

平成 29 年 12 月 18 日

会員各位

一社) 岐阜県作業療法士会
学術研修部長 洪谷玲二
発達障害領域担当 後藤昭道

平成 29 年度学術部研修会（発達障害領域）の
曜日訂正ならびに会場変更について

寒冷の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は当会の運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本研修会の開催について以前にお知らせいたしましたが、曜日が誤っておりましたので下記のとおり訂正いたします。

なお、会場につきましても、諸般の事情により下記のとおり変更いたします。

曜日の訂正や会場変更によりご迷惑をおかけすることをお詫び申し上げます。

すでにお申込みいただいた方につきましては、勝手ながら、お申し込みは全て無効とさせていただきます。会場と日付をご確認の上、改めてお申し込みください。

会員の皆様の多数のご参加をお待ちしております。

記

- 1) テーマ 青年期、成人期の発達障がいの支援について
- 2) 講師 伊藤 信寿 氏 (聖隷クリストファー大学)
- 3) 日時 平成 30 年 2 月 3 日 (土曜日)
9 : 30 ~ 11 : 30 (受付開始 9 : 00)
- 4) 場所 ハートフルスクエア G (研修室 30)
- 5) 内容 講義・意見交換
- 6) 参加費 県士会員 1,000 円、非会員・県外 2,000 円 (当日支払)
- 7) 申込期限 平成 30 年 1 月 15 日 (月曜日)
- 8) 生涯教育ポイント数 2 ポイント
- 9) 申込方法 右の QR コードから参加申込メールフォームへアクセスできます。
<http://fs220.xbit.jp/p583/form7/index.cgi>



10) 参加キャンセルについて

申し込み後のキャンセルは資料準備や会場設営の都合上、ご遠慮下さい。

やむを得ずキャンセルさせる場合は、2 月 2 日 (金) までに上記メールフォームよりキャンセル手続きを行ってください。

11) 施設長宛の出張依頼について

会員の方で施設長宛の出張依頼を希望される方は、下記の連絡先まで Eメールでご連絡ください。
(会場へ直接問い合わせをされないようお願いいたします)

連絡先：朝日大学歯学部附属村上記念病院 作業療法士 洪谷玲二
Email : gakujuutsu@gifu-ot.com (電話・FAX はご遠慮願います)

12) お問い合わせ

県士会問い合わせメールフォームをご利用ください。

<http://gifu-ot.com/form.php>

