平成28年8月18日

会員各位

一般社団法人　福岡県言語聴覚士会

会　長　浅田　里美

地域リハビリテーションサポートチームＳＴ福岡

キックオフミーティングのご案内

残暑の候、会員の皆様におかれましては御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は一般社団法人福岡県言語聴覚士会の活動にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、「地域リハビリテーションサポートチームＳＴ福岡」を発足することとなりました。このサポートチームは、言語聴覚士の専門性を発揮して、地域で活躍できるＳＴの育成や具体的な活動を企画・提案する作業部会をイメージしています。福岡県内の地域包括ケアシステム構築を目指し、言語聴覚士より県民の皆様に発信できるようなチームにしたいと考えています。

つきましては、キックオフミーティングとして、地域リハビリテーションを実践しているセラピストによる講演やグループディスカッションを計画しております。また、研修会後には懇親会も開催予定です。奮ってご参加下さい。

記

○地域リハビリテーションサポートチームＳＴ福岡　キックオフミーティング

　　日　　時：平成28年10月2日（日）　12:30～15:30　（懇親会　16:00～）

　　場　　所：麻生リハビリテーション大学校（福岡市博多区東比恵3-2-1）

　　内　　容：①講演「地域リハビリテーションの実際（仮）」

　　　　　　　　　講師：長崎県言語聴覚士会　会長　田上　由貴子　先生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（小江原中央病院）

②グループワーク「ＳＴが地域で出来る具体的活動（仮）」

　参加条件：福岡県言語聴覚士会の会員、かつ日本言語聴覚士協会の会員であること

　　申込方法：申込用紙に必要事項を記入の上、メールかＦＡＸで申し込み下さい

　　申込期限：平成28年9月23日（金）

　　問い合わせ先：早良病院　リハビリテーション部　　佐々木哲

　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　092-881-0536（8:30～17:30）

　　　　　　　　　　　　　　　　メール　sasaki-tetsu@sawara-hp.jp

**地域リハビリテーションサポートチームＳＴ福岡**

**キックオフミーティング　申し込み書**

申込〆切：　平成28年9月23日（金）

※ 会場で、受付時に会員証の提示をお願いします。会員証を必ずご持参下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 会員番号上段：全国　　　　　下段：県士会 | 勤務先 | 勤務先電話番号　or　メール | 懇親会参加（〇で囲んで下さい） |
| １ |  |  |  |  | 参加　・　不参加 |
|  |
| ２ |  |  |  |  | 参加　・　不参加 |
|  |
| ３ |  |  |  |  | 参加　・　不参加 |
|  |
| ４ |  |  |  |  | 参加　・　不参加 |
|  |
| ５ |  |  |  |  | 参加　・　不参加 |
|  |

※５名以上お申し込みの場合は、コピーしてお申し込みください。

【申込み先】

ＦＡＸ：092-891-3215

　※表紙は不要です

メール：sasaki-tetsu@sawara-hp.jp

　※件名は「ちいさぽ申込」

　　　用紙を添付か必要事項を明記のうえ、メール下さい

早良病院　リハビリテーション部　　佐々木哲