

平成 23 年 2 月吉日

リハビリテーション科・室御中

山形県病院協議会リハビリテーション専門部会研修会

会長 茂木 紹良

山形県病院協議会リハビリテーション専門部会研修会のご案内

謹啓

寒冷の候、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、山形県病院協議会リハビリテーション専門部会研修会の日程が決まりましたので、下記の通りご案内申し上げます。本学会では介護予防をテーマに研修会を行います。

皆様の多数のご参加、お待ち申し上げます。

謹白

記

1. 会期 平成 23 年 4 月 2 日 (土) 14:00~16:30
2. 会場 鶴岡市中央公民館 山形県鶴岡市みどり町 22-36
3. 特別講師 安村誠司(福島県立医科大学教授 公衆衛生学講座)
4. 特別講演名 「地域で取り組む介護予防」
5. 日程

13:30~	受付開始
14:00~14:05	開会式
14:05~15:05	特別講演 安村誠司教授 (質疑討議含む)
15:05~15:15	休憩
15:15~16:20	シンポジウム(シンポジスト:鶴岡協立病院 医師 大長省博、山形県立保健医療大学 作業療法士 佐藤寿晃、鶴岡市役所 健康福祉部 保健師 百瀬千鶴子, 座長:鶴岡協立リハ病院 医師 茂木紹良, 鶴岡協立リハ病院 作業療法士 佐藤浩)
16:20~16:25	指定発言 安村誠司教授
16:25~16:30	閉会式

6. 参加費 1,000 円

7. 申し込み締め切り

平成 23 年 3 月 18 日 (金) 別紙申し込み用紙に記入し FAX でお申し込みください

8. 研修会に関するお問合せ先

山形県病院協議会リハビリテーション専門部会研修会事務局 佐藤浩

〒997-0346 鶴岡協立リハビリテーション病院 山形県鶴岡市上山添字神明前 38

TEL 0235-78-7511 FAX 0235-78-7515 電子メールアドレス riha_hp@bz01.plala.or.jp

F A X送信票

送信先 鶴岡協立リハビリテーション病院
リハビリテーション室 佐藤浩 行
F A X 0235-78-7515

※ 上書き用紙の添付は不要です。

山形県病院協議会リハビリテーション専門部会研修会 参加申込書

代表者氏名 _____

所属 _____

F A X _____

◆ 参加申し込み

氏名	氏名

◆ 申し込みについてのお願い

事前の申し込みで人数の把握をしたいのでよろしくご協力お願いします。

用紙が不足の場合はコピーしてご使用ください。

◆ 申込締め切り

平成23年3月18日(金) 必着