

実 施 要 綱

名 称：ケアのためのキネステティクス ベーシックコース

主 催：マイエッタ・ハッチ社(米国) 支援技術者の集い(二団体共催)

運 営：「支援技術者の集い」実行委員会

講 師：キネステティクス・トレーナー 伊藤 亮子(理学療法士)

日 時：第1クール(2日間)・第2クール(1.5日) 計3.5日間(21時間)
(第1クール)9月13日(土)9:30~17:00(受付9:00~)
9月14日(日)9:00~16:30
(第2クール)10月4日(土)9:30~17:00(受付9:00~)
10月5日(日)9:00~12:00

会 場：(第1クール) かがわ総合リハビリテーションセンター 福祉センター 2F 研修室
香川県高松市田村町1114(HP上に会場アクセス図あり)
(第2クール) 穴吹リハビリテーションカレッジ 1F 実習室
香川県高松市上天神町722-1(HP上に会場アクセス図あり)

定 員：20名(定員になり次第締め切り、申込者多数の場合は主催者調整とします)

参加費：40,000円 **事前振り込み**
昼食及び湯茶等は用意致しかねます。各自にてご用意ください。

持参物：毛布もしくはブランケットまたは大型バスタオル1枚(必須)
第2クール2日目(10月5日)に、ポジショニング実習を予定しております。
つきましては、タオル3~4枚を持参してください。また、ピロー等があれば、
さらに実習が充実しますので、準備出来る方は持参してください。

申し込み方法：**参加申し込み書**に必要事項をもれなく記入の上、**募集期間：2008年6月26日(木)~7月9日(水)までにFAX送信**してください。(締切り厳守)
参加者調整後、**参加を受理した方のみ、08年7月16日(水)までに受理書をFAX送信**いたします。(なお、受理書は当日受付にご提出いただきます)
受理書が届いた方は、**振込期間08年7月17日(木)~7月30日(水)の二週間以内に、参加費**を下記まで**お振り込み**下さい。**期間内の振込みがない場合、参加をお断りする**
場合もございます。また、当日欠席された場合、参加費の返金は致しかねます。
(振込先)郵便振込 口座記号-口座番号
16370-15932521
口座名称：支援技術者の集い

問い合わせ先：「支援技術者の集い」実行委員会
(世話人) かがわ総合リハビリテーションセンター
リハビリテーション部 作業療法士 安西 誠
TEL：087-867-7413(代表) 内線331
FAX：087-865-3915

その他：10月4日(土)の夕方からコース参加者のみの懇親会を予定しております。
参加希望は、第1クール期間中に確認させていただきます。

実 施 要 綱

名 称：ケアのためのキネステティクス 合同復習会

主 催：支援技術者の集い 運 営：「支援技術者の集い」実行委員会

講 師：キネステティクス・トレーナー 伊藤 亮子（理学療法士）

日 時：10月5日（日）13：00～16：30（受付12：30～）

会 場：穴吹リハビリテーションカレッジ 1F実習室
香川県高松市上天神町722-1（HP上に会場アクセス図あり）

内 容：事例検討

今回は特別に在宅障害者の方にご協力いただき、障害をお持ちの方とその介護を担われているご家族をゲストとしてお迎えします。

参加者は、ゲストの方々が現在抱えておられる生活上の課題に関して、キネステティクス概念を用いた分析を行います。

そのため、ゲスト・参加者全員に同意書をいただく予定です。

写真撮影・録音など厳禁。また、個人情報保護の観点に常に留意してください。

参加条件：マイエッタ・ハッチ社(米国)によるキネステティクス
ベーシックできればアドバンスコースを修了している者

定 員：20名（アドバンスコース修了者を優先し、かつ定員になり次第締切り。
申込者多数の場合は主催者調整とします）

参加費：6,000円 事前振り込み
昼食及び湯茶等は用意致しかねます。各自にてご用意ください。

持参物：印鑑（当日、参加にあたっての同意書を提出していただきますので、必ず持参ください）
その他、各自必要物を持参してください。

申し込み方法：参加申し込み書に必要事項をもれなく記入の上、募集期間：2008年6月26日（木）～7月9日（水）までにFAX送信してください。（締切り厳守）
参加者調整後、参加を受理した方にのみ、08年7月16日（水）までに受理書をFAX送信いたします。（なお、受理書は当日受付にご提出いただきます）
受理書が届いた方は、振込期間08年7月17日（木）～7月30日（水）の二週間以内に、参加費を下記までお振り込み下さい。期間内の振込みがない場合、参加をお断りする場合もございます。また、当日欠席された場合、参加費の返金は致しかねます。

（振込先）郵便振込 口座記号 - 口座番号
16370 - 15932521
口座名称：支援技術者の集い

問い合わせ先：「支援技術者の集い」実行委員会
（世話人）かがわ総合リハビリテーションセンター
リハビリテーション部 作業療法士 安西 誠
TEL：087-867-7413（代表）内線331
FAX：087-865-3915

