

山梨リハ（旧山温）・富士温コース 卒業生各位

平成 29 年度 山梨リハ・富士温コース同窓会 世話人

豊田えいせい病院	岡田 あゆみ	(山 12 期生)
リハビリテーション中伊豆温泉病院	大川 千枝	(山 12 期生)
花と森の東京病院	木下 匡規	(山 12 期生)
リハビリテーション花の舎病院	鈴木 陽介	(山 12 期生)

山梨リハ（旧山温）・富士温コース同窓会の御案内

拝啓、時下益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、昨年度に引き続き、山梨リハ（旧山温）・富士温コース同窓会主催による研修会を下記の通り開催いたします。今回は、研修会の内容はインストラクターの先生方による講義・実技と治療実習を企画しております。コース終了後のブラッシュアップの機会として、多くの方々に参加して頂きたいと存じます。

つきましては、出欠席に関しまして下記の要項に従いお申し込み下さい。

なお、同窓生も年々多くなり会員管理も難しい状況となっております。その為、21 年度より山梨講習会ホームページや ML でのご連絡とさせて頂きました。ご理解の程よろしく申し上げます。

敬具

記

- 日時 平成 29 年 9 月 2 日（土）・3 日（日）
- 会場 山梨リハビリテーション病院
- 内容（予定）

9 月 2 日（土）	12：30～	受付	
	13：00～15：30	講義・実技・デモンストレーション	伊藤先生
	15：30～17：00	治療実習・まとめ	
	17：00～	講義・実技	北山先生
	19：00～	懇親会（スパランドホテル内藤）	
9 月 3 日（日）	9：00～10：30	治療実習・まとめ	
	10：30～11：30	デモンストレーション	山本先生
	～12：30	終了予定	

※ 講師は伊藤先生、山本先生、北山先生、廣田先生が参加予定。
 ※ 内容等については若干変更となることがあります。ご了承下さい。
- 参加費 参加人数を確認の上、検討予定（宿泊費・懇親会費など含め 20,000 円以内にて調整）

5. 申し込み

メールでの申し込みとなります。

申込みアドレス：mkino0422@yahoo.co.jp

件名に「ボバース基礎講習会同窓会 2017」とご記入いただき、内容欄に必要事項をご記入ください

【内容欄への記入事項】

- ① 氏名（フリガナの記載をお願いいたします）
- ② コース： 例) 山梨〇期 、富士〇期
- ③ 職種
- ④ 施設名
- ⑤ 施設住所
- ⑥ 施設電話
- ⑦ 携帯電話
- ⑧ メールアドレス
- ⑨ 研修会参加：両日 /2日のみ /3日のみ
- ⑩ 懇親会参加：参加 / 不参加
- ⑪ 宿泊：希望する / 希望しない
- ⑫ 部屋希望：禁煙部屋 / 喫煙部屋 / どちらでもよい

※宿泊先は懇親会会場と同じスパランドホテル内藤にて取りまとめて予約します。

宴会・朝食（バイキング）付き宿泊プラン（全て個室）

※各々にて宿泊先を確保して頂いても構いません。

締め切り後、受講決定通知および詳細な案内をメールいたします。なお、応募多数の場合は選考させて頂く場合もあります。ご質問などは、下記のメールアドレスか下記の電話番号にご連絡ください

〒114-0024 東京都北区西ヶ原 2-3-6 Tel : 03-3910-1151

アドレス：mkino0422@yahoo.co.jp

花と森の東京病院 PT 木下 匡規

6. 締め切り 8月10日