

# リハビリセラピスト体験を してみませんか？



健康文化会小豆沢病院・介護老人保健施設志村さつき苑では、社会復帰を支援する専門職のリハビリセラピスト（リハビリテーションを専門に行う理学療法士、作業療法士、言語聴覚士）体験を行っています。興味のある方は、ぜひご参加ください。

\*尚、言語聴覚士については、体制上体験をお受けすることができませんことを御了承ください。

## <実施日>

8月1日（火）・2日（水）・22日（火）・23日（水）の4回

<受け入れ人数> 1回につき、小豆沢病院8人まで、志村さつき苑3人まで。  
振り分けは当方にお任せください。  
受け入れ人数を超えた場合は抽選となります。

<実施内容> 9時10分 小豆沢病院は小豆沢病院4階 リハビリテーション室集合  
志村さつき苑は1階受付  
着替え・オリエンテーション  
セラピストと一緒にリハビリテーション体験  
12時30分 感想文記入して終了  
\*健康文化会奨学金制度について説明を希望される場合は  
感想文記入後に説明いたします。

<参加費> 無料

<服装・持ち物> ジャージ上下・運動靴・ハンカチ又はタオル・筆記用具。  
長い髪は束ねてください。アクセサリー、化粧品は禁止です。

<申し込み> 別紙に必要事項を記入し、郵送、またはFAXにて **7月5日（水）**までにお申し込みください。



〒174-0051

板橋区小豆沢 1-6-8 健康文化会本部総務部

リハビリセラピスト体験担当 原田

電話 03-3968-7850 FAX 03-3966-1162

メール [zinzi@kenbun.or.jp](mailto:zinzi@kenbun.or.jp)

# 申 込 用 紙

①体験希望日 第1希望： \_\_\_\_\_ 日 ・ 第2希望： \_\_\_\_\_ 日

体験を希望する職種：理学療法士 ・ 作業療法士 丸印をつけてください

(言語聴覚士は受け付けていません)

②氏名

③ふりがな

④性別

⑤学校名

⑥学年 \_\_\_\_\_ 年生

⑦生年月日 \_\_\_\_\_ 才

⑧住所 〒

⑨自宅TEL

⑩携帯TEL

⑪メールアドレス

⑫小豆沢病院奨学金制度について説明を希望されますか？ はい・いいえ