

令和元年 12 月吉日

会 員 各 位

公益社団法人
高知県理学療法士協会
医療部部長 前岡 修二

医療部 令和元年度 医療安全研修（災害研修会）のご案内

拝啓、会員各位におかれましては、時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、医療部では大規模災害に対応できる人材育成を目的に、標記の研修会を開催する運びとなりました。

つきましては、開催要項をご覧のうえで、会員の皆様のご参加をお願い申し上げます。

敬具

記

日 時：令和2年1月11日（土） 13時30分～15時40分（受付：13時00分開始）

場 所：白菊園病院 白菊会館

テ ー マ：大規模災害への備え

- ① 高知県災害リハビリテーション連絡協議会 (KORAT) の活動について (60分)
- ② DMAT の活動について (60分)

講 師：①小笠原 正 会員

（近森リハビリテーション病院・理学療法士／KORAT 副会長）

②武田 陽平 会員

（高知赤十字病院・理学療法士／日本 DMAT 隊員）

対 象：災害支援に興味のある理学療法士、その他の職種（定員 50 名）

申込方法：別紙記載の連絡先までメールまたは FAX にてお申し込みください

申込締切：令和元年 1 月 10 日（金）17 時まで

参 加 費：会員 無料 県外会員・他職種 1,000 円 非会員（理学療法士）9,000 円

※会費未納会員、休会中の会員は、非会員での参加費となります。

生涯学習：新人教育プログラム…C-5 地域リハビリテーション

令和元年度 医療部 医療安全研修（災害研修会）申込用紙

〈申し込み・問い合わせ先〉
医療部 担当 片山 憲 行
E-Mail : iryobu@kopta.net
TEL 088-856-1101
FAX 088-856-3364

【E-Mail でのお申し込み】

メールアドレス（iryobu@kopta.net）

- ①所属 ②氏名 ③生年月日 ④会員番号（会員以外は職種）
⑤悪天候による研修中止等の際の連絡先（電話番号かメールアドレス）
を記載。

【FAX でのお申し込み】

本用紙に必要事項を記載（必要部数コピーしてお使いください）

FAX 番号（088 - 856 - 3364）

| | |
|-------------------|--|
| 所 属 | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | |
| 会員番号 (会員以外は職種) | |

| | |
|-------------------------------------|-------------|
| 悪天候による 研修中止等の際の 連絡先 (どちらか) | 携帯電話 |
| | メール アドレス |