

秋作発 030-003
平成 30 年 8 月 30 日

病院長、施設長 殿

一般社団法人 秋田県作業療法士会
会長 高橋 敏弘
(公印省略)

一般社団法人 秋田県作業療法士会 平成 30 年度発達部門研修会の開催について（依頼）

謹啓

時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
平素より、当士会の活動に際し、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、この度、表記研修会を下記の要領で開催する運びとなりました。
つきましては、ご多用中誠に恐縮に存じますが、貴作業療法士の参加に際し、格別のご配慮を
頂きますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

一、主 催 : 一般社団法人 秋田県作業療法士会
一、テー マ : 発達障害にみられる視機能・視覚認知不良とその対応
一、講 師 : 大阪医科大学 LD センター
オプトメトリスト 奥村智人先生

一、期 日 : 平成 30 年 11 月 3 日 (土) 12:00~16:00 受付 11:30 より

一、会 場 : 秋田県立医療療育センター 講堂
〒010-1409 秋田市南ヶ丘一丁目 1 番 2 号

一、参加費 : 1500 円
以上

【問い合わせ先】

秋田県立医療療育センター 作業療法士 渡辺 晴子
〒010-1409 秋田市南ヶ丘一丁目 1 番 2 号
FAX 018-826-2411
Mail watanabe-akiko@airc.or.jp

平成 30 年 8 月 30 日

会員各位

一般社団法人 秋田県作業療法士会
会長 高橋 敏弘

一般社団法人 秋田県作業療法士会 平成 30 年度発達部門研修会のご案内
謹啓
会員の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
平素より、秋田県作業療法士会の活動に際し、ご理解・ご指導頂き、深く感謝いたしております。
さて、この度、平成 30 年度発達部門研修会を下記の要領で開催する運びとなりました。
つきましては、ご多忙のこととは存じますが、皆様お誘い合わせのうえ、是非ご参加下さいますようご案内申し上げます。

謹白

記

テーマ：発達障害にみられる視機能・視覚認知不良とその対応

講 師：大阪医科大学 LD センター
オプトメトリスト 奥村智人先生

期 日：平成 30 年 11 月 3 日（土） 12:00～16:00 受付 11:30 より

会 場：秋田県立医療療育センター 講堂
〒010-1409 秋田市南ヶ丘一丁目 1 番 2 号

参加費：1500 円

申込み方法：参加を希望される方は、下記「参加申込書」に必要事項を記入し、郵送もしくは FAX にてお申し込み下さい。

参加費は、当日受付にてお支払い下さい。都合により事前の申込みが困難な方は、メールにてご相談下さい。

申込み締め切り日：平成 30 年 10 月 26 日（金）必着

申込み・問い合わせ先：秋田県立医療療育センター 作業療法士 渡辺 晃子

〒010-1409 秋田市南ヶ丘一丁目 1 番 2 号

FAX : 018-826-2411

Mail : watanabe-akiko@airc.or.jp

秋田県立医療療育センター 作業療法士 渡辺 晓子 行

FAX : 018-826-2411

FAX 申し込み書

平成 30 年度 一般社団法人 秋田県作業療法士会 主催
発達部門研修会 発達障害にみられる視機能・視覚認知不良とその対応

締め切り : 平成 30 年 10 月 26 日 (金) 必着

所属施設名 _____

連絡先 Tel:

Fax:

氏 名 (ふりがな)	職種	作業療法士の方のみ 協会 NO.

※ 申し込み用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。