

平成25年6月24日

鳥取県作業療法士会 会長 松本太蔵様

(社)日本筋ジストロフィー協会  
鳥取県支部  
支部長 平野 武志

## 平成25年度 (社)日本筋ジストロフィー協会鳥取県支部の 事業計画の実施について(お知らせ)

平素より当協会鳥取県支部の事業活動について温かいご理解とご協力を賜り  
厚く御礼申し上げます。

さて、本年度も下記の通り事業を計画致しましたので、ご協力をお願い申し上げます。

### 記

#### 集団指導(療育キャンプ)

- 1、 日時 9月 21日(土) 13時受付開始  
~22日(日) 13時解散(予定)
- 2、 場所 ◎宿泊  
米子皆生温泉 東光園  
〒683-0001 鳥取県米子市皆生温泉3丁目17-7  
電話 0859-34-1111(代) FAX0859-34-1118
- 3、 内容 ・医療学習会、療育相談会  
患者・家族にとって必要な知識を取得し、療養生活の向上を目指します。  
皆様のご指導、ご協力をお願い申し上げます。  
  
・体験学習  
現在、内容は未定ですが、患者と参加者の交流が図れる  
内容にしたいと考えております。
- 4、 スタッフ  
鳥取大学医学部脳神経小児科 前垣准教授  
県立鳥取療育園 前岡園長  
県立総合療育センター 前院長 北原先生  
他 医師数名  
理学療法士 コーディネーター 保健師 身障福祉司

以上

平成25年6月24日

鳥取県作業療法士会 会長 松本太蔵様

(社)日本筋ジストロフィー協会  
鳥取県支部  
支部長 平野 武志

## 平成25年度 (社)日本筋ジストロフィー協会鳥取県支部の 事業計画(療育キャンプ)実施ご協力のお願いについて

平素より当協会鳥取県支部の事業活動について温かいご理解とご協力を賜り  
厚く御礼申し上げます。

さて、題記の件に関しまして、計画書を平成25年6月24日付けで提出致しておりますが、  
その詳細は下記の通りでございます。この事業の実施にあたりましては、誠にご多忙とは存じますが、  
作業療法士の皆様の参加ご協力をお願い申し上げます。

### 記

#### 集団指導(療育キャンプ)

- 1、 日時 9月 21日(土) 13時受付開始  
~22日(日) 13時解散(予定)
- 2、 場所 ◎宿泊  
米子皆生温泉 東光園  
〒683-0001 鳥取県米子市皆生温泉3丁目17-7  
電話 0859-34-1111(代) FAX0859-34-1118
- 3、 内容 ・医療学習会、療育相談会  
患者・家族にとって必要な知識を取得し、療養生活の向上を目指します。  
皆様のご指導、ご協力をお願い申し上げます。  
  
・体験学習  
現在、内容は未定ですが、患者と参加者の交流が図れる  
内容にしたいと考えております。
- 4、 スタッフ 鳥取大学医学部脳神経小児科 前垣准教授  
県立鳥取療育園 前岡園長  
県立総合療育センター 前院長 北原先生  
他 医師数名  
理学療法士 コーディネーター 保健師 身障福祉司
- 5、 その他 学生ボランティア 協会支部役員

以上

**(社)日本筋ジストロフィー協会 鳥取県支部  
集団指導(療育キャンプ)の参加について**

大変ご多忙の折とは存じますが、集団指導(療育キャンプ)にご協力、ご参加頂けます方は、お手数ですが下記にご記入のうえ、ご連絡をお願い致します。回答につきましては、7月22日までをお願い致します。(FAX、メール可)

送り先

(社)日本筋ジストロフィー協会  
鳥取県支部  
支部長 平野 武志  
電話・FAX 0859-68-4615  
e-mail [trarochanhikachan@chukai.ne.jp](mailto:trarochanhikachan@chukai.ne.jp)

**療育キャンプ参加申込書**

平成 年 月 日

	性別	年齢	所属	役職	宿泊	懇親会
ふりがな						
氏名	男 女					
ふりがな						
氏名	男 女					
ふりがな						
氏名	男 女					
ふりがな						
氏名	男 女					

※ 団体障害保健の加入を致しますので、恐れ入りますが年齢もご記入願います。

※ 宿泊で参加いただける方は、宿泊の欄に○印をお願いします。  
懇親会に参加して頂ける方は懇親会に○印をお願いします。

※ 大変心苦しいのですが、懇親会(21日夕食)に参加の場合、  
参加費 2000円集めさせて頂きたく、ご理解をお願いいたします。

以上