

平成 30 年 12 月吉日

SJF 学会 愛知支部

支部長 片岡 寿雄

### SJF 技術研修会名古屋会場 復習コースのご案内

拝啓 年末の候、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、平成 30 年度 SJF 技術研修会名古屋復習コースについてご案内申し上げます。このコースにつきましては、本年度にかかわらず基礎コース修了者のみを対象とした研修会になっております。業務多忙の折かと存じますが、自身の技術を高める為に、深く修練を積むことも必要と考えます。

皆様にとって技術向上の良い機会となるよう奮ってご参加ください。

敬具

#### 記

日 時	平成 31 年 3 月 2 日 (土) 9:30~17:00 (全日) 平成 31 年 3 月 3 日 (日) 9:30~17:00 (全日)
場 所	星城大学リハビリテーション学院 (愛知県名古屋市中区栄 1 丁目 14 番 26 号)
講 師	SJF 学会本部理事 羽原 和則 先生 (補助講師: 愛知支部役員)
定 員	最少開催人数 40 名
募集期間	1 月 1 日 (火) ~ 2 月 15 日 (金) * 申し込み多数の場合は期日より早く締め切ることもあります。
参加費	会員 20000 円 非会員 22000 円 * 2 日間分
懇 親 会	3 月 2 日 (土) 19:30 頃開始 (伏見駅もしくは名古屋駅周辺) * 参加費につきましては 4000 円~5000 円程度と考えています。
申込方法	以下を記した上、PC メールで本人が愛知支部へお申し込みください。 《申し込み入力内容》 件名: 「復習コース受講希望」 ①氏名 及び ふりがな ②SJF 会員番号または非会員 ③所属施設 ④所属施設連絡先 (郵便番号、住所、電話番号) ⑤PT or OT 種別 ⑥免許取得年 (西暦) ⑦性別 ⑧ 生年月日 ⑨基礎コース修了年度 ⑩基礎コース修了地区 ⑪懇親会参加の有無 * 参加を受け付けましたら、こちらから参加希望受付メールを送信いたします。 通常 1 週間以内には返信いたしますが、連絡がない場合はお手数ですが再度ご連絡ください。 * 参加の可否につきましては、応募数が最少開催人数に達した時点でお知らせ致します。
送 信 先	SJF 学会愛知支部 事務局 担当: 靱内真二 E-mail: <a href="mailto:info@sif-aichi.jp">info@sif-aichi.jp</a> (その他の問い合わせもこちらまで)

以上