講師の先生に質問事項がありましたら、FAX 送信票の質問欄にご記入ください。

以上

<会場のご案内>



JR 南出羽駅から徒歩約 10 分
 羽前千歳駅から徒歩約 20 分
 山形駅から車で約 20 分
 県立中央病院バス停から徒歩 5 分
 北山形インターから約 10 分

F A X 送 信 票

*上書き用紙の添付は不要です。下記をご記入の上、このままご送信ください。

送信先	山形県立子ども医療療育センター庄内支所 武田 晃紀行 FAX 0235 - 23-4595
発信者	施設名： _____ TEL： _____ FAX： _____ 氏名： _____

7月12日(金)までにお申し込みください。返信はいたしませんので、ご了承ください。

発達領域研修会 参加申込書

ふりがな 氏名	所 属 (県名)	当日の緊急連絡先 (TEL)	協会番号	懇親会 の出席
				出・欠
				出・欠
				出・欠
				出・欠
				出・欠
				出・欠

*緊急連絡先は当日に連絡がつく電話番号をご記入ください。

*公文書が必要な方は()に○をつけ、以下をご記入ください。()

封筒氏名：

公文書宛名：

送付先住所：〒

講師への質問欄：
