

研修会出欠席確認書

『返信先』 FAX 046-889-2401

介護老人保健施設なのはな苑 佐々木拓哉

施設名 _____

氏名 _____

平成23年度神奈川県老人保健施設協会リハビリテーション部会 第1回研修会を10月2日（日）に開催します。

今回の研修会は、「運動学習」をテーマに行いたいと思います。機能障害が改善しにくい維持期リハビリテーション分野でどうすれば動作が覚えやすいか、大切な問題と思います。そこでテーマを「運動学習」にしました。

講師として、植草学園大学講師の理学療法士、村上仁之先生にご講演いただきます。認知機能や運動学習について、大変わかりやすく解説して下さる先生です。

老健リハ職だけでなく維持期リハ分野では共通のテーマであると思いますので、老健リハ職以外の皆様にもご参加いただけますよう、お声かけ頂ければと思います。

神奈川県老健協会リハビリ部会 HP にも案内を掲載いたします。ご参照ください。

この研修会への出欠席について何れかに○印をつけてください。提出期限は9月28日（水）とさせていただきます。

	出席者名	職種
出席する	_____	()
	_____	()
	_____	()
	_____	()
	_____	()
参加しない		

注意：参加者多数の場合、人数を調整させていただくことがあります。ご了承ください。