

平成 29 年 6 月 28 日

学 校 長 殿  
進路指導担当者 殿

一般社団法人茨城県リハビリテーション専門職協会 会長 佐藤 弘行  
公益社団法人茨城県理学療法士会 会長 斉藤 秀之  
公益社団法人茨城県作業療法士会 会長 大場 耕一  
一般社団法人茨城県言語聴覚士会 会長 草野 義尊  
(公印省略)

## 平成 29 年度 理学療法・作業療法・言語聴覚療法 見学会開催のご案内

謹啓

時下益々清祥のこととお慶び申し上げます。平素は茨城県理学療法士会・茨城県作業療法士会・茨城県言語聴覚士会の活動についてご理解頂いておりますこと、厚く御礼を申し上げます。

さて、今年度は、茨城県理学療法士会・茨城県作業療法士会・茨城県言語聴覚士会合同で標記の事業を下記の要領で実施することとなりました。つきましては、本事業の趣旨をご理解頂き、貴校の在校生に対して理学療法・作業療法・言語聴覚療法 見学会の開催をご案内下さいますよう、お願い申し上げます。

謹白

### 記

1. 名称 平成 29 年度理学療法・作業療法・言語聴覚療法 見学会
2. 目的 茨城県下の高等学校在校生が、病院等に勤務する理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の実務を見学することにより、リハビリテーションサービス及びこれら関連職種の意味と理解を深めることを目的とします。
3. 対象 茨城県内にある高等学校の在学学生
4. 事業内容
  - (ア) 実施期間  
平成 29 年 8 月 14 日 (月) ～8 月 26 日 (土)
  - (イ) 見学実施病院・施設  
県内施設
  - (ウ) 実施内容
    - ① 病院についての説明・見学
    - ② 理学療法士、作業療法士及び言語聴覚士の実務見学
    - ③ 質疑応答、その他
  - (エ) 実習時間  
原則として 4 時間 (10:00～15:00) (病院の事情により時間変更あり)
  - (オ) 定員  
300 名
5. 応募方法  
別紙 1 「平成 29 年度理学療法・作業療法・言語聴覚療法見学会実施要項」の「応募方法」を参照し、指定のファイルに必要事項を記入し、下記メールへ申し込みをお願いします。
6. 申し込み・問い合わせ先 (公社)茨城県理学療法士会 普及啓発局 啓発部 峯岸 忍  
E-mail : rigaku-pr@pt-ibaraki.jp

以上