

JMAP講習会(長崎会場)受講者募集要項

場 所 : 長崎大学医学部保健学科

日 程 : 2017年10月14日(土)・15日(日)の2日間
両日とも9:30から16:30まで

募集人員 : 30名程度

締め切り : 2017年8月4日(金)但し、定員になり次第締め切らせていただきます。

講 師 : NPO法人 なごみの杜 土田玲子先生

内 容 : 1. JMAPの特徴と対象の理解
2. JMAPの実施方法(実習を含む)
3. JMAPの解釈

受講料 : 9,000円(会員) 11,000円(非会員) 5,000円(学生)

(検査マニュアルをお持ちでない方は、開催日に別途2,800円で手引き書
をご購入いただきます)

そ の 他 : 検査用具を準備できる方は当日会場までお持ちください。

申込方法 : 1. 「受講申込書」に必要事項をご記入の上、申込先まで郵送またはFAXで
通信してください。
2. 同一職場で複数の方が申し込まれる場合は、コピーして各自でご記入く
ださい。
3. 受講決定通知書を受講日1週間前までにお送りします。会場、受講料の支
払い方法、詳細な日程などは、受講決定通知と共にご連絡いたします。

申込・問合せ先

〒852-8520 長崎県長崎市坂本1-7-1

長崎大学医学部保健学科作業療法学専攻(JMAP講習会事務局) 徳永瑛子

akiko0923@nagasaki-u.ac.jp

FAX : 095-819-7996

JMAP講習会（長崎開催）

受講申込書

年 月 日

フリガナ
氏 名

(男・女)

住 所 〒

電話 ()

メールアドレス

勤務先名

職種

同住所 〒

電話 ()

書類送付先の希望 職場 ・ 自宅

感覚統合学会 会員 ・ 非会員 ・ 手続き中

参加公文書の発行 不要・必要（○で囲む） 領収書 不要・必要（○で囲む）

JMAP用具 準備可・準備できない（○で囲む）

施設の都合上早く受講の可否が知りたい方は、その旨ご記載ください。

通信欄