



関節ファシリテーション学会 技術研修会 応用コース(九州地区)開催のご案内

会員各位

平成 26 年 8 月 1 日
SJF 技術研修会 九州地区事務局
竹丸聡子

猛暑の候、皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

このたび、九州地区では初めて「応用コース・障害別 SJF 使用法」を下記のとおり開催することとなりました。皆様のご参加をお待ちしております。

記

講師：宇都宮 初夫 先生 (SJF 学会理事長、JM 研究所所長)

日程：第1回 平成 26 年 11 月 29 日(土)～30 日(日)

第2回 平成 27 年 2 月 7 日(土)～8 日(日)

内容：

第1回：中枢神経障害・呼吸器障害に対する SJF

(脳血管障害、パーキンソン病および脊髄損傷や閉塞性・拘束性呼吸障害などにおける治療的検査法、SJF の使用法)

第2回：末梢神経障害、骨関節障害に対する SJF

(末梢神経損傷、腰痛症、五十肩、RA、OA、CRPS type I などにおける治療的検査法、SJF の使用法)

会場：九州中央リハビリテーション学院 (熊本市)

定員：50 名

応募条件：**SJF 技術研修会基礎コース修了者 (本年度修了予定者を含む)**

※会員優先で先着順、応用コース未受講の方を優先させていただきます。

※第1回～ 第2 回通しての参加者を優先させていただきます。

受講費：1 回につき 20,000 円

募集期間：平成 26 年 8 月 4 日 ～ 平成 26 年 9 月 30 日

受講の可否および入金方法につきましては、締め切り後1週間以内にお知らせ致します。

募集期間内に定員に達すれば、締め切りが早まる場合がありますのでご了承ください。

申し込み方法

※必ずメールでお申し込みください。

募集期間外に応募された場合、あるいは申し込み内容に記入漏れがあった場合は受付できません。

メールのタイトルを「平成 26 年度応用コース(九州地区)申込み」とし、下記の内容を記載の上、

応用コース事務局 E-mail : sjf-kyu.co@hotmail.co.jp までお申し込みください。

①氏名 ②フリガナ ③性別 ④生年月日 ⑤職種 ⑥免許取得年(西暦) ⑦勤務先 ⑧勤務先住所(連絡先が自宅の場合は自宅住所) ⑨SJF 学会会員番号(会員の場合)、非会員はその旨記載 ⑩基礎コース、応用コース受講歴(地区、年度)

⑪携帯電話番号 ⑫E-mail アドレス(PCからのメールを受信可能なもの)

申し込みの確認ができましたら、1 週間以内に確認メールをお送り致します。

お問い合わせ先

SJF 技術研修会 応用コース (九州地区) 事務局

竹丸 聡子

Email : sjf-kyu.co@hotmail.co.jp