

令和 元年 7 月 吉日

関係者各位

社会福祉法人愛徳福祉会  
大阪発達総合療育センター  
理事長 梶浦 一郎

第 7 回 DSB (Dynamic Spinal Brace: 愛称プレーリーくん)  
基礎講習会 開催のご案内

拝啓 盛夏の候、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さてこのたび、第 7 回 DSB 基礎講習会を開催する運びとなりましたので、案内させていただきます。皆さまのご参加をこころよりお待ちしております。

敬具

記

1. 開催日程 令和 元年 11 月 30 日 (土)
2. 場所・時間 大阪発達総合療育センター / 桃ヶ池ファクトリー (実習先)  
受付 9 時、 開始 9 時 30 分 ~  
〒546-0035 大阪市東住吉区山坂 5-1-21 (代表 06-6699-8731)  
最寄駅 JR 阪和線 鶴ヶ丘駅 徒歩 5 分
3. 募集人数 14 名 (対象: 医師、義肢装具士)
4. 申込開始時期 令和 元年 8 月 1 日 (木) ~ 令和 元年 8 月 23 日 (金)  
※定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。
5. 受講料 医師 30,000 円 (講習会費)  
義肢装具士 130,000 円  
(講習会費、実習費、DSB 製作技術審査料、取得料)

以上

【お問い合わせ】

大阪発達総合療育センター

DSB 基礎講習会 担当: 寺裏

TEL(06)6699-8731/FAX(06)6699-8134

# 第7回 DSB基礎講習会 受講申込書

## ■ 医師 記入欄

申込み日 年 月 日

氏名	フリガナ		連絡先
			( ) -
勤務先住所 名称	〒		
診療科名	(役職 )		
E-mail			
昼食の申込み	昼食代 1,000 円 (弁当、お茶付き) 注文する ・ 注文しない		

## ■ 義肢装具士 記入欄 (申込条件: 工場実習に参加可能であること)

氏名	フリガナ		連絡先
			( ) -
勤務先住所 名称	〒		
E-mail			
昼食の申込み	昼食代 1,000 円 (弁当、お茶付き) 注文する ・ 注文しない		

申込受付期間 2019年8月1日(木)~8月23日(金)

FAX 06 - 6699 - 8134

※ 申込多数の場合は抽選とさせていただきます。

- ※ 参加申込書は FAX でお送りください。
- ※ 参加辞退の場合は、必ずお電話をください。
- ※ 昼食代は当日受付でお支払ください。

〈お申込先・お問い合わせ先〉

社会福祉法人愛徳福祉会 大阪発達総合療育センター (担当 寺裏)

〒546-0035 大阪市東住吉区山坂5丁目11-21 (代表) 06-6699-8731

