

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 日:	2019年 6月10日 (月) ~ 6月14日 (金)
講 師:	紀伊 克昌 (IBITA シニアインストラクター PT)
アシスタント:	木野本 誠 (IBITA 上級講習会インストラクター候補者 PT) 高橋 幸治 (IBITA 基礎講習会インストラクター PT)
会 場:	社会医療法人大道会 森之宮病院 2階 ウッディーホール
主 催:	社会医療法人大道会
テ ー マ:	中枢神経疾患後遺症者に対する姿勢制御と歩行機能・上肢機能の促進
内 容:	骨格筋生理作用と姿勢制御との相互関係、足部と膝・股関節・体幹・肩・上肢手・頭部との相互関係、脊髄神経系と脊髄上部神経系との相互関係などの関係改善を実技練習、治療実習を通して実践的理解の向上を目指す。
対 象:	(一社)日本ボバース研究会 B会員 (成人基礎講習会を修了している医師・PT・OT・ST 会員)
定 員:	20名
受 講 費:	86,400円 (消費税込み・宿泊費、食費は含みません)
申込締切:	2019年 3月29日 (金) 必着
申込方法:	申込書に必要事項をご記入の上、基礎講習会の英文修了証コピーを同封の上、以下の送付先に郵送にてお申込みください。 ※E-Mail での添付による申込および、FAXによる申込みは受付けておりませんのでご了承ください。 【JBITA ホームページ】 http://jbita.com/jhokyu.php 【日本ボバース研究会ホームページ】 http://bobath.or.jp/
申込書送付先:	〒536-0025 大阪市城東区森之宮 2丁目 1-88 社会医療法人大道会 森之宮病院 講習会準備室 担当 福井 薫 宛
問い合わせ:	E-mail : bobaken@nifty.com FAX : 06-6969-9667

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 受講申込書

(講師:紀伊克昌 2019年 6月10日~ 6月14日)

氏 名	(フリガナ)			
ローマ字表記	Mr. / Ms. (名)	(姓)		
職 種	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT (いずれかにチェックをして下さい)			
成人基礎講習会 修了年	修了年月	西暦	年 月	
	講習会会場名		コース責任者名	
所属施設		所属部署		
所属先住所	(〒 -)			
	TEL:	FAX:		
E-Mail アドレス 添付ファイル受信可能 アドレス	(ブロック体で数字とアルファベットの違い 数字の0=0、ハイフンとアンダーバー等を判りやすくご記入ください)			
過去に受講した 成人上級講習会 (4つ以上の場合は 最近のもの4つ)	受講年(西暦)	責任指導者名	受講年(西暦)	責任指導者名
	①		③	
	②		④	