

成人中枢神経疾患患者へのボバースアプローチ上級講習会

期 間： 2019年2月4日(月) ～ 2月8日(金)

講 師： 伊藤克浩

(IBITA/JBITA 上級講習会インストラクター、山梨リハビリテーション病院)

主 催： JBITA(日本ボバース講習会講師会議)

テーマ： 移動とリーチのクリニカルリーズニング (症例検討)

対 象： (社)日本ボバース研究会 B会員 (会費納入をご確認下さい)

(成人基礎講習会を修了して、研究会に入会している医師・PT・OT・ST 会員)

受講費： 86,400 円 (消費税込み・宿泊費、食費は含みません)

定 員： 10名 (申し込み多数の場合は選考の上決定)

会 場： 山梨リハビリテーション病院

申込方法： e-mail のみでの申し込みとなります。下線以下をコピーして必要事項記載の上、
pt@yamanashireha.jp まで送信下さい。

その際、メールのタイトルを「2018年度上級講習会申込み」として下さい。

※基礎講習会英文修了証は受講決定後に郵送頂きます。

締め切り： 2018年11月末日

※申し込んで1週間以内に返信(申し込み受領メール)がない場合はメール不達の可能性があります。お電話でご確認下さい。0553-26-3030(内線500)伊藤まで。

私は2018年度成人中枢神経疾患患者へのボバースアプローチ上級講習会(山梨リハ)に申し込みます。

氏名： (フリガナ：)

氏名ローマ字：Mr./Ms. (例 Mr.Katsuhiro Ito)

職種：

生年月日(西暦)：

PT,OT,ST 協会会員番号：

成人基礎講習会修了年(西暦)： 認定番号：AH-

上記成人基礎講習会受講施設： コースリーダー名：

貴所属施設：

貴所属部署： 貴所属施設電話：

受講費： 公費 ・ 自費

貴緊急連絡先電話(携帯等)：

E-mail： E-mail 確認(再度)：

※添付メール(受講決定通知等)受信可能な E-mail アドレスとして下さい

過去に受けた成人上級講習会(受講年度/講師)：