

# 成人中枢神経疾患患者へのボバースアプローチ上級講習会

- 期 間：** 2019年 11月2日(土) ～ 11月6日(水)  
**講 師：** 土井鋭二郎 (IBITA 上級講習会インストラクター)  
**主 催：** (医)南草津病院 / (株)よつば  
**テーマ：** “中枢神経疾患後遺症者に対する姿勢制御と歩行機能・上肢機能の促通”  
**内 容：** 骨格筋生理作用と姿勢制御との相互関係、足部と膝・股関節・体幹・肩・上肢手・頭部との相互関係、脊髄神経系と脊髄上部神経系との相互関係、などの関係改善を実技練習、治療実習を通して実践的理解の向上を目指す。  
**対 象：** 日本ボバース研究会 B 会員 (研究会に在籍しているPT・OT会員)  
**受講費：** 80,000円 (税別；別途消費税がかかります。宿泊費、食費は含みません)  
**定 員：** 10名 (応募者が多数の場合は選考させていただきます。)  
**会 場：** 南草津病院 (〒525-0059 滋賀県草津市野路5丁目2番39号)  
**申し込み：** 受講申し込みは、下記の表の各項目を記載していただき、以下のメールアドレスにご連絡ください。  
 e-doi@yotsuba-lcn.or.jp  
 受講申し込みメールを受信後、1週間以内に返信いたします。  
 1週間以内に返信がない場合は、077-562-0724(代)にお電話いただき、リハ部土井鋭二郎 迄お問い合わせください。

## 成人中枢神経疾患患者へのボバースアプローチ上級講習会 受講申込書

2019年 11月2日～11月6日 (Tutor：土井鋭二郎) 申 込 日：20 年 月 日

フリガナ	(姓)	(名)	
氏 名	(姓)	(名)	
ローマ字表記	Mr. / Ms. (名)	(姓)	
職 種	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT (非該当を消去してください)		
修了基礎講習会	講習会会場名	コース責任者名	
	修了年月	西暦 年 月	
過去に受講済み 上級講習会 (4つ以上の場合は最近のもの4つ)	開催年(西暦)	責任指導者名	会場・テーマ等
所属施設		所属部署	
所属住所	(〒 - ) TEL :	FAX :	
自宅住所	(〒 - ) TEL :	FAX :	
E-Mail アドレス			