

5 公埼理第 232 号  
令和 5 年 9 月 19 日

会員各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会  
会 長 南本浩之  
西部ブロック理事 高野大智  
秩父エリア長 柴崎隆次  
(公文書番号にて公印省略)

## 令和 5 年度 第 2 回 西部ブロック 秩父エリア研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当士会の運営に格別なるご高配、ご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

この度、「令和 5 年度 第 2 回 西部ブロック 秩父エリア研修会」を下記の要領にて開催いたします。今回の研修会は内田学氏をお迎えし、「呼吸と姿勢から介入する摂食嚥下リハビリテーション」というテーマでご講演をお願いしております。なお、今回の研修は、対面形式でなく、オンライン形式での開催といたします。万障お繰り合わせの上ご参加頂きますようご案内申し上げます。

敬具

－ 記 －

### 1) 会場日時

会 場：オンライン (zoom ミーティング使用)

日 時：令和 5 年 11 月 24 日 (金) 18:15~20:15 (受付時間 18:00~18:15)

### 2) 内容

形 式：講義

テーマ：「呼吸と姿勢から介入する摂食嚥下リハビリテーション」

講 師：内田 学 氏

(東京医療学院大学 保健医療学部リハビリテーション学科 理学療法学専攻 准教授)

定 員：100 名

対 象・参加費：埼玉県理学療法士会会員・養成校学生 無料

他都道府県士会の日本理学療法士協会会員 1,000 円

日本理学療法士協会会員外 5,000 円

※他士会員や会員外の方は、受講決定のメールが届きましたら 11 月 19 日(日)までに下記銀行口座へ入金してください。期日までの入金をもって正式に申し込み完了とします。期日を超えての入金は認められません。またその場合は返金できません。

※お振込みの際、氏名の前に「ち 2」の記入をお願いします。\*記入例) ち 2 氏名

参加費振込先： 埼玉りそな銀行 浦和中央支店  
普通 5164775  
社) 埼玉県理学療法士会

生涯学習制度の単位について：

※今回の研修では、カリキュラムコード137「咀嚼摂食嚥下の理学療法」における、登録理学療法士更新ポイント2ポイントまたは認定/専門理学療法士更新点数2点が付与されます。

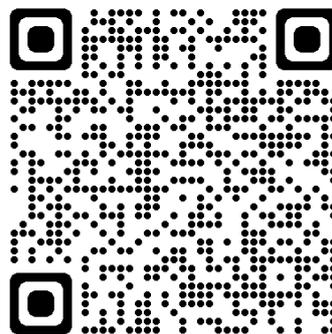
### 3) 申込方法

① (公社) 埼玉県理学療法士会ホームページ (<http://www.saitama-pt.or.jp/>) の講習会・研修会一覧から「令和5年度第2回西部ブロック秩父エリア研修会」を選択のうえ、申込フォームからお申し込みください。

② URLでのお申し込み

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeQLEaHTzId07nUOYvvr6eB7DS\\_wTAVjmokIFXvOofC-\\_0xLQ/viewform?usp=pp\\_url](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeQLEaHTzId07nUOYvvr6eB7DS_wTAVjmokIFXvOofC-_0xLQ/viewform?usp=pp_url)

③ 右QRコードをご利用ください。



※申し込み多数の場合は、一施設ごとの参加者を制限させて頂くこともあります。

※お断りをする場合のみ、電子メールにてご連絡いたします。

※申し込み後キャンセルされる場合は必ず、研修会前日までにご連絡をお願いします。無断キャンセルの場合は今後の当士会主催の研修会参加を制限させていただく場合がございます。

※申し込み期間：令和5年10月1日9：00～令和5年11月19日17：00必着

### 4) 研修会へ参加される方へ

- ・オンラインミーティングへのアクセス：参加者の方へ後日メールにて連絡いたします。
- ・本研修会ではステート (聴診器)を使用します。お持ちの方はお手元へのご用意をお願い致します。

### 5) 注意事項

- ・Web研修内での録画・録音等は、禁止とさせていただきます。
- ・通信環境はご自身で整えていただくようお願いいたします（参加者の通信環境不良により、参加が確認できなかった場合、当会は責任を負いかねますのであらかじめご了承ください）
- ・セキュリティの観点から Free Wi-Fi は推奨いたしません
- ・出席確認のため、研修会中はビデオを ON にし、ご自身の顔が映るようにしてご参加ください
- ・研修資料は、オンラインミーティングのアクセスを送信する際データでお送りいたします。知的財産権、著作権にかかわりますので、データの取り扱いには十分ご注意を払い、個人でのご利用にとどめるようお願い申し上げます。

本研修会を申し込むに当たっては、本会が定める研修会参加規約の内容を確認し、その内容について同意するものとします。



### 6) お問い合わせ先（申込先ではありませんのでご注意ください）

医療生協さいたま 秩父生協病院 柴崎隆次

TEL：0494-23-1300 / FAX：0494-22-1721

E-mail：[0516ryuji@gmail.com](mailto:0516ryuji@gmail.com)