

各位

平成 30 年 7 月 吉日  
沖縄ボバース勉強会  
成人世話人 末吉恒一郎  
小児世話人 豊島しのぶ

## 沖縄ボバース勉強会主催 研修会開催のご案内

拝啓 時下、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、下記の日程にて研修会を企画しましたのでご案内申し上げます。

今回、大阪発達総合療育センターの理学療法士である日浦伸祐先生をお招きし、「ボバース概念における小児治療と成人中枢系疾患治療の協調的介入 発達の概念と成人 Intact Person のシステムを考えた抗重力姿勢制御の観点から」のテーマにて、小児領域と成人領域に従事するセラピストが双方向的に学べる機会を企画しました。小児と成人がコラボしての研修会は貴重な機会になると思われまますので、万障お繰り合わせの上、奮ってご参加下さい。よろしくお願ひ申し上げます。

敬具

### 記

1. テーマ：『ボバース概念における小児治療と成人中枢系疾患治療の協調的介入 発達の概念と成人 Intact Person のシステムを考えた抗重力姿勢制御の観点から』
2. 講師：日浦 伸祐 先生 大阪発達総合療育センター 理学療法士
3. 日時：平成 30 年 9 月 29 日（土）14：00～18：30（受付 13：30）  
9 月 30 日（日）9：00～12：00（受付 8：30）
4. 会場：大浜第二病院 2 階 理学療法室（住所：豊見城市字渡嘉敷 150 番地）
5. 定員：80 名（申し込み多数の場合には、選考の上決定いたします。）
6. 対象：理学療法士、作業療法士、言語聴覚士
7. 内容：講義、実技、グループワーク等
7. 受講申込み締切り：平成 30 年 8 月 31 日（金）
8. 受講費：5,000 円
9. 受講申込み方法
  - ①事務局メールの [okibobath@yahoo.co.jp](mailto:okibobath@yahoo.co.jp) まで下記の項目を記載して頂き申し込みをお願い致します。  
件名：沖縄ボバース研修会受講申し込み  
I. 施設名 II. 氏名 III. 職種 IV. 経験年数 V. 基礎講習会修了有無 VI. PC から返信可能なメールアドレス  
②受講費は、口座振込でお願い致します。口座番号は受講決定後にメールにてお知らせ致します。

### 【申し込み・問い合わせ】

沖縄ボバース勉強会事務局

大浜第二病院リハビリテーション科内 島袋啓 小林遼 又吉準也 仲尾次未来

住所：〒901-0215 沖縄県豊見城市渡嘉敷 150

TEL：098-851-0103 FAX：098-851-0200

E-mail：okibobath@yahoo.co.jp