

関節ファシリテーション学会 技術研修会（九州コース）のお知らせ

平成 25 年度九州地区 関節ファシリテーション（SJF）学会技術研修会を下記の要領で開催致しますのでご案内申し上げます。

コース日程・会場

		日 程	会 場	担当
コース 1	総論	7 月 13 日（土）	九州中央リハビリテーション学院 （熊本）	九州南支部
コース 2	基本的技術	7 月 14 日（日）		
コース 3	上肢①	8 月 10 日（土）	医療福祉専門学校 緑生館 （佐賀）	九州北支部
コース 4	上肢②	8 月 11 日（日）		
コース 5	下肢①	9 月 28 日（土）	福岡医療専門学校 （福岡）	九州北支部
コース 6	下肢②	9 月 29 日（日）		
コース 7	体幹①	10 月 26 日（土）	九州中央リハビリテーション学院 （熊本）	九州南支部
コース 8	体幹②	10 月 27 日（日）		

対象者：理学療法士・作業療法士（SJF 学会の会員・非会員は問いません）

※コース 1・2 は必修です。未受講の場合、コース 3 以降の受講はできません。

※コース 1・2、3・4、5・6、7・8 は、各々 2 日一組での受講です。一日のみの受講はできません。

※今年度に受講できなかったコースは補講が可能ですが、来年度に受講される場合は受講料が必要です。

定員：50 名（定員に達しなければ開催されない場合があります。）

受講費：計 8 コース ¥58,000（保険料を含む）

受講費は一括納入して下さい。なお、一旦納入された受講料は返金いたしません。

受講の注意：30 分以上遅刻、早退された場合は受講とは認められません。

受講時はスーツでお越し下さい（白衣・上履き持参のこと）。

昼食は各自でご用意ください。

申し込み方法

メールのタイトルを「平成 25 年度九州コース申込み」とし、下記の内容を記載の上、

九州コース総合事務局 [E-mail : sjf-kyu.co@hotmail.co.jp](mailto: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職種 ⑤免許取得年度（西暦）⑥勤務先 ⑦所属
⑧勤務先住所（連絡先が自宅の場合は自宅住所）⑨勤務先 TEL ⑩SJF 学会会員番号（会員のみ）
⑪携帯電話番号 ⑬E-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いたします。

また、申込み締め切り後、受講の可否と振込先を連絡いたします。

申込期限

平成 25 年 5 月 31 日（金）

担当支部 責任者

◆ 九州コース総合事務局（九州南支部） 竹丸 聡子 E-mail : sjf-kyu.co@hotmail.co.jp（携帯 090-9572-6432）

◆ 九州北支部 前田 洋三 E-mail : maeda-5426.otr@hotmail.co.jp（携帯 080-5284-5426）

※お問合せは総合事務局、または担当支部の責任者までお願いいたします。

※開催会場への問合せは、くれぐれもお控え下さい。

九州コース総合事務局 竹丸聡子