



(公社) 沖縄県理学療法士協会 FAX 通信

宛先：リハビリテーション科(理学療法部門責任者) 御中

送信者：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会
 TEL・FAX 098-930-5023 URL <http://www.oki-pt.jp>
 担当 城間定治(E-mail:chikutantou@oki-pt.jp)



会員の皆さんへ！理学療法士の仕事を啓発しよう（その1）！ — 介護予防・健康増進キャンペーン2016のスタッフ募集 —

「理学療法の日」介護予防・健康増進キャンペーン2016

- 開催の経緯
 ご承知のとおり日本理学療法士協会では毎年7月17日を「理学療法の日」と定め、この日をはさむ前後1週間を理学療法週間として、全国一斉にリハビリテーションの普及と理学療法の啓発事業を展開致しております。また、平成26年度より、介護予防事業への理学療法士の関わりを社会的に広く認知して頂く目的で介護予防推進キャンペーンを展開しており、当協会でも会員の皆様にもご協力を頂き、理学療法フェアや理学療法週間やさまざまな公益事業を通して啓発活動を行ってまいりました。今年度も下記の通り介護予防・健康増進キャンペーン2016を開催致します。運営に当たっては、多くの会員の協力が必要ですので、皆様のスタッフとしての協力を是非ともよろしくお願いいたします。
- 開催日：平成28年7月17日（日）8：30～17：00（出展時間：10：00～16：00）
- 開催場所：サンエー西原シティ 電気館側イベントコート ※ 献血車駐車スペースで献血推進
- 内容・役割
 - 募集人数：30名程度
 - 募集期間：7月11日（月）まで
 - 会場設営・片づけ、会場近くでの呼びかけ、案内、パネル説明、各コーナー担当・説明（進路相談・健康相談・義肢装具・自助具作成）、実技時の補助、その他
- 連絡先：沖縄県理学療法士協会 社会職能局渉外事業部部長 上地誠之
 北中城若松病院 TEL：935-2277 携帯番号：090-5280-6555

所属施設： _____ (※必ず記入をお願いします)

例	(氏名) 理学 太郎 (連絡先) 090-1234-5678 (又はE-Mail アドレス)	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		← 9時～15時まで参加の例 →												
1	(氏名) (連絡先)													
2	(氏名) (連絡先)													
3	(氏名) (連絡先)													
4	(氏名) (連絡先)													
5	(氏名) (連絡先)													

※ 連絡先としてE-mail アドレスまたは携帯電話番号を記入してください。

FAX 送信表としてお使いください。 北中城若松病院（理学療法士 上地） FAX: 935-2272

※送信先に（公社）沖縄県理学療法士協会会員がいない場合はお手数ですが、送信者（担当城間）までご連絡頂きますようお願いいたします。FAX 番号の変更についてもご連絡ください。



(公社) 沖縄県理学療法士協会 FAX 通信

宛先：リハビリテーション科(理学療法部門責任者) 御中

送信者：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会
 TEL・FAX 098-930-5023 URL <http://www.oki-pt.jp>
 担当 城間定治(E-mail:chikutantou@oki-pt.jp)



会員の皆さんへ！理学療法士の仕事を啓発しよう（その2）！ — 理学療法フェア2016のスタッフ募集 —

「理学療法の日」理学療法フェア2016

- 開催の経緯
 ご承知のとおり日本理学療法士協会では毎年7月17日を「理学療法の日」と定め、この日をはさむ前後1週間を理学療法週間として、全国一斉にリハビリテーションの普及と理学療法の啓発事業を展開致しております。当協会でも、会員にご協力いただきながら理学療法週間やさまざまな公益事業を通して啓発活動を行ってまいりました。今年度も、下記の通り**理学療法フェア2016**を開催致します。運営に当たっては、多くの会員の協力が必要ですので、皆様のスタッフとしての協力を是非ともよろしくお願いいたします。
- 開催日：**平成28年7月30日（土）10：00～17：00**（出展時間：12：00～16：00）
- 開催場所：**イオン名護店** 1階イベントコート
- 内容・役割
 ①パネル展示：理学療法の業務内容、高齢者の介助方法、自助具・補装具、住宅改修など
 ②体験コーナー：自助具の手作りコーナーなど
 ③募集人数：**20名程度**
 ④募集期間：7月25日（月）まで
 ⑤会場設営・片づけ、会場近くでの呼びかけ、案内、パネル説明、各コーナー担当・説明（進路相談・健康相談・義肢装具・自助具作成）、実技時の補助、その他
- 連絡先：沖縄県理学療法士協会 社会職能局渉外事務部部長 上地誠之
 北中城若松病院 TEL：935-2277 携帯番号：090-5280-6555

所属施設： （※必ず記入をお願いします）

例	(氏名) 理学 太郎 (連絡先) 090-1234-5678 (又はE-Mailアドレス)	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		← 9時～15時まで参加の例 →												
1	(氏名) (連絡先)													
2	(氏名) (連絡先)													
3	(氏名) (連絡先)													
4	(氏名) (連絡先)													
5	(氏名) (連絡先)													

※ 連絡先としてE-mail アドレスまたは携帯電話番号を記入してください。

FAX 送信表としてお使いください。 北中城若松病院（理学療法士 上地） **FAX: 935-2272**

※送信先に（公社）沖縄県理学療法士協会会員がない場合はお手数ですが、送信者（担当城間）までご連絡頂きますようお願いいたします。FAX 番号の変更についてもご連絡ください。