|  |  |
| --- | --- |
| 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・上肢機能の促通 |
| 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 | **□**　ＰＴ　　**□**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＝Ø、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 |
|  |  | ③ |  |
|  |  | ④ |  |