

2019年度IBITA認定基礎講習会
**“ Assessment and treatment for adults
with neurological conditions ”**
～Based on the Bobath Concept～

会 期：2019年7月6日（土）～7月18日（木）の2週間（前半）

2019年11月2日（土）～11月7日（木）の1週間（後半）

会 場：シーキューブ 〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳23地割65番地1

主 催：株式会社 八角商店 シーキューブ

講 師：石田 利江（PT・Advanced Course Instructor of IBITA）

佐藤 博志（PT・Basic Course Instructor of IBITA）

佐藤 広美（PT・Basic Course Instructor of IBITA）

内 容：（講 義）ボバース概念による評価と治療、神経生理学的背景、正常運動の効率性、運動制御と運動学習

（実 技）正常運動の分析、姿勢コントロールの促通、立位、歩行、上肢機能、24Hコンセプト

（デモンストレーション）インストラクターによる神経症状を持つ方の評価と治療

（治療実習）受講生による治療実習と発表、ディスカッション

参加資格：JBITA主催のイントロダクトリーモジュールを受講済みのPT・OT・ST

定 員：20名

受講料：162,000円（税込）

申し込み方法：申込用紙に必要事項をご記入の上、イントロダクトリーモジュール修了証コピーを同封し、下記の送付先まで郵送にてお申込みください。イントロダクトリーモジュールをまだ受講されていない方は、受講予定もしくは受講が決定している講習会を申込用紙に必ず記入してください。

申し込み締め切り：2019年4月末（応募多数の場合は選考致します）

申し込み・問い合わせ先：〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳23-65-1

シーキューブ 講習会事務局 担当 佐藤・田中 宛

TEL (019)601-2310 / FAX (019)601-2312

E-mail : academy@ccube-station.com

2019年度IBITA認定基礎講習会（シーキューブ コース） 参加申込用紙

申込日				年	月	日	
フリがな							
氏名							
ローマ字表記	Mr. / Ms.	名		姓			
生年月日	西暦	年	月	日	（ 歳）		
職種	<input type="checkbox"/> 理学療法士	<input type="checkbox"/> 作業療法士	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士				
資格取得年	西暦	年	経験年数				
勤務先							
部署							
勤務先住所	〒						
勤務先電話・FAX番号	TEL	FAX					
E-mail							
<p>イントロダクトリーモジュール講習会受講履歴 (受講年度、講師名、開催施設) IMD で始まる修了証の認定番号を記入してください。</p>							
<p>イントロダクトリーモジュールをまだ受講されていない方は、受講予定もしくは、受講が決定している講習会を記入してください (受講年度、講師名、開催施設)。</p>							
備考							

*受講の可否につきましては、記載頂いたメールアドレスにて通知させていただきます。ご自身で確認し添付ファイルなども受信できるアドレスを記載願います。

*申込郵送先 〒020-0831 盛岡市三本柳2-3-6 5-1
シーキューブ 講習会事務局 担当 佐藤・田中 宛

