|  |  |
| --- | --- |
| 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 | |  |