

第 16 回セラピスト資格継続研修会開催のお知らせ

謹啓

先生方におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
この度、3 単位取得可能な研修会を下記の如く開催することとなりました。
セラピストの居られる医療機関では受講をお勧めいたします。

謹白

記

日 時： 2024 年 11 月 2 日(土) 14：55～18：00 (14：00 から受付開始)

場 所： 船橋市勤労市民センター 地下 1 階 ホール (JR 線 船橋駅徒歩 5 分)

取得単位： 3 単位 (但し、完全受講。試験なし) 募集人員： 100 名

会 費： セラピスト 1 人につき 3,000 円 (※医師が JCOA 会員でない場合は 5,000 円)

申込み方法： 別紙申込用紙ご記入の上 FAX 下さい

申込み期間： 2024 年 10 月 1 日 (火) ～ 2024 年 10 月 20 日 (日)

会費振込み期限： 2024 年 10 月 21 日 (月)

振込先：

千葉銀行 本店営業部 普通預金 3006436

口座名 千葉県臨床整形外科医会 会計 山浦 一郎

(チバケンリソウセイケイガikai カイケイ ヤマウラ イチウ)

***** お振込みの際のご留意事項 *****

必ずセラピスト “各自のお名前 “ で上記の口座にお振込みください。

(施設名、法人名 (リョウホクジンシャダン等) では入金の確認が取れません)

※お申込みがあっても期限までに会費のお振込みができない、またはキャンセルの場合、
必ずメールにてご連絡をお願い致します。

◆◆◆◆ 当日会場へご持参いただくもの ◆◆◆◆

① 「お振込の控え(コピー可)」※振込の控えを領収書及び参加証とさせていただきます。

② 申込用紙 (コピー可)

③ セラピスト研修認定番号の把握をお忘れなくお願い致します

※終了後、受講証にセラピスト研修認定番号の記載が必要となります。

※当日、受付へはご持参いただいた①②のご提示をお願い致します。

【問い合わせ先】 千葉県臨床整形外科医会 (CCOA) 事務局 (習志野第一病院内)
事務局担当： 柏崎 メール： narajimukyoku@naraichi.or.jp

千葉県臨床整形外科医会

第16回セラピスト資格継続研修会(千葉)申込書

医療機関名 _____

住 所 _____

TEL _____ FAX _____

Mail _____

医師名 _____ JCOA（日本臨床整形外科学会）入会
あり ・ なし

参加者代表 連絡先 〈※参加者に申込み受諾等の連絡を希望される場合のみ記載〉

お名前 _____ Mail: _____

※セラピストのご氏名、フリガナ、認定証番号のご記入をお願いいたします。

No	氏名	フリガナ	認定証番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

送信先 : FAX **047-454-3172**

(習志野第一病院内 CCOA 事務局)

第16回 セラピスト資格継続研修会開催要項

日時 : 2024年11月2日(土) 14:55~18:00 (受付 14:00~)
場所 : 船橋市勤労市民センター 地下1F ホール
千葉県船橋市本町4-19-6 TEL: 047-425-2551

開会の挨拶 14:55~ 千葉県臨床整形外科医会 副会長 渡辺 敦也 先生

◆講義① 15:00~16:00 座長: 渡辺 淳也 先生

「 下肢のリハビリテーション 」

東邦大学医療センター佐倉病院 整形外科

講師 細川 博昭 先生

◆講義② 16:00~17:00 座長: 石毛 徳之 先生

「 上肢のリハビリテーション 」

東邦大学医療センター佐倉病院 整形外科

講師: 谷口 慎治 先生

◆講義③ 17:00~18:00 座長: 新保 純 先生

「 脊椎のリハビリテーション 」

千葉大学大学院医学研究院 整形外科

講師: 井上 雅寛 先生

※単位: 3単位 (ただし、完全受講、試験なし)

※講義の順番は前後することがございますので予めご了承ください