

一般社団法人 日本ハンドセラピー学会主催  
2018年度 第1回 SW-test 講習会

○参加者の皆様へ 必ず下記内容をお読みになり、ご参加ください。

○開催内容

1. 参加申し込み

参加申し込みは、事前申し込みのみとなります。下記手順でお申し込みください。

2. 参加対象者

対象は、作業療法士、理学療法士、医師（日本手外科学会等）の方に限ります。

3. 参加費

参加費は、本学会会員 4,000 円／非会員 5,000 円（マニュアル込み）

日手会会員 4,000 円／非会員 5,000 円（マニュアル込み）になります。

- ※ 参加費を事前にお振り込みいただくことで受付完了となります。
- ※ 振込方法は、申し込みフォームよりお申し込み頂いた際に自動返信メールが届きますので、そちらに記載してあります。ご確認ください、手続きをおすすめください。
- ※ また、自動返信メールは携帯メールでのお申し込みでは届かない場合があります。必ず、パソコン のアドレスでお申し込み頂き、かつ [2016.swt@gmail.com](mailto:2016.swt@gmail.com) のアドレスから受信できるように設定をお願いいたします。
- ※ お振込は 2018 年 6 月 29 日までにお済ませください。
- ※ 振込確認後、郵送にて案内文書などをお送りします。
- ※ 領収書は当日受付にてお渡しします。

4. アクセス

アクセスマップ



交通アクセス所要時間

- 南北線麻生駅から10分、真駒内駅から20分圏内
  - 東豊線栄町駅から15分、福住駅から15分圏内
  - 東西線宮の沢駅、新札幌駅から20分圏内
- 
- JR苫小牧駅から45分圏内
  - JR小樽駅から30分圏内
  - JR旭川駅から90分、若見沢駅から40分圏内



5. 本研修会にてポイント申請できる制度

本講習会は、精密知覚機能検査（280点）の算定に関わる講習会です。  
講習会終了後、当学会より受講修了証をお渡しします。

6. 問い合わせ先

〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

慶應義塾大学病院 リハビリテーション科 作業療法室 担当：三輪一馬

E-mail : [2016.swt@gmail.com](mailto:2016.swt@gmail.com)