

令和6年6月27日

関係各位

山形ポバース研究会
会 長 佐藤 一彦
研修局村山最上支部長 松田 耕史

令和6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

入梅の候、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より、当会へのご高配とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、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 佐藤 博志 先生 をお迎えし、下記により開催する運びとなりました。

つきましては、何かと多忙な時期とは存じますが、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6年8月17日（土） 9:00～15:00（受付8:30～）
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 : 佐藤 博志 先生
(国際ポバース 基礎講習会インストラクター : / シーキューブ 理学療法士)
5. 開催形式: 会場対面およびオンデマンド配信 (配信期間 令和6年8月24日～9月24日)
6. 会 場: 北村山公立病院 リハビリテーション室
〒 山形県東根市温泉町2丁目15番1号
TEL: 0237-42-2111
URL: <https://www.hosp-kitamura.jp/>
7. テーマ : 「クリニカルリーズニング ー評価から統合と解釈、治療までどう組み立てるかー」
8. 内 容 : R6年8月日（土）
8:30～ 受付
9:00～ 開会
9:05～ 講義
11:00～動画を通しての臨床推論の実践の提示
12:00～昼休憩
13:00～関連する実技①
14:00～関連する実技②
15:00 閉会・終了
※当日の昼食は各自でご準備願います。
※内容が変更になる場合もございます。

9. 対 象 : 興味のあるPT、OT、ST

10. 定 員 : 会場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。)
オンデマンド受講は定員制限ありません。

11. 参加費 : 一般 3,000円(山形ボバース研究会会員 2,500円)

※オンデマンドのみの参加も可能ですが参加費は会場参加と同額です。

※会場参加の方も追加料金なしでオンデマンド視聴ができます。

※申し込みフォーム(Peatix)からの申し込みと決済方法の選択となります。お支払いが完了した時点で参加登録が完了になります。

※決済方法はクレジットカード払い・コンビニ/ATMでの支払を選択できます。(コンビニ/ATM決済では一律220円の手数料がかかります。手数料のご負担は申し込み者側でお願いいたします。)

※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。

12. 参加申し込み :

申し込みはURLまたはQRコードから



申し込み締切り 8/13 (火)

<https://yamagatabobath20240817.peatix.com/view>

※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ご自身の都合によるキャンセル返金は出来ません。

※出張で公文書が必要な方は、こちらのURLからダウンロードしてご利用ください。

<https://drive.google.com/file/d/1fo8SzYbKt8JyYUPwn7J3JgE2QOyiiV72/view?usp=sharing>

13. 受講についての注意事項 :

※会場参加者はサージカルマスクの着用と実技前後の手洗い・手指消毒を必ず行って下さい。

※37.5℃以上の発熱・風邪症状・下痢嘔吐等の消化器症状がある方は対面参加をご遠慮下さい。(詳しくは以下のURLから感染対策のお願いを参照下さい。)

https://drive.google.com/file/d/1piFBMtAxcgRu0Qen_MX6xtsRXcXF5JWJE/view?usp=drive_link

※会場参加の方は①当日健康チェックシートの提出をお願いします。②実技がありますので動きやすい服装でご参加ください。③内履きを持参ください。④車でお越しの方は病院駐車場をご利用ください。

※オンデマンド参加者用URL は他者への公開・譲渡はしないでください。

※会場・オンデマンド共に研修会の録画をご遠慮ください。

14. 問い合わせ先 :

山形ボバース研究会 研修局村山最上地区担当

北村山公立病院 リハビリテーション室

作業療法士 松田 耕史

TEL : 0237-42-2111 (病院代表)

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/>