

令和8年1月吉日

一般社団法人 熊本県作業療法士会

一社)熊本県作業療法士会 地域局
熊本市南ブロック長 神澤 貴士
市南ブロック基礎専門教育担当 内田 悠太

認知症に関する研修会のご案内

拝啓 皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、一社)熊本県作業療法士会の活動に対し、ご支援・ご協力いただき、心よりお礼申し上げます。

さて、熊本市南ブロックでは、「**認知症をもっと身近に — OTができること**」をテーマに研修会を予定しており、ご案内いたします。認知症の基礎をわかりやすく学び、薬物療法の最新情報を知ること、作業療法士としての可能性をさらに広げてみませんか。本研修会では、脳神経内科医の先生がバイオロジカルな視点を交えながら、OTに期待することを語ってくださいます。積極的なご参加よろしくお願い致します。

敬具

— 記 —

【開催日時】 令和8年3月11日(水) 19:00 ~ 20:30

【開催方法】 WEB研修会(ZOOM)

【講師】 内野 誠 氏(くまもと南部広域病院 名誉院長)

【募集人数】 80名(先着順)

【対象者】 熊本県作業療法士会会員 (他県士会員も参加可能)
他職種・非会員:参加可能

【参加費】 熊本県作業療法士会会員・他職種・他県士会員: 1000円

熊本県作業療法士会会員非会員:5000円

【申込方法】

●熊本県作業療法士会会員:

熊本県作業療法士会ホームページ(<https://www.kumamoto-ot.jp/>)よりお申込ください。

(※必ずマイページ登録をお願いいたします)マイページ内の「各種フォーム」に掲載した「会員専用研修会申込フォーム」より必要事項を入力してお申込ください。右記、熊本県作業療法士会HPのQRコードです。



県士会HP

●申込時に記載する連絡先は、キャリアメール(@docomo.ne.jp、@ezweb.ne.jpなど)を避けて下さい。運営側からの通知が届かない可能性があります。

●お申込後に自動返信メールが送信されます。1時間経過してもメールが届かない場合、申込みが完了していない場合がございますので、問合せ先にご連絡ください。

●自動返信メールは迷惑メールフォルダに振り分けられる場合がありますのでご確認ください。

●他県士会員の方:熊本県作業療法士会HP内の「講習会・研修会」→ 認知症支援研修会

●入会手続き中の方、非会員、他職種:

熊本県作業療法士会HP内の「講習会・研修会」→ 認知症支援研修会

申込期限:令和8年 2月 20日(金)17時

※2月27日(金)までに、受講可否の通知をメールにてお知らせいたします。

※2月27日(金)までに、受講メールが届かない場合はお問い合わせ先にご連絡ください。

【参加費の支払いについて】

●受講決定通知メールに記載された振込先へ、

令和8年3月6日(金)17時までに参加費をお振込みください。

- 以下のキャンセルポリシーをご確認・ご了承ください。

- 期日までに確実に入金して下さい
- 振込手数料は自己負担となります。
- 未入金の場合は、受講不可とさせていただきます(IDの送付を行いません)。
- 入金額が参加費に満たない場合は、未受講になる可能性もございます。
- 入金後、申込者の都合による返金は致しかねます。
- 災害、社会情勢、主催者側の都合などにより研修会が開催されなかった場合は入金額を返金させていただきます。

【生涯教育ポイント】2P付与(日本作業療法士協会会員)

【注意点】

- 職場の共有アドレスではなく、個人のアドレスでお申し込みください。
- 受講確定をメールでお知らせしますので、インターネット経由でのメールが受信できるよう設定してください(携帯キャリアメールの方は受信設定をご確認ください)。
- 急遽、中止になる場合や案内事項に変更等が生じた場合は、県士会HPに掲載しますので確認ください。
- 「ZOOM開催にあたっての注意点」を一読ください。

ZOOM開催にあたっての注意点

【ZOOMについて】

- 操作方法がわからない場合は、下記の問い合わせ先にメールください。
「ZOOMの使い方」を送付いたします。

【資料配布について】

- 資料配布があれば当日zoom内のグループチャットで共有致します。
- パソコンでの参加をお勧めいたします。(インターネットエクスプローラーで開いた際に、上手く入力できない場合があります。Chromeの利用をお勧めいたします。)

【当日の参加について】

- ZOOMの「URL」、「ミーティングID」、「パスコード」を前日に送付いたします。
- 当日は、開始30分前より受付が可能です。
受付開始時間より前に入室すると、前の時間で行われている会議等が終了されてしまいますのでご注意ください。

【参加する場合の名称について】

- ID入力箇所の下に、名称を記入する箇所があります。
「氏名 所属」(例: 熊本太郎 熊本病院)を入力ください。
運営側が、参加者と申込者の照合作業を行うために必要な情報になります。スムーズな開始が出来ますように、ご協力をお願いいたします。
- 名称の変更は入室時に行えます。方法がわからない場合は、事前にご連絡頂けますとお伝えします。

【当日、ZOOMに入れない場合について】

- 下記の問い合わせアドレスにご連絡頂けますと対応いたします。

【問い合わせ先】

認知症支援研修会担当 内田悠太(済生会熊本病院) yuchida0917@gmail.com

* 件名に、「認知症支援研修会」と記載ください。

※県士会事務局では、本研修会についての質問は対応致しかねますので、県士会事務局への電話での問い合わせはご遠慮ください。