

令和3年10月9日

関係各位

山形ポバース研究会
会 長
研 修 局 長
研修局村山支部長

佐藤 一彦
井上 一樹
松田 耕史

令和3年度山形ポバース研究会第2回研修会の開催（ご案内）

謹啓

秋冷の候、皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、標記研修会を 国際ポバース基礎講習会インストラクター 木野本 誠 先生 をお迎えし、下記により開催する運びとなりました。今年度は新型コロナウイルス感染予防の観点からオンラインでの研修会となります。

つきましては、何かと多忙な時期とは存じますが、会員皆様の多数のご参加を得て有意義な研修会にしたいと存じますので、奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

謹白

記

1. 期 日： 令和3年11月21日（日） 10：00 ～ 12：00（9：45～入室可能）
2. 主 催： 山形ポバース研究会
3. 後 援： 山形県作業療法士会、山形県言語聴覚士会
4. 講 師： 木野本 誠 先生
（国際ポバース 基礎講習会インストラクター／日本理学療法士協会 認定理学療法士（脳卒中）／ポバースリハビリテーション教育センターBRiC（ブリック））
5. 方 法： Zoomによるオンライン研修会
6. テーマ： 「評価と治療の要～動作分析～」
7. 内 容： 日程 11月21日（日）
9：45～ 入室可能
10：00～ 開会
10：05～ 講義
適宜休憩
11：50～ 質疑応答
12：00 閉会

※内容が変更になる場合もございます。

8. 対象：興味のあるPT、OT、ST

9. 定員：100名（申込多数の場合は申し込み順とし、会員を優先いたします。）

10. 参加費：一般 1,000円（山形ボバース研究会会員 500円）

※申し込みフォーム（イベントペイ）からのお支払いとなります。お支払いが完了した時点で参加登録が完了となります。

※事前に振り込まれた参加費は、原則的に返金できませんのでご了承ください。

11. 参加申し込み



申し込み締切り

11/15（月）

申し込みURL

https://eventpay.jp/event_info/?shop_code=1062389847937181&EventCode=2585145198

※お申し込みは、上のリンクかQRコードからイベントペイの申し込みフォームよりお願いします。

※参加申し込み登録は、参加受付代行業者（イベントペイ）を利用しております。

※参加申し込み登録に際し、クレジットカード等の支払方法の選択が必要ですので、ご確認の上お進みください。お支払いを完了された時点で正式な参加申し込み登録となります。

※参加費の他に別途手数料が必要です。

※オンライン参加確認等のため、必ず個人メールアドレスを登録してください。参加に関する諸連絡を登録されたメールアドレス宛に配信いたします。申し込み完了後、自動返信メールが届いていることをご確認ください。自動返信メールが届かない場合は、下記の問い合わせ先へご連絡ください。

※1申し込みにつき1名とし、参加申し込み登録後のキャンセルは出来ませんのでご了承ください。

※公文書と領収書は、参加申し込み登録の支払い完了後の返信メールからダウンロードしてください。

12. オンライン受講について

※参加申し込み登録が完了された方へ、開催1週間前までに登録されたメールアドレス宛にZoom参加者用URLを配信いたします。

※参加者用URLは他者への公開・譲渡はしないでください。

※開催1週間前まで連絡がない場合は下記、問い合わせ先までご連絡ください。

※ご視聴は申し込んだ方に限定させていただきますので、基本的には1画面1名でのご参加となりますが、1画面で複数人参加される場合は、参加者把握のため当日お知らせくださいますようお願いいたします。

※スマートフォンでの参加も可能ですが、資料の閲覧のためPC等での参加をお勧めします。また、安定したWi-Fi環境での接続をお勧めします。なお、通信料は自己負担となりますので、ご了承ください。

※研修会の録画はご遠慮ください。

13. 問い合わせ先：

山形ボバース研究会 研修局村山支部

北村山公立病院

作業療法士 松田 耕史

TEL：0237-42-2111 FAX：0237-43-6169

研修会当日の問い合わせ先：090-2979-9657（松田携帯）

E-mail：koutmn54@yahoo.ne.jp

（問い合わせの際は件名に「第2回研修会問い合わせ」と明記してください）

facebookURL <https://www.facebook.com/山形ボバース研究会-502481343460610/>