

平成 30 年 12 月 25 日

山形県内の理学療法士・作業療法士の皆様

公立大学法人山形県立保健医療大学  
理事長 前田 邦彦

## 平成 30 年度山形県立保健医療大学県内医療従事者講習会のご案内

寒冷の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、山形県立保健医療大学では、地域貢献活動の一環として、下記のように県内の医療従事者を対象に講習会を実施します。参加ご希望の方は、別紙申込書にて、FAXでお申込ください。

### 記

テーマ：筋電図、三次元動作解析および床反力を用いた臨床動作分析の実際

講師：山形県立保健医療大学理学療法学科

教授 神先秀人・教授 真壁寿・講師 南澤忠儀

日時：平成 31 年 1 月 25 日（金）18：30～20:30

場所：山形県立保健医療大学 1 階 運動学実習室

対象：山形県内の理学療法士・作業療法士

内容：・筋電図、三次元動作解析および床反力を用いた運動学的評価方法  
・臨床動作分析の実習

参加費：無料

以上

#### 【申込・問合せ先】

山形県立保健医療大学理学療法学科  
丹野克子（たんの かつこ）  
〒990-2212 山形市上柳 260 番地  
電話・FAX 023-686-6619  
E-mail ktanno@yachts.ac.jp

添書・送信書不要

山形県立保健医療大学県内医療従事者講習会

平成31年1月25日(金)開催

【筋電図、三次元動作解析および床反力を用いた臨床動作分析の実際】

参加申込書

申込期日 1月18日(金)

【宛先】山形県立保健医療大学理学療法学科 丹野克子  
FAX: 023-686-6619 (丹野研究室直通)

送信者 氏名 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

参加者氏名 (下記枠にご記入ください)

氏名	職種 (○をつけてください)
	理学療法士・作業療法士
	理学療法士・作業療法士
	理学療法士・作業療法士
	理学療法士・作業療法士