

令和5年11月20日

一般社団法人 岩手県作業療法士会
会員各位

一般社団法人 岩手県作業療法士会
事業局 作業療法推進部
高齢者・障がい者支援委員会
障がい者スポーツ班

令和5年度 障がい者スポーツ班 研修会 《ストレッチの方法を学ぼう》

平素より県士会活動におきまして会員の皆さまには格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、令和5年度障がい者スポーツ班研修会を企画しました。スポーツ分野に興味がある、お子さんがスポーツ活動をされている、また、この分野に興味のある会員の皆さまの申し込みをお待ちしております。

業務ご多忙の中、誠に恐縮ではございますが、何卒宜しくお願い申し上げます。

記

- 日 程 : 令和5年12月17日(日) 9:30~12:00頃 (受付9:10~)
- 場 所 : ふれあいランド岩手 (2階 創作室)
- 参加人数 : 10名程度
- プログラム : 9:30~10:10 障がい者スポーツ班の活動紹介・報告
10:15~10:45 パラスポーツ体験 (ボッチャ)
10:50~12:00 ストレッチの実技練習
(ストレッチの方法を皆で情報共有しながら行います)
- 申し込み : ①別紙申し込み用紙に必要事項を記入し担当へFAX送信
②担当メールアドレスへ必要事項を記載しメール送信
※どちらか一方の方法で構いません。
- 申込期間 : 令和5年11月22日(水) ~ 12月14日(木)
- 参加費 : 1000円
- その他 : 動きやすい服装でお越しください。

担当 : 畠山 善郁 (はたけやま よしふみ)
一般社団法人岩手県作業療法士会 事業局
所属 : 介護老人保健施設 ほほえみの里 (宮古市)
Tel : 0193-64-3311 Fax : 0193-64-5077
メールアドレス : hatayoshi4423@gmail.com

・・・・・・・・・・申し込み用紙・・・・・・・・・・

参加申込書（兼 FAX 送信書）

宛先 介護老人保健施設ほほえみの里
リハビリテーションセンター 畠山善郁 宛
連絡先 岩手県宮古市崎鍬ヶ崎第9地割39番地27
TEL : 0193-64-3311 / FAX : 0193-64-5077

FAX : 0193-64-5077

差出人 _____

所属 _____

連絡先 Tel : _____
e-mail: _____

氏名	フリガナ	県士会会員番号	備考