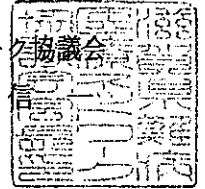


滋 難 協 第 4 号  
平成 19 年 5 月 24 日

関 係 各 位

滋賀県難病医療ネットワーク協議会  
会 長 三 澤



滋 賀 県 難 病 医 療 ネットワーク 協 議 会  
難病医療従事者研修会の開催について（ご案内）

薫風の候、貴職にはますますご清栄のことお喜び申し上げます。

平素は滋賀県難病医療ネットワーク協議会に対し、多大のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加下さいますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 開催日時 平成19年7月16日（月・祭日）  
13時00分～17時00分
2. 場 所 アル・マーレ  
滋賀県大津市御殿浜15-8  
TEL 077-533-1101
3. 研修会内容 講演会
4. テーマ 「ALS患者の運動機能維持について」  
「パソコンを使ったコミュニケーション支援のノウハウ」
5. 講 師 公立八鹿病院 理学療法士 田原邦明氏  
パシフィックサプライ株式会社 野田正樹氏



# 研修会のご案内

「ALS患者の運動機能維持について」  
「パソコンを使ったコミュニケーション支援のノウハウ」

日時 ・ 平成19年 7月16日 (月) 13:00~17:00

場所 ・ アル・マーレ ( 駐車場 あり )

大津市御殿浜15-8 TEL・077-533-1101

お問い合わせはこちらまで

◆ 京阪電車「栗津駅」下車  
浜方面へ徒歩3分

滋賀県難病医療ネットワーク協議会 TEL・FAX 077-526-8351
--



## 参加申込み

F A X 番号 ・ 077-526-8351

施設名 \_\_\_\_\_

住所・電話 \_\_\_\_\_

参加者 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



準備の都合上、7月6日(金)までに参加申し込みを、よろしくお願ひ致します。

**FAX番号 077-526-8351**

ALS 患者さんのリハビリやコミュニケーション支援に関して、ご意見・ご質問・困っている事などを具体的にお聞かせください。研修会に反映させたいと思いますので、予め FAX して頂きますように、よろしくお願い致します。

(よろしければ、所属とお名前をお書きください)

所 属 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

ありがとうございました。

滋賀県難病医療ネットワーク協議会  
難病医療専門員 福井アサ子