

平成 29 年 10 月吉日

一般社団法人福島県理学療法士会
会員各位

福島県理学療法士会
公益事業局長 平野雄三

平成 29 年度 福島県高等学校野球連盟

県北支部 強化部メディカル講習会 スタッフ募集について

拝啓

時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より福島県理学療法士会公益事業局 MST 企画推進部の活動に格別のご配慮を賜り、誠に有り難うございます。

昨年度に引き続き、福島県高等学校野球連盟からの依頼により、福島県理学療法士会公益事業局 MST 企画推進部と福島県立医科大学整形外科の共催による「福島県高野連強化部メディカル講習会」を福島県内の各支部で開催する運びとなりました。この強化部メディカル講習会は、福島県高野連に所属する野球部員を対象に、障害予防の意識向上を目的としたメディカルチェックや障害予防教室等を行っていきます。

ご多忙中のことと存じますが、是非ご協力を頂きたいと思っております。ご参加の程、宜しくお願い致します。

敬具

記

【日時】平成 29 年 11 月 26 日(日) 8:30～16:00 (予定)

【会場】聖光学院高等学校 第一校舎礼拝堂
〒960-0486 福島県伊達市六角 3 番地
TEL 024-583-3325 (代) / FAX 024-583-3145

【内容】福島県高等学校野球連盟 県北支部強化部メディカル講習会
①メディカルチェック・・・肘関節可動域測定、肘圧痛テスト、柔軟性テストなど
②コンディショニング・ストレッチ指導
③障害予防講義(アイシング)

【目的】高校野球選手の障害予防に対する意識向上と障害の早期発見

【参加対象】福島県理学療法士会会員すべて（県北支部会員を中心に募集しますが、他支部からの応募もお待ちいたしております。）

【募集人数】 17名

【その他】 交通費・活動費(当会規定)を支給致します。

また、研修会内容に関するの事前勉強会を開催する予定です。参加者へ後日ご連絡いたします。

【申し込み方法】

- 参加希望の方は次の必要事項を記載し、下記までメールにてお申込みください。
「件名」： 県北支部強化部メディカル講習会参加の件
「本文」：①氏名、②施設名、③経験年数（何年目）、④メールアドレス（PC）、
⑤電話番号
- 担当者からの返信メールが届いた時点で申し込み完了とさせていただきます。
- 申し込み後3日以内に返信がない場合は再度メール、または電話等でご連絡ください。

申し込み締め切り 平成29年10月28日(土)

《問い合わせ・申し込み先》

植野彰仁（ながおさ整形外科）

TEL：024-544-1852 FAX：024-573-4670

E-mail：akkeysat☆yahoo.co.jp

☆を@に変更してください

平成 29 年 10 月吉日

一般社団法人福島県理学療法士会
病院長・施設長 殿

福島県理学療法士会
公益事業局長 平野雄三

平成 29 年度 福島県高等学校野球連盟

県北支部 強化部メディカル講習会 スタッフ募集について

拝啓

時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より福島県理学療法士会公益事業局 MST 企画推進部の活動に格別のご配慮を賜り、誠に有り難うございます。

昨年度に引き続きまして、福島県高等学校野球連盟からの依頼により、福島県理学療法士会公益事業局 MST 企画推進部による「福島県高野連強化部メディカル講習会」を福島県内の各支部で開催する運びとなりました。

つきましては、貴施設職員で本会会員理学療法士_____氏の出張につきまして、格段のご配慮を頂きますよう謹んでお願い申し上げます。

敬具

記

【日時】平成 29 年 11 月 26 日(日) 8:30～16:00 (予定)

【会場】聖光学院高等学校 第一校舎礼拝堂
〒960-0486 福島県伊達市六角 3 番地
TEL 024-583-3325 (代) / FAX 024-583-3145

【内容】福島県高等学校野球連盟 県北支部強化部メディカル講習会
メディカルチェック、コンディショニング・ストレッチ指導、障害予防講義など

【目的】高校野球選手の障害予防に対する意識向上と障害の早期発見

《問い合わせ・申し込み先》

植野彰仁 (ながおさ整形外科)

TEL : 024-544-1852 FAX : 024-573-4670

E-mail : akkeysat☆yahoo.co.jp

☆を@に変更してください