



## SJF（関節ファシリテーション）学会九州南支部

### 研修会開催のご案内

会員各位

平成30年5月吉日  
SJF学会 九州南支部  
支部長 清水 秀実

拝啓

薫風の候、皆様にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、平成30年7月7～8日（土・日）にSJF学会理事長、宇都宮 初夫 先生をお招きし、SJF学会九州南支部研修会を開催いたします。今回は『治療的運動と運動性作業療法』をテーマに講義・実技指導を行って頂く予定です。ご多忙のこととは存じますが、ぜひご参加いただきたくご案内申し上げます。

敬具

#### 記

内 容：『治療的運動と運動性作業療法』・『最新のSJF技術』（講義・実技）

講 師：SJF学会理事長 宇都宮 初夫 先生

日 時：平成30年7月7日（土）14:00～17:15（13:30～受付開始）  
7月8日（日）10:00～16:30

会 場：メディカルシティ東部病院  
〒885-0035 宮崎県都城市立野町 3633-1

対 象：理学療法士・作業療法士

定 員：60名程度

会 費：SJF学会会員 ¥10,000（7日のみ¥4,000 8日のみ¥6,000）  
非会員 ¥12,000（7日のみ¥5,000 8日のみ¥7,000）

懇親会：宮崎市にて、¥4,000程度を予定しています。

#### <申し込み・お問合せ先>

SJF学会九州南支部事務局 大山 誉人

E-mail：[sjf.kyusyuminami@gmail.com](mailto:sjf.kyusyuminami@gmail.com)

（☆を@に直して送信してください。）

#### <申し込み内容>

題名に「7月SJF学会九州南支部研修会 参加希望」と記載し、下記の項目を必ず記載してください。

- ① 氏名 ② 職種 ③ 勤務先 ④ 勤務先住所 ⑤ SJF学会会員番号（非会員は会員外と記載）
- ⑥ 免許取得年（西暦） ⑦ 参加日（土曜のみ、日曜のみ、両日） ⑧ 懇親会の参加/不参加
- ⑨ メールアドレス（PCからのメールを受信可能なもの） ⑩ 個人連絡先（携帯番号）

- \* 受講を希望される方は **E-mail** にて上記の必要事項を記載の上、**平成30年7月1日（日）迄**にお申し込みください。メールでの申込み受付後、受講の可否、及び振込先等をご案内いたします。
- \* 勤務等の都合による期日以降のお申し込みも可能です。その際は事務局までご一報ください。
- \* 会場への問い合わせはお控えください。

以上