

お申し込み方法

以下のいずれかの方法にてお申し込みください。

- ・ Google フォームより
案内状のQRコードを読み取ってください。
- ・ Email : 下記①～⑤をご記入の上、ご送信ください。
【rehashien@kyoto-chubumedc.or.jp】宛までお願いいたします。
- ・ FAX : 下記の送信表に必要事項をご記入の上、ご送信ください。

送信表

FAX番号：0771-42-2528

* ご参加を希望される研修会に ☒ をご記入ください

会場はいずれも、京都中部総合医療センター 第2病棟 5階 講堂です

☐ **第3回 事例検討会**

日時：11月27日（木）13:30 – 15:00

内容：『腸からはじめるフレイル対策 ～ビフィズス菌と腸内フローラ～』
『事例からみる食事動作の多角的アプローチ』

講師：梶巻早耶香 氏（森永乳業クリニコ 管理栄養士）

深見智子 氏（京都中部総合医療センター 作業療法士）

☐ **第4回 事例検討会**

日時：12月11日（木）13:30 – 15:00

内容：『パーキンソン病の病態と治療の基本を理解する
～現場のお悩み事例を共有しよう～』

講師：田中直樹 先生（梁山会診療所 ICリハビリテーション 院長）

送信先：京都中部総合医療センター リハビリテーション科内 南丹圏域地域リハビリテーション支援センター 谷本 宛

①	フリガナ お名前	
②	所属 (ご勤務先)	
③	部署	
④	職種	
⑤	連絡先	TEL : Email :