

成人片麻痺の評価と治療 (Information Course)

—Bobathコンセプトに基づく神経学的リハビリテーション講習会—

期 間	2007年10月6日(土)～8日(月・祝)
講 師	大槻利夫, RPT, ボバース国際インストラクター(諏訪赤十字病院) 伊藤克浩, RPT, ボバース国際インストラクター(山梨リハビリテーション病院) 山本伸一, OTR, ボバース国際インストラクター(山梨リハビリテーション病院)
主 催	医療法人社団 日高会
内 容	基礎概念(Bobath Concept)・片麻痺の評価と治療・実技・治療実習・デモンストレーション
対 象 者	全日程参加可能なPT・OT・ST (基礎講習会修了者可)
定 員	40名(申し込み多数の場合は選考)
会 場	日高リハビリテーション病院
受 講 費	20,000円(宿泊費・食費・懇親会費別)
申込締切	2007年8月10日(金) 必着
申込方法	下記申込書を記入し、140円切手を貼った返信用長形3号封筒(縦23.5cm×横12cmの定型郵便用・申し込み者一人につき一通)を同封のうえ、郵送にてお申し込み下さい。後日、参加の可否を連絡致します。
申 込 先	〒370-2104 群馬県多野郡吉井町馬庭2204 日高リハビリテーション病院 リハビリテーションセンター 平石 武士 TEL 027-388-2005 / FAX 027-388-2007 / E-mail reha-rhc@hidaka-kai.com

Information Course in HIDAKA 受講申込書

(フリガナ)			
氏 名			
職 種	(PT ・ OT ・ ST)	経験年数	年目
所属施設	施設名		
	部 署		
	住 所	〒 —	
	TEL		Fax
連絡先E-mail (携帯不可)		懇親会(2日目) (参加・不参加)	
受講履歴	(ボバース関連の講習会・研修会・勉強会など)		