ベーシックコース用

FAX 送信メモ

送信先：穴吹リハビリテーションカレッジ OT学科教官 谷淵 宛

FAX 番号：087-815-2111

発信元：(団体名) _____ (氏名) _____

(Tel) _____ (FAX) _____

参加申し込み書

6月26日(木)より受付、7月9日(水)必着

確実な案内文送付のため、正確に丁寧な(読める)記入をお願いします。(必要数コピー可)

住所・連絡先は、自宅か勤務先を必ず明記してください。

参加受理は、申し込み多数の場合、申し込み者は上位から優先して調整します。

(申し込み者 - 代表者 -)

所属： _____ 氏名： _____ 職種： _____

(自宅・勤務先) 住所：〒 _____

_____ Tel： _____ Fax： _____

申し込み者

所属： _____ 氏名： _____ 職種： _____

(自宅・勤務先) 住所：〒 _____

_____ Tel： _____ Fax： _____

申し込み者

所属： _____ 氏名： _____ 職種： _____

(自宅・勤務先) 住所：〒 _____

_____ Tel： _____ Fax： _____

復習会用

ベーシックコース参加申込書ではありません。

FAX 送信メモ

送信先：穴吹リハビリテーションカレッジ OT学科教官 谷渕 宛

FAX 番号：087-815-2111

発信元：(団体名) _____ (氏名) _____

(Tel) _____ (FAX) _____

参加申し込み書

6月26日(木)より受付、7月9日(水)必着

確実な案内文送付のため、正確に丁寧な(読める)記入をお願いします。(必要数コピー可)

住所・連絡先は、自宅か勤務先を必ず明記してください。

参加受理は、申し込み多数の場合、申し込み者は上位から優先して調整します。

(申し込み者 - 代表者 -)

所属： _____ 氏名： _____ 職種： _____

(自宅・勤務先) 住所：〒 _____

_____ Tel： _____ Fax： _____

最終修了コースについて(必須)

(開催時期): 平成 _____ 年 _____ 月 _____ (開催地域): _____

(修了コース): ベーシック・アドバンス (いずれかに 印を)

(トレーナー名): _____

(申し込み者)

所属： _____ 氏名： _____ 職種： _____

(自宅・勤務先) 住所：〒 _____

_____ Tel： _____ Fax： _____

最終修了コースについて(必須)

(開催時期): 平成 _____ 年 _____ 月 _____ (開催地域): _____

(修了コース): ベーシック・アドバンス (いずれかに 印を)

(トレーナー名): _____

FAX 送信書

送信先： _____

FAX 番号： _____

送信枚数： 4 ・ 6 枚（本状含む）

送信内容： キネステティクス ベーシックコース・合同復習会
in 高松 全プログラム表・・・A4 1枚
キネステティクス ベーシックコース in 高松
実施要綱・・・A4 1枚
キネステティクス ベーシックコース in 高松
参加申し込み用 FAX 用紙・・・A4 1枚

以下は、コース修了者のみに送付しています。

キネステティクス 合同復習会 in 高松
実施要綱・・・A4 1枚
キネステティクス 合同復習会 in 高松
参加申し込み用 FAX 用紙・・・A4 1枚

（ごあいさつ）

新緑の季節を迎えながら、皆様におかれましては、いかがお過ごしでしょうか。

今回、縁あって、当会にとって2回目のキネステティクス ベーシックコースを開催する運びとなりました。また、各コースを修了した仲間が、一同に介して共にキネステティクス概念を用いたケアを考え、各自のキネステティクスを研鑽するという目的で、広域・複数職種が集う場を用意しようと合同復習会も企画いたしました。

送付文書を十分ご確認の上、参加をご検討ください。

平成 20 年 6 月 実行委員長 安西 誠

発信元：かがわ総合リハビリテーションセンター OT 安西 誠
TEL：087-867-7413（内線331）
FAX：087-865-3915

キネステティクス ベーシックコース・合同復習会 in 高松

全プログラム表

	第1クール		第2クール	
	9月13日(土)	9月14日(日)	10月4日(土)	10月5日(日)
9:00	第1クール 受付	2日目 午前の部 (3時間)	第2クール 受付	4日目 午前の部 (3時間)
9:30	1日目 午前の部 (3時間)		3日目 午前の部 (3時間)	
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				
12:00	昼休み	昼休み	12:00 終了	
12:30			12:30~ 復習会 受付	
13:00			復習会 (3.5時間)	
13:30				
14:00				
14:30				
15:00				
15:30	1日目 午後の部 (3時間)	2日目 午後の部 (3時間)	3日目 午後の部 (3時間)	
16:00				
16:30				
17:00	17:00 終了	16:30 終了 (可能なら、会 場撤収にご協 力ください)	17:00 終了	16:30 終了 (可能なら、会 場撤収にご協 力ください)

参加者は、ゆったりとした衣服を着用してください。

ベーシック参加者は、毛布もしくはブランケットまたは大型バスタオル1枚持参ください。
ベーシック第2クール2日目(10月5日)に、ポジショニング実習を予定しております。
つきましては、その日のみ、タオル3~4枚を持参してください。また、ピロー等があれば、さらに実習が充実しますので、準備出来る方は持参してください。

復習会参加者は印鑑を持参してください。