

2019年度IBITA認定上級講習会開催案内

“ How to guide for patient goal setting ”

会 期：2019年4月15日（月）～ 4月19日（金）の5日間

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：日本ボバース講習会講師会（JBITA）

講 師：Gerlinde Haase（PT・Senior Instructor of IBITA）

石田 利江（PT・Advanced Course Instructor of IBITA）

内 容：講 義、実 技、デモンストレーション、治療実習、ワークショップ

参加資格：IBITA認定基礎講習会受講済みのPT・OT・ST（日本ボバース研究会会員）

定 員：20名

受講料：129,600円（通訳料を含む 税込）

申し込み方法：申込用紙に必要事項をご記入の上、基礎講習会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。日本ボバース研究会にまだ入会されていない方は、入会手続きを行った上でお申し込みください。

申し込み締め切り：2019年1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認定上級講習会（シーキューブ コース）
参加申込用紙**

申込日				年	月	日
ふりがな						
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						
ボバース関連の講習会受講履歴（講習会名、受講年度、講師名、開催施設など）						
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

