

## 第 62 回全国肢体不自由児療育研究大会（開催）要項

### 1 目的

全国の肢体不自由児に関連する施設に勤務する職員が、日常の療育内容の研究発表を行って、療育についての知識・技術の向上を図るとともに、肢体不自由児の福祉の充実と療育事業の発達に寄与することを目的とする

### 2 主催

全国肢体不自由児施設運営協議会

### 3 後援（予定）

厚生労働省 佐賀県 佐賀市 日本肢体不自由児協会

### 4 期日

平成 29 年 10 月 19 日（木）・20 日（金）

19 日：受付 9 時 00 分～ 開会式 10 時 00 分（予定）

20 日：受付 8 時 15 分～ 閉会式 15 時 00 分（予定）

### 5 会場

ホテル グランドはがくれ

住所：〒840-0815 佐賀県佐賀市天神 2-1-36

TEL：0952-25-2212 FAX：0952-24-2727

### 6 参加費及び参加申し込み

#### ① 参加費

ア 肢体不自由児施設勤務者は、参加者 1 名につき 10,000 円

（記録集代金含む） 大会参加区分「A」

イ 通園施設勤務者で発表される場合は、参加者 1 名につき 5,000 円

（記録集代金含む） 大会参加区分「B」

ウ 通園施設勤務者で発表されない場合は、参加者 1 名につき 3,000 円

（記録集代金含む） 大会参加区分「C」

エ 支援学校をはじめ肢体不自由児療育の関係者で発表される場合は、

参加者 1 名につき 5,000 円 （記録集代金含む） 大会参加区分「D」

オ 支援学校をはじめ肢体不自由児療育の関係者で発表されない場合は、

参加者 1 名につき 3,000 円 （記録集代金含む） 大会参加区分「E」

#### ② 参加申し込み

参加者は同封の「第 62 回全国肢体不自由児療育研究大会参加申込書」により、大会参加区分等の必要事項をご記入の上、FAX・郵便・メールにて（株）近畿日本ツーリスト九州佐賀支店に申込みいただき、参加費を所定の期日までにお振り込みください。お振り込み後の参加取り消しの場合は、参加費はお返しできませんが、記録集を送らせていただきます。

#### ③ 参加申し込みの締切日

平成 29 年 6 月 23 日（金）

#### ④ 昼食のお弁当を希望される方は参加申し込みと合わせてご予約ください。

#### ⑤ 大会参加及び宿泊等のお申し込み先

（株）近畿日本ツーリスト九州佐賀支店

「第 62 回全国肢体不自由児療育研究大会」係

TEL：0952-29-4899 FAX0952-26-2695 E-Mail：[sagataikai@or.kntk.co.jp](mailto:sagataikai@or.kntk.co.jp)

⑥ 参加振り込み先

同封の「研究会参加・宿泊・昼食弁当のご案内」をご参照ください。

7 演題の申し込み等について

大会ホームページ

<http://www.saganet.ne.jp/saseishi/center/zenryouken.html>

をご参照ください。

8 個人情報の取り扱いについて

大会参加申込及び一般演題申込等により、大会事務局が入手した個人情報は、本来の利用目的のみに使用します。