

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