

研修名称	第4回茨城県がんのリハビリテーション研修会
主催・実施	茨城県がんのリハビリテーション研修会実行委員会
対象施設	基本は、がん診療に関わる病院・施設
日時	平成28年10月8日(土) 9:00~18:40(予定)・平成28年10月9日(日) 9:00~17:00(予定)の2日間
開催場所	〒305-8550 茨城県つくば市春日1-2 筑波大学筑波キャンパス春日エリア 春日講堂 外
募集人数	20チーム120名(1チーム6名)
受講条件	下記の条件をすべて満たしていることが参加条件とする。 ①本研修終了後、施設内で指導や研修ができる立場の方を選出して下さい。 ②医師1名以上、看護師1名以上、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士うちから2~4名の合計6名で、同一施設からのチーム参加。 リハビリテーションの多職種稼働の必要性から、できる限り異なる職種でお申込み下さい。 ③受講修了証は同じ人による完全受講が条件で、2日目の最終セッション終了後にお渡しします。
参加費	1チーム 60,000円(テキスト代、2日間の昼食代含む)
申込方法	●申込締切日までに、ccc@un.tsukuba.ac.jp宛にメールでお申し込み下さい。 メールの件名は、「第4回茨城県がんリハ研修会申し込み」として下さい。 応募書類(Excel)に必要事項を記入し、メール添付して下さい。 なお、同一施設からの複数チームの申し込みも受け付けますが、その場合は施設の中で優先順位をつけて下さい。 募集期間終了時に1施設1グループでまだ定員に達しないときのみ、同一施設からの複数グループの受講を認めます。
申込締切	平成28年7月22日(金)12:00まで(受講は先着順ではありません。)
受講決定通知	●申込受理した旨の連絡をいたします。3日以内に連絡がない場合には、筑波大学附属病院 総合がん診療センターまでご連絡ください。 この時点では、まだ受講は決定しておりませんので、ご注意ください。 ●平成28年8月5日(金)頃までに、チーム責任者へ連絡いたします。 ●受講が決定した施設には、受講費の振込口座をお知らせいたします。 ●受講費振込期間内に入金して下さい。<平成28年8月26日(金)まで> ●入金確認後、申込み完了となります。 (期日内に入金の無い施設は、受講は取消とさせていただきます。) なお、申込み完了後は、費用の返金は原則的に致しかねます。 ※受講者は、研修受講前に事前学習(http://www.lpc.or.jp/reha/media.html)をしていただくこととなります。
その他	本研修は申込みが多いことが予想されます。申込施設多数の場合には調整させていただく場合がございますので、ご了承下さい。
問合せ先	筑波大学附属病院 総合がん診療センター 〒305-8576 茨城県つくば市天久保2丁目1-1 TEL: 029-853-8096/FAX: 029-853-3404/E-MAIL: ccc@un.tsukuba.ac.jp