

平成 22 年 7 月 6 日

佐賀県作業療法士会 会員各位

佐賀県作業療法士会

会 長 倉富 眞

学術局長 江渡 義晃

平成 22 年度佐賀県作業療法士会現職者選択研修（精神障害領域）のご案内

貴下益々御清栄の事と御喜び申し上げます。平素より当士会活動のご理解、ご協力を頂き、感謝申し上げます。

さて、下記要項にて平成 22 年度現職者選択研修（精神障害領域）を開催致します。参加をご希望の方は下記宛先までメール或いはファックスにて御申し込み下さい。

<記>

日 時 : 平成 22 年 10 月 17 日 (日) 9:00 ~ 16:20 (8:30 ~ 受付)

会 場 : 医療福祉専門学校 緑生館

〒841-0074 佐賀県鳥栖市西新町 1428-566 TEL 0942-84-5100

スケジュール: 9:00 ~ 10:30 精神障害領域の作業療法の基礎知識 (総論)

講師 宮本 良三 (医療福祉専門学校 緑生館)

10:40 ~ 12:10 作業療法の実践①

~統合失調症をもつ患者様に対する精神科作業療法~

講師 鶴田 祐次 (白石保養院)

13:10 ~ 14:40 作業療法の実践②

~認知症をもつ患者様に対する精神科作業療法~

講師 田中 信子 (中多久病院)

14:50 ~ 16:20 作業療法の実践③

~鬱病・気分障害をもつ患者様に対する精神科作業療法~

講師 池田 友子 (神野病院)

受 講 料 : 4,000 円

定 員 : 50 名

申 込 切 日 : 平成 22 年 10 月 8 日 (金)

申 込 先 : 神野病院 池田 友子

〒840-0806 佐賀県佐賀市神園 3-18-45 Fax 0952-32-3469 E-mail koono-hpl@mtj.biglobe.ne.jp

①施設名、②参加者氏名、③協会番号、④連絡先 (電話番号及びE-mail) ⑤緊急連絡先電話番号 (携帯電話) を記載の上ファックス或いはメールにてお申し込み下さい。

※お問い合わせはメール或いはファックスにて行って頂きますよう、ご協力お願い致します。

以上

FAX 送信票

神野病院 作業療法士

池田 友子 行

FAX 0952-32-3469

平成 22 年度 現職者選択研修（精神領域） 参加申し込み

施設名： _____

連絡先電話番号： _____

緊急連絡先番号： _____

参加者名	協会番号

☆10月8日（金）までにお申し込み下さい。