



## SJF 学会九州南支部 研修会開催のご案内

会員各位

平成 23 年 4 月 1 日  
SJF 学会 九州南支部  
支部長 清水 秀実

拝啓、うららかな季節を迎え、皆様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。  
さて、2011 年度 2 回目の SJF 学会九州南支部研修会を、平成 23 年 6 月 25～26 日（土・日）に開催いたします。今回は、SJF 学会理事長の宇都宮初夫先生をお招きし、『疾患別症候に対する SJF（神経筋・呼吸・循環疾患編）』をテーマにご指導して頂く予定です。神経・筋・呼吸・循環疾患から生じる症候をどうとらえ、どのように技術を適用するかを学ぶことができる貴重な機会です。是非、ご参加承りますようご案内申し上げます。なお、10 月には本研修会の続編として『疾患別症候に対する SJF（骨関節疾患編）』を予定しております。こちらにも併せてご参加下さいますようお願い申し上げます。

敬具

### 記

内 容：『疾患別症候に対する SJF（神経・筋・呼吸・循環疾患編）』（講義・実技）

講 師：宇都宮初夫 先生（SJF 学会 理事長）

日 時：平成 23 年 6 月 25 日（土）14:00～17:30（13:30～受付開始）  
6 月 26 日（日）9:00～15:00

会 場：御幸病院  
熊本市御幸笛田 6 丁目 7-40

対 象：理学療法士・作業療法士

定 員：50 名程度

会 費：会員 **¥10,000** 会員外 **¥13,000**（昼食代を含む）

懇親会：**¥4,000** 程度

### <申し込み先>

〒861-4172 熊本市御幸笛田 6 丁目 7-40

御幸病院 理学療法士 前田 康德

TEL： 096 (378) 1166

E-mail：[hp-reha@miyukinosato.or.jp](mailto:hp-reha@miyukinosato.or.jp)

### <申し込み内容>

題名に「SJF 学会九州南支部研修会 参加希望」と記載

①氏名 ②ふりがな ③職種 ④勤務先 ⑤勤務先住所（郵便番号を含む）

⑥勤務先電話番号 ⑦メールアドレス ⑧SJF 学会会員番号（非会員は会員外と記載）

⑨懇親会参加の希望 ⑩その他（連絡先が別であれば住所・電話番号等を記載）

\* 受講を希望される方は E-mail にて、上記の必要事項を記載の上、平成 23 年 6 月 3 日（金）迄にお申し込み下さい。メールでの申込み受付後、振込先等のご案内を行います。

以上