

平成 30 年度 青森県スポーツドクターの会

投球指導講習会

投球障害は野球選手にとって最も身近なスポーツ障害です。医療現場では正しい指導を行い選手を安全に競技復帰させることが求められています。そのためには、治療に携わるスタッフが投球障害の病態を十分に理解し、その指導方法に習熟していることが必須です。青森県スポーツドクターの会では、下記の日程で「投球指導研修会」を企画いたします。皆様のご参加をお待ちしています。



プログラム

- ① 投球障害・指導の講義
- ② 投球指導の実技実習

講師： 今関 勝 先生

(弘前市文化スポーツ振興課)

佐々木 理博 先生

(サクハルコンディショニングパーク、JSPO-AT)

H30 年 12 月 9 日 (日) 午前 9:00- 12:00

会場：青森県立中央病院 1F リハビリテーション科

〒030-0913 青森県青森市東造道 2-1-1

《参加費》 2,000 円 (当日お支払い下さい)

参加には所定の用紙による事前申し込みが必要です。

申込期間 **平成 30 年 11 月 22 日～12 月 3 日 (必着)**

* 誠に勝手ながら今回の応募は理学療法士、作業療法士の方に
限らせていただきます。

【お問い合わせ先】青森県スポーツドクターの会事務局 担当：津田英一
〒036-8562 弘前市在府町 5 弘前大学大学院医学研究科整形外科学講座
TEL: 0172-39-5083 FAX: 0172-36-3826 E-mail: eiichi@hirosaki-u.ac.jp

《共催》青森県スポーツドクターの会、弘前市、弘前大学整形外科
弘前大学リハビリテーション科、青森県立中央病院リハビリテーション科

投球指導研修会(H30.12.9 開催)参加申込書

必要事項を記載の上、下記申込先まで郵送、FAXにてお申込み下さい。

申込期間 **平成 30 年 11 月 22 日(木)～12 月 3 日(月) 必着**

		申込日	年	月	日
(ふりがな) 氏 名	()	生年月日	昭和 年	平成 月	日 歳
職 業	理学療法士 ・ 作業療法士 (いずれかに○)				
連 絡 先	自宅 ・ 勤務先 (いずれかに○)				
	郵便番号 :				
	住 所 :				
	TEL :		FAX :		
メール アドレス	@				

【申込先】

〒036-8562 弘前市在府町 5 弘前大学大学院医学研究科整形外科学講座内
青森県スポーツドクターの会事務局 担当: 津田 英一

TEL:0172-39-5083 FAX:0172-36-3826 E-mail:eiichi@hirosaki-u.ac.jp

事務局使用欄