

関係各位

令和6年12月吉日
日本ボバース研究会 東海ブロック
代表 松田 充弘

令和6年度 日本ボバース研究会東海ブロック小児部門研修会のお知らせ

謹啓

初冬の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素より、当研究会ブロック活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび小児部門研修会を下記のとおり開催いたします。今回は木野本先生に「評価」をテーマに講義をしていただくことになりました。臨床で出会うお子さんに最適な治療を選択・実践する為に必要不可欠な評価について、改めてじっくり学び、考える機会にしたいと考えております。

スケジュールの詳細は未定ですが、グループワークや質疑応答を通して皆さんが日頃の臨床で悩んでいることや難しいと感じていることを共有し、一緒に考える時間を多く設ける予定です。小児の経験が短い先生方にも多くご参加いただければ幸いです。

ご多忙とは存じますが、是非ご参加くださいますよう、ご案内申し上げます。

謹白

記

日時：令和7年3月1日(土)、2日(日)

テーマ：脳性麻痺児の治療の為の評価

講師：木野本 誠先生 ボバースリハビリテーション教育センターBRiC 代表

成人ボバース国際認定インストラクター

小児ボバース国際認定インストラクター

アジアボバース小児インストラクター会議議長

会場：JA 岐阜厚生連 東濃中部医療センター 土岐市立総合病院(大会議室)

住所 岐阜県土岐市土岐津町土岐口 703 番地の 24

日程：(変更の可能性がございます。参加される方には後日詳細をご案内いたします。)

3月1日(土)

13:00 受付

13:30 開始

(講義・グループワーク・実技)

18:00 1日目終了予定

3月2日(日)

8:30 受付

9:00 午前の部 開始

(講義・グループワーク)

12:00 昼休憩

13:00 午後の部 開始

(実技・講義・質疑応答)

15:00 2日目終了予定

定員：40名(東海ブロック会員優先 ※申し込み多数の場合は抽選とさせていただきます)

参加費：会員3,000円 非会員6,000円(お支払いは現金のみ、当日受付にてお支払いください)

申込方法：①～⑥をご記入の上、メールにてお申し込みください。(1名1通)

①氏名(ふりがな) ②所属施設 ③所属施設住所・電話番号 ④職種 ⑤経験年数

⑥会員区分(A・B・AB・D・非会員) ⑦連絡先(緊急連絡が必要な場合)

申込メールアドレス：pettakero@yahoo.co.jp(アットマークは大文字にしてあります)

申込締切：令和7年1月31日(金)

【注意事項】

- 1 申込メール送信後、1週間以内に受付メールをお送りいたします。メールが届かない場合は再度上記アドレスへご連絡ください。なお、迷惑メールに振り分けられている可能性がございますのでご確認ください。
- 2 2月14日(金)までに受講可否決定のお知らせをメールにてお送りいたします。
- 3 受付・受講可否決定通知メールを受信できるメールアドレスから、申し込みをお願いいたします。