

会員各位

事務連絡  
平成30年9月吉日  
(一社) 兵庫県理学療法士協会  
会長 岩井 信彦  
卒後教育部長 岩田健太郎

## 平成30年度 第二回卒後教育部研修会 プログラム

日時：平成30年11月23日(祝日)

場所：神戸市立医療センター中央市民病院 研修棟2階 研修室

### プログラム

9:30～10:00 受付

10:00～11:00 第一講座 「人間関係及び接遇」

神戸市立医療センター中央市民病院 岩田健太郎 先生

◎新人教育プログラム A-4「人間関係及び接遇」に読み替えます

11:10～12:10 第一講座 「クリニカルリーズニング」

ポートアイランド病院 堅正 崇人 先生

◎新人教育プログラム B-2「クリニカルリーズニング」に読み替えます

13:00～14:00 第二講座 「一次救命処置と基本処置」

ポートアイランド病院 清水 啓介 先生

◎新人教育プログラム B-1「一次救命処置と基本処置」に読み替えます

14:10～15:10 第三講座 「症例報告・発表の仕方」

神戸市立医療センター中央市民病院 前川 侑宏 先生

◎新人教育プログラム B-4「症例報告・発表の仕方」に読み替えます

※参加費：無料

※日本理学療法士協会に入会済みで、会員証をお持ちの方は必ず会員証をお持ちください。  
未入会で会員証をお持ちでない場合は下記の受付票をご記入の上、受付に提出してください。

会員証で受付

※自家用車の構内乗り入れは禁止です。公共交通手段のご利用をお願いいたします。

※退出時には受講証明のため「退出表」の提出をお願いします。



切り取り線

受付票 (未入会で会員証をお持ちでない方のみ)

(所属) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_

(フリガナ) \_\_\_\_\_

(生年月日) \_\_\_\_\_

(必ず西暦で記入：1985/06/16)

\*上記を記入し、切り取り線から切り離して受付に提出してください

退出票 (全員)

(所属) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_

(フリガナ) \_\_\_\_\_

(生年月日) \_\_\_\_\_

(必ず西暦で記入：1985/06/16)

\*受講証明のため、退出時に必ず提出してください