

6 公埼理第 204 号
令和 6 年 8 月 20 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 6 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 6 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、「姿勢から介入する嚥下理学療法 ～評価と介入～」というテーマでご講義と実技演習をお願いしております。なお、今回の研修は対面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：秩父市立病院 2 階リハビリテーション室（埼玉県秩父市桜木町 8-9）
日 時：令和 6 年 10 月 19 日（土） 14：00～17：00（受付時間 13：30～14：00）

2) 内容

形 式：講義兼実技

テーマ：「姿勢から介入する嚥下理学療法 ～評価と介入～」

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：30 名（先着順・応募多数の場合はお断りすることがあります）

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 10 月 11 日(金)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136「咀嚼・摂食・嚥下」における登録理学療法士更新ポイント3ポイントまたは認定／専門理学療法士更新点数3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6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/11G80lrZG0S88-9ZFDI3opMgqkXG0sQOW0Wi55566yQU/edit>

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、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6年9月1日9：00～令和6年10月11日17：00必着

4) 研修会参加にあたって

- ・実技を行いますので、動きやすい服装で参加してください
- ・持ち物：聴診器、飲み物、メジャー（実技で使用します）
- ・参加者は必ずマスクの着用をお願い致します

5) 注意事項

- ・会場の利用に関して、会場のルールに従って利用をお願い致します。
- ・自家用車でお越しの方、移動中や駐車場等でのトラブルに関しては、責任は負いかねます。
- ・研修会の録画等は禁止とさせていただきます。動画や写真、資料等が SNS やその他のインターネット上に配信もしくは受講者以外に渡ったことが確認された場合、受講者全員の単位付与を失行させていただきます。
- ・研修資料は、知的財産権、著作権にかかわりますので、取り扱いには十分なご配慮の上、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) アクセス

秩父市立病院
〒368-0025 埼玉県秩父市桜木町 8-9
TEL 0494-23-0611 FAX 0494-23-0650
【E-mail】 byoin@city.chichibu.lg.jp

ホームページ
QRコード

電車 秩父鉄道「秩父駅」下車→徒歩10分
【タクシーをご利用の場合駅から3分】
西武鉄道「西武秩父駅」下車→徒歩25分
【タクシーをご利用の場合駅から10分】

バス 西武観光バス「市立病院」バス停下車→徒歩0分



7) お問い合わせ先

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
(申込先ではありませんのでご注意ください)