

令和元年 10 月 23 日

山形県理学療法士会会員 各位

一般社団法人山形県理学療法士会  
会 長 岩井 章洋  
置賜支部長 井上 由香

## 第 2 回置賜支部勉強会の開催について（ご案内）

謹啓 紅葉の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より、置賜支部の活動においてご協力頂きまして誠にありがとうございます。

この度、標記勉強会を下記により開催いたします。

置賜支部の 2 地区から 2 症例ずつ選出し、発表を行う症例検討会です。各地区を代表しての発表となりますので、より多くの方にご参加頂き、活発な意見交換の場になればと思っております。

ご多忙のこととは存じますが、是非参加いただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 日 時 : 令和 1 年 11 月 15 日 (金) 19:00~20:30 (受付開始 18:30~)
2. 場 所 : アクティー米沢 (米沢市福祉センター) 2 階 第 2 研修室  
〒992-0059 米沢市西大通 1 丁目 5-5 TEL: 0238-21-5655
3. 内 容 : 症例検討会 4 演題 (発表/7 分、質疑・応答/13 分 計 20 分程度)

【演 者】 未 定

【座 長】 海老名 陽介 (公立置賜総合病院)  
佐藤 大介 (三友堂通所リハビリテーション)

4. 参加費 : 無 料

\*参加につきまして、別紙の FAX 用紙に必要事項をご記入の上、FAX にて 11 月 8 日 (金) までにお申し込みくださいますようお願いいたします。

\*置賜支部以外の会員の方々の参加も受け付けております。お誘い合わせの上、ご参加くださいますようお願いいたします。

### 【問い合わせ先】

三友堂リハビリテーションセンター 通所リハビリテーション 理学療法士 佐藤大介

〒992-0043

山形県米沢市大字塩野 2755 番地-3

TEL : 0238-21-8138

Email : tuusho@rehab.sanyudo.or.jp

## FAX 送信用紙

送信先：三友堂リハビリテーションセンター  
通所リハビリテーション 佐藤 大介 行

**FAX 番号：0238-27-0212**

※表書き用紙の添付は不要です

送 信 者	施設名	
	氏 名	
	TEL	
	FAX	

---

### 第 2 回置賜支部勉強会申し込み

氏 名	氏 名

※用紙が不足の場合はコピーしてご使用ください

※申込締切 令和元年 11 月 8 日（金）必着