

平成 27 年 7 月吉日

SJF 学会会員各位

SJF 学会関西支部長 仲谷武司

SJF 学会関西支部主催  
作業療法研修会のお知らせ

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。この度、SJF 学会関西支部では第 15 回 SJF 学術大会大阪大会にて特別講演をして頂きました矢谷令子先生をお招きして作業療法研修会を下記のごとく開催する運びとなりました。

研修会のテーマは「作業を用いて療法と成す為に」と題し、作業療法の本質及び原理・原則を理解し、作業療法を療法として成すために必要な事を学び作業療法技術を向上する事を目的に研修会を開催致します。

作業療法士として臨床経験の少ない先生方は勿論、臨床経験の豊富な方におかれましても作業療法の原理・原則を理解し作業療法士としての技術を高めるための良い機会になると思われまます。

皆様是非奮ってご参加ください。

記

日 時：平成 27 年 10 月 11 日（日）～12 日（月・祝日）

会 場：六甲アイランド甲南病院 大会議室

テーマ：「作業を用いて療法と成す為に」

内 容：

1 日目（10/11）

14:00～15:30 「作業療法の起源から学ぶ（先達の経験と主張）」

講 師：矢谷 令子 / 日本リハビリテーション振興会理事

15:45～17:15 「治療医学における作業療法」

講 師：宮本 直也 / 大西脳神経外科病院

2 日目（10/12） 講 師：矢谷 令子 / 日本リハビリテーション振興会理事

9:00～10:30 「作業・活動を療法とする（作業の選定方法・道具・環境の使い方）」

10:45～12:15 「作業療法記録と EBM」

12:15～13:15 （昼休み）

13:15～14:45 「作業を用いて療法と成す為に」

以 上

対 象：作業療法士

定 員：50名

- \* SJF 学会会員及び両日参加可能な方を優先させて頂き、定員を越えた場合は先着順とさせていただきます。予めご了承下さい。

受講費：両日参加           10,000 円  
          11 日のみ参加       4,000 円  
          12 日のみ参加       6,000 円

◆ 申し込み方法：

“申し込みフォーム (excel ファイル)” をダウンロードして頂き、必要事項入力後、“申し込みフォーム” を添付ファイルとして、下記の宛先まで送信してください。

- \* excel ファイルの利用が困難な場合は、本文に以下の申し込み必要事項を入力し、送信してください。

(申し込み必要事項)

- ①氏名 (ふりがな記入)   ②SJF 学会会員 or 非会員   ③SJF 学会会員番号   ④SJF 学会所属支部  
⑤勤務先・所属部署   ⑥勤務先住所 (県名から)   ⑦勤務先電話番号   ⑧免許取得年 (西暦)  
⑨緊急連絡先 (メールアドレス)   ⑩懇親会参加の有無   (⑪領収書：必要な方のみ) ⑫受講希望日 (両日 or11 日のみ or12 日のみ)

お申し込みフォーム送信先：[sjfkansai-kensyukai@hotmail.co.jp](mailto:sjfkansai-kensyukai@hotmail.co.jp)

- \* 件名には、以下のように氏名を含めたものを必ず明記してください。  
件名例：『作業療法研修会申し込み (関西太郎)』
- \* 文字化け防止の為、直接入力の場合は“テキスト形式”でお願いします。
- \* 送り元に返信します。携帯電話からのお申し込みの際は、パソコンからのメール受信を許可に設定してください。
- \* ③・④においては非会員の方は非会員と記載して下さい。

◆ 申し込み開始日：平成 27 年 7 月 10 日 (金) 0 時～

- \* 申し込み後、随時返信致します。
- \* 全員への受講可否通知完了後、関西支部ホームページにその旨を掲載します。掲載後に連絡がきていない方は末尾アドレスまでご連絡下さい。

◆ 申し込み期日：平成 27 年 9 月 11 日 (金)

\* 期日内でも、定員に達し次第締め切らせて頂きますので、ご了承下さい。

◆ キャンセル：キャンセルされる場合は、必ず下記連絡先までご一報下さい。

E-mail: o-saka.masamikai@hotmail.co.jp

(作業療法研修会 担当 宮本直也)

◆受講条件・注意事項

①郵便振り込みの控えを持ちまして、領収書とさせていただきます。

※必要な方は、<申し込み必要事項 (①)>にご記入下さい。

②納金された受講費は、理由の如何に関わらず、払い戻し致しかねますのでご了承下さい。

③受講は申し込まれたご本人に限ります（代行は認められませんのでご了承下さい）。

④受講費に昼食代は含まれませんので、各自ご持参下さい。

⑤施設内は土足厳禁となります。上履きを各自ご準備下さい。

## 矢谷 令子 先生 プロフィール

### 【経 歴】

昭和 35 年

米国テネシー州 マヂソン大学看護学部看護学科 卒業

昭和 38 年

米国カリフォルニア州 ロマリンド大学アーライドヘルス専門学部

作業療法学会 卒業

昭和 46 年

米国ミシガン州 ウェスタンミシガン大学大学院アーライド専門学部

作業療法学研究科 卒業

昭和 38～昭和 39 年 8 月

米国ロスアンジェルス郡立病院 整形外科病棟 勤務 夕勤責任者看護婦

昭和 42 年～昭和 44 年 4 月

労働福祉事業団 九州リハビリテーション大学校 勤務 作業療法学科 教官

昭和 48 年

国立療養所東京病院附属リハビリテーション学院 作業療法学科 勤務 作業療法学科教育主事

平成 6 年～平成 9 年 3 月

札幌医科大学医学部保健医療学部 教授

平成 9 年～平成 13 年 3 月

国際医療福祉大学保健学科 教授

平成 13 年～平成 17 年 3 月

新潟医療福祉大学医療技術学部 教授

平成 19 年～平成 27 年 6 月

一般財団法人日本リハビリテーション振興会理事長

平成 27 年 6 月～現在

一般財団法人日本リハビリテーション振興会理事