

平成24年4月18日

会員ならびに関係各位

岐阜県嚙下障害研究会 小児勉強会  
代表世話人 柴田 一浩

## 岐阜県嚙下障害研究会 第38回 小児勉強会のお知らせ

第38回小児勉強会を下記のとおり開催いたします。万障お繰り合わせの上、ご参加下さい。  
なお、皆様の職場などにて 興味のある方々にご紹介いただければ幸いです。

記

日 時：平成24年8月11日（土） 9:30～16:30

会 場：平成医療専門学院 F教室

岐阜市黒野182番地

バス：名鉄岐阜バス・ミナル①or JR岐阜バス・ミナル③番乗場

岐阜バス 黒野線—御望野（ごぼの）行・他に乗車

40分⇒「折立・平野総合病院前」下車徒歩3分

クルマ：ナビで検索 ☎058-234-1199

講 師：京都府立与謝の海支援学校 教諭 篠原 勇 先生

※午後の部をご担当いただきます。

※午前の部は 当勉強会の世話人が担当いたします。

テーマ：『子どもを笑顔にする姿勢保持と活動を促すための  
工夫 ～教育現場での取り組みを通して～（仮題）』

日 程： 9:00～ 9:30 受付（午前の部）

9:30～ 9:40 研修会開始、オリエンテーション

9:40～11:50 【世話人による基礎講習】

～療育現場での取り組みを通して～

世話人：岐阜県立希望が丘学園  
作業療法士 田本朋巳

11:50～

昼食・休憩

12:30～12:55 受付（午後の部）

12:55～13:05 オリエンテーション、講師紹介

13:05～16:20 【講師による講演会】

～教育現場での取り組みを通して～

講師：京都府立与謝の海支援学校  
教諭 篠原 勇 先生

16:20～16:30 事務連絡／アンケート回収

16:30

研修会終了

参加費：岐阜県嚙下障害研究会 会 員 2,000円

非会員 2,500円

定 員：80名（先着順にて受け付けます！）

締切日：平成24年7月20日（金）必着

※ただし、定員に達し次第 受付終了とします。



〔世話人による基礎講習〕では、**姿勢保持が有する意味合い**を生体力学的な視点などから解釈を加え、「な～るほど、納得！」とまずは頷いていただこうと思います。それを基に、お子さんへの**生活支援の進め方**について、一緒に検討を深めてみましょう…。

景勝地“天橋立”を臨む京都府立与謝の海支援学校。今回の講師篠原先生は、当校において長年にわたり教鞭を執られる傍ら、生徒らの生活を直接的に支援できる姿勢保持具の考案と作製にチームを組んで取り組まれています。また、日本リハ工学協会 **SIG 姿勢保持の世話人**で、「小児から高齢者までの姿勢保持（医学書院）」を共同執筆。毎夏 SIG 姿勢保持講習会で講演されておみえです。当日は実物展示も予定。その外観のカッコよさやユニークなネーミングなど、「しのはらワールド」をご堪能いただけること請け合いです。どうぞお楽しみに！

申込み方法：

1)・官製往復はがきにて申し込む場合

官制往復はがきを1枚準備の上、下欄の要領で末尾シールを貼付しご投函ください。

〔往信用はがき〕 表面 ⇒ 「宛名シール」をコピーして貼付  
裏面 ⇒ 「参加申込みシール」をコピーして貼付  
シール内に必要事項を記入  
〔返信用はがき〕 表面 ⇒ 返信先(あなた)の宛て名を必ず記入  
裏面 ⇒ 白紙

・ブログから申し込む場合〔検索 ▶ [岐阜県嚙下障害研究会 小児勉強会 お知らせブログ](#)〕

①「第38回小児勉強会の開催案内」記事の左下 **拍手** ボタンをクリック ⇒ ②次画面で**選択欄**の「公開しない」ボタンを選択、**名前欄**に 代表者氏名と「第38回勉強会申込み」を入力、**本文欄**に 代表者のメールアドレス(必記!)、勤務先名、連絡先(自宅 or 勤務先)の〒・住所・☎&FAX、参加者全員の氏名・職種・種別(会員 or 非会員)・参加予定内容(全日 or 午前のみ or 午後のみ 参加)を記入 ⇒ ③ **プレビュー** ボタンで記載フォームを確認後、**投稿** ボタンをクリック!

2) 5月下旬以降に 順次「参加申込み受理の通知」を返信いたします。

通知はがき または 通知メールが届いたら、記載文に従い 期日までに指定のゆうちょ銀行の口座に参加費をお振込みください。

※複数連名にて一括納入される場合は、申込み時と同じ代表者ならびに人数で 全員の氏名を通信欄に記入ください。(オンライン振込みの際は、全員の氏(名)をキー入力してください。)

3) 郵便振替の控え(振込み受領証)をもって 参加証としますので、大切に保管してください。

当日控えをご持参の上、受付でご提示願います。

お願い：・参加費の振込みは通知が到着後、速やかにお願いいたします。

・参加お申込み後のキャンセルは、準備の都合がありますので必ずご連絡下さい。

・ご入金後のキャンセルについては 払戻しはいたしません。あしからずご了承願います。

なお、代理者の参加は認めますので、その際は事前にご連絡ください。

— お問い合わせ先 — 〒502-0854 岐阜県立希望が丘学園 訓練指導課 (担当：田本・柴田)  
岐阜市鷺山向井2563-57 FAX (058) 233-7123

【宛名シール】

【参加申込みシール】

〒502-0854

第三八回小児勉強会 担当者(田本)宛

岐阜県嚙下障害研究会

岐阜県立希望が丘学園 訓練指導課

岐阜市鷺山向井二五六三の五七

岐阜県嚙下障害研究会 第38回小児勉強会 参加申込み票

\*種別および参加予定欄は いずれかを○でお囲み願います。

	氏名	職種	種別	研修日程における参加予定
代表者			会員 非会員	全日参加 <u>午前・午後</u> は欠席
連名者			会員 非会員	全日参加 <u>午前・午後</u> は欠席
			会員 非会員	全日参加 <u>午前・午後</u> は欠席
			会員 非会員	全日参加 <u>午前・午後</u> は欠席
			会員 非会員	全日参加 <u>午前・午後</u> は欠席

代表者 勤務先 \_\_\_\_\_ 希望連絡先 (勤務先 自宅)

連絡先 〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ (FAX 携帯) \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

\* 返信用はがきの表面にも、住所・氏名を忘れずにご記入ください!