

東京ハンドセラピー研究会主催第8回 T-HANDs セミナー
2nd Brush up seminar～Lecture of Basic splint～のご案内

協賛：酒井医療株式会社

この度、東京ハンドセラピー研究会主催第8回 T-HANDs セミナーを下記の通り開催する運びとなりましたので、ご案内させていただきます。

本研修会では、臨床においてスプリントを作製する中で、「上手く作るコツが知りたい」「作製に時間がかかる」「自分の技術を確認したい」といったセラピストのご参加をお待ちしております。
申込受付は、平成 26 年 12 月 29 日（月）までとさせていただきます。

記

1. 講習会名：東京ハンドセラピー研究会主催 第8回 T-HANDs セミナー
「2nd Brush up seminar ～Lecture of Basic splint～」
2. 日 時：平成 27 年 1 月 24 日（土） 1 日
9：20～16：30（受付 9：00）
3. 場 所：神奈川県立保健福祉大学（神奈川県横須賀市平成町 1 丁目 10 番地 1）
4. 内 容：静的スプリント作製方法についての講義及び作製実習
5. 対 象：作業療法士・理学療法士
6. 定 員：40 名
7. 参 加 費：15,000 円（テキスト代、材料費含む）
* 東京ハンドセラピー研究会会員は¥12,000
8. 申込方法：下記参照
9. 募集期間：平成 26 年 11 月 24 日（月）～平成 26 年 12 月 29 日（月）
締め切り後、参加の可否をご連絡致します。
※OT 協会生涯教育単位認定用受講証明書配布（1 ポイント）予定
※日本ハンドセラピー学会の認定ポイント

〈募集要項〉 ※以下の項目を募集条件とさせていただきます

- ・ 実際の臨床でスプリントを作製する機会がある
- ・ 直接法でベーシックなスプリントが作製できる（コックアップスプリント等）

〈応募要領〉

メールにて下記の内容を申し込み先に送信してください。一週間以内に確認のためのメールを送信いたします。一週間以内に返信がない場合は、下記の間合せ先までご連絡下さい。

- | |
|--|
| ① 氏名 ②フリガナ ③所属施設 ④職種 ⑤所属先住所 |
| ⑥メールアドレス（書類送付の関係上原則として携帯電話不可） ⑦ハンドセラピー経験年数 |
| ⑧日本ハンドセラピー学会主催 スプリントセミナー基礎コース受講経験の有無 |
| ⑨確認事項 1) 多く作製するスプリントの部位・目的 2) スプリント作製数（1月あたりの平均） |
| ⑩懇親会参加の有無 |

（申し込み先・間合せ先）

JCHO 東京高輪病院 リハビリテーション室
作業療法室 成田 大地

〒108-8606 東京都港区高輪 3-10-11

E-Mail : tokyo08satisfy@gmail.com

<応募要項 記載例> *メール本文に直接記載（添付は不要）

- ① 氏 名 東京 太郎
- ② フリガナ トウキョウ タロウ
- ③ 所属施設 JCHO 東京高輪病院
- ④ 職 種 作業療法士
- ⑤ 所属先住所 〒108-8606 東京都港区高輪 3-10-11
- ⑥ メールアドレス 連絡のとれるPCアドレス
(書類送付の関係上原則として携帯電話不可)
- ⑦ ハンド経験年数 5年
- ⑧ 日本ハンドセラピー学会
主催スプリングセミナーの
受講経験 有
- ⑨ 確認事項
1) 作製数 5~6個
2) 部位・目的 部位：手関節, 手指 / 目的：固定・安静用（コックアップ, スタック等）, 訓練用...etc
- ⑩ 懇親会参加 有