

## 第5回 沖縄ブロック活動分析研究大会のお知らせ

拝啓時下ますます清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当研究会の活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、第5回沖縄県ブロック活動分析研究大会の日程をお知らせ致します。

今回、「移動における上肢の役割（仮題）」をテーマとし特別講演を山梨リハビリテーション病院 理学療法士 伊藤克浩 先生（日本ボバース研究会会長・活動分析研究会顧問）にお願いしております。業務ご多忙とは存じますが、万障お繰り合わせの上ご参加くださいますよう、お願い申し上げます。まずは、ご案内方々ご挨拶申し上げます。

敬具

—記—

1. 期日： **2012年 1月 15日（日）**
2. 場所：大浜第二病院（ふれあいホール）
3. 内容： 15日（日） 8：30（受付開始）～17：30

### プログラム

- ・一般演題（VTR 発表・応答）
- ・ポスター演題（発表・実技体験）
- ・指定演題  
演者 末吉 恒一郎 氏  
(大浜第二病院 理学療法士)
- ・特別講演「歩行における上肢の役割（仮題）」  
講師 伊藤 克浩 氏  
(山梨リハビリテーション病院 理学療法士)

以上を予定しております。

4. 諸経費：会費 4,000円（含：研究大会冊子代）  
懇親会費 3,000円
5. 参加申し込み締め切り

**2011年 12月25日（日）**

<申し込み方法>

付属別紙または下記メールに、所属、職種、経験年数、懇親会参加の有無、連絡先を記載の上、申し込みください。

E-mail: [o\\_taikai@yahoo.co.jp](mailto:o_taikai@yahoo.co.jp)（沖縄ブロック大会事務局）

件名：沖縄ブロック活動分析研究大会申し込み

① 所属②職種③経験年数④懇親会参加⑤連絡先

※ 施設ごとの申し込みの際は代表者の氏名、連絡先（メール可）を記載ください。

※ 申し込み後、2・3日以内にメールもしくは電話にて受付受理、受講費振込先のご連絡をいたします。連絡がない際は下記に問合せください。

<問い合わせ・申し込み先>

おもと会 大浜第二病院 リハビリテーション科

沖縄ブロック活動分析研究大会事務局 作業療法士 馬場隆

住所：豊見城市渡嘉敷 150 TEL:098(851)0103 FAX:098(851)0200

E-mail: [o\\_taikai@yahoo.co.jp](mailto:o_taikai@yahoo.co.jp)

## 第5回 沖縄ブロック活動分析研究大会申し込み

施設名

---

代表者

---

氏名	職種	経験年数	懇親会参加 (○・×)

## 第5回 沖縄ブロック活動分析研究大会

### 投稿規定・執筆要領

当研究会では、皆様からの演題発表を募集しております。詳細については以下を参照または事務局までご連絡下さい。

原稿の受付は、郵送またはメール添付にて執り行います。

#### <投稿規定>

臨床場面で得られた中枢神経疾患を主に知見や発見（治療のアイデア・経過報告・ActivityやADLの分析など）であれば何でも結構です。お互いの情報交換を目的としていますので各先生方のご投稿をお待ちしています。

一般演題のテーマは「上肢機能」「ADL」「Activity」「口腔顔面機能」「高次脳機能障害」「応用歩行」「パーセプション」「その他（神経生理、スポーツ等）」を予定しております。

<演題申し込み締め切り> 2011年 11月 25日 (金)

病院名・氏名・職種・テーマを明記し、下記送付先に FAX・E-mail にて申し込み下さい。

<原稿締め切り> 2011年 12月 25日 (日)

<発表時間> 発表 15分 質疑応答 5分

#### <執筆要領>

原稿はすべて横書きとし、ワープロ・パソコンを使用して下さい。また、上質紙を使用して下さい（折り目厳禁）。

- i) ページ設定 用紙 A4用紙・3ページ前後  
余白 上・左・右 20mm 下 30mm 以上  
文字サイズ 基本 10.5ポイント  
文字数×行数 40前後
- ii) 画像 パソコン処理での画像添付可能

#### <参加申込・原稿申込、送付先・お問い合わせ>

おもと会 大浜第二病院 リハビリテーション科  
沖縄ブロック大会事務局 作業療法士 馬場隆  
住所：豊見城市渡嘉敷 150 TEL:098(851)0103 FAX:098(851)0200  
E-mail: o\_taikai@yahoo.co.jp