



FAX

第3回 認知症ケア研修会のご案内

発信先： 高齢者部門, リハビリテーション部門, 看護部門, 介護部門 担当者様

発信元： 西九州大学 リハビリテーション学部
作業療法学専攻 上城 研究室

FAX 番号：0952-51-4481 電話番号：0952-37-9320

e-mail：kami_jouk0703@yahoo.co.jp

佐賀県作業療法士会協賛研修, 永原学園公開講座

拝啓

残暑の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。以下の要綱で研修会を開催いたします。万障お繰り合わせの上、ご参加くださいますよう謹んでご案内申し上げます。

敬具

記

日時：平成27年8月10日（月）19：00～20：30

テーマ：認知症の人の捉え方, 接し方

講師：上城 憲司（西九州大学 リハビリテーション学部）

会場：西九州大学 7号館リハビリ棟 6F

参加費：500円（資料代, 施設利用料）, 学生さんは無料

対象：リハ職に限らず介護職・ケアマネージャーの方など幅広く参加できます。

申し込み：ホームページ (<http://k-club.eco.to/dementia/index.html>)・Fax・
メールにて申込みください。

締め切り：平成27年8月9日（日）

*OT 県士会に所属している方は、生涯教育1ポイント付与します。また、今年度は
OT 県士会の方も500円聴取させていただきます



F A X 送付のご案内

送付先： 西九州大学 リハビリテーション学部
作業療法学専攻 上城 研究室 行き

FAX 番号：0952-51-4481

住 所：〒842-8585 佐賀県神埼市神埼町尾崎 4490-9

Web サイト：<http://www.nisikyu-u.ac.jp/>

発信元

施設名： _____

連絡先 FAX 番号： _____ 電話番号： _____

件 名： 認知症ケア研修会の件
送付枚数（送付状を含む）：1

参加者氏名	職種	参加者氏名	職種
1.		7.	
2.		8.	
3.		9.	
4.		10.	
5.		11.	
6.		12.	
