



## 第 1 回九州作業療法学会

Stay Gold

～作業療法士が描く未来予想図 for 2025～

---

---

広告掲載 / 機器展示

## 総 合 趣 意 書

会 期： 2019年6月22日（土）～23日（日）

会 場： 北九州国際会議場  
（福岡県北九州市小倉北区浅野3丁目9-30）

主 催： 九州作業療法士会会長会

学会長： 濱本 孝弘  
（社会福祉法人慈愛会 医療福祉センター聖ヨゼフ園）

## 広告掲載・機器展示等募集のご案内

本学会のテーマ“Stay Gold”は、私たちが支援する人々に“輝き続ける”“いつまでも輝いていて”というメッセージを込めて、この学会を企画することになりました。

私たち作業療法士は、運動機能に障がいを抱えている方、精神的な支援を必要とされている方、急性期で混乱されている方、回復を目指して頑張っておられる方、病気としての状態が安定されている方など状態や病期に応じて支援しています。また、発達期に障がいを抱えた場合、その特性を抱えながらも親子の絆を深めたり、幼稚園や学校での課題やクラスの役割を遂行できるよう工夫したり、受験や就労へのチャレンジを応援しています。年を重ね老いや介護と向き合っている方、運動機能や認知機能、社会的役割を失ういわゆる喪失体験をされている方、認知症の方の理解やそのご家族へのフォローを展開しています。そんな作業療法の対象者お一人おひとりが、それぞれの課題を抱えながらも各々のライフステージで“輝き続ける”ことを応援したい。そんな想いをテーマに込めました。

対象者が輝くためには、対象者の思いを実現することになります。実現するのは容易ではありません。そもそも対象者自身でもよくわからないことが多いのです。言葉にできる方であればまだヒントをもらえますが、失語症や重症心身障がい、認知症、自閉症スペクトラム、双極性障がい等々言葉にできないばかりか、言葉が思いの伝達を阻害することも多くあります。そのような中で私たち作業療法士は、対象者の作業・活動の様子から推論をたて、共感し、思いに重なることを通じて、対象者が何を大切にしてきたのか、何に心を惹かれているのかを感じ取ってきました。

作業療法士が国家資格になって50年が過ぎました。この50年の様々な対象者の思いとそれを実現しようとしてきた先人たちの知恵と工夫とスキル、これがこれから迎える生産人口減少社会の課題解決につながると考えています。今まで支えられる側だった方が支える側になる。年を重ねようが、障がいを持とうが持つまいが、“自分のなりたい自分になる”基盤があってこそ一億総活躍社会だと考えます。そのためには、一人ひとりにどんなサポートが必要かを明確にすることが重要です。私たち作業療法士は、今まで対象者から教えられ、蓄積してきた作業療法で、対象者の“Stay Gold”に挑戦したいと考えています。

そういった思いをこめてここに記念すべき第1回九州作業療法学会を開催いたします。本学会が多大な成果を上げるため、是非ご支援を賜りますよう、よろしく願い申し上げます。

2018年1月 吉日

第1回九州作業療法学会  
学会長 濱本 孝弘  
(医療福祉センター聖ヨゼフ園)

# 第1回九州作業療法学会

## 開催要項

### 1. 大会名称

第1回九州作業療法学会

### 2. 主催

九州作業療法士会会長会

### 3. 学会テーマ

Stay Gold ～作業療法士が描く未来予想図 for 2025～

### 4. 学 会 長

濱本 孝弘 (社会福祉法人慈愛会 医療福祉センター聖ヨゼフ園)

### 5. 会 期

2019年6月22日(土)・23日(日)

### 6. 会 場

北九州国際会議場 (住所) 福岡県北九州市小倉北区浅野3丁目9-30

### 7. 開催の目的と意義

九州各県の作業療法士の専門性の向上のための学術的研鑽を目的とした教育・研修活動を行います。また、調査・研究・報告を行う中で九州各県の作業療法士の幅広い情報交換の場とします。医療・保健・福祉分野の施策検証等もリハビリテーション関連団体、行政機関等とも連携を図り、より良い制度構築に向けて活動を行っていきます。これらの活動を通じ、作業療法を必要とする方々に良質なサービスを提供するとともに量的な整備を推進することで住民に身近なサービスとして国民生活へ寄与することを目的としております。

### 8. 開催計画の概要

月 日	プログラム (予定)
6月22日(土)	学会長講演、学術講演、基調講演、教育講演、セミナー、シンポジウム、演題発表、企業展示 等
6月23日(日)	教育講演、セミナー、優秀演題発表、演題発表、市民公開講座、企業展示 等

### 9. 参加予定者数

約400人

10. 学会ホームページ

<http://kyuot1.umin.jp/>

11. 後援予定団体

現在、依頼中

12. 第1回学会実行委員一覧

学会長	濱本 孝弘 (社会福祉法人慈愛会 医療福祉センター聖ヨゼフ園)
副学会長	竹中 祐二 (専門学校 麻生リハビリテーション大学校)
実行委員長	有久 勝彦 (国際医療福祉大学 福岡保健医療学部)
事務局長	鐘ヶ江俊秀 (社会福祉法人 絆の会 ひなた家)

13. 本学会に関するお問い合わせ先

第1回九州作業療法学会 事務局

〒802-0044 福岡県北九州市小倉北区熊本1丁目9-1 ONE OFF 第2ビル101号

(公益社団法人 福岡県作業療法協会 事務所内)

鐘ヶ江 秀俊 (社会福祉法人 絆の会 ひなた家)

E-mail : [fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp](mailto:fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp)

※問い合わせはE-mailのみでお願いします

## A. プログラム集広告掲載募集要項

1. 広告媒体の名称 第1回九州作業療法学会プログラム集
2. 発行部数 約1,000部（学会ホームページ上で閲覧可）
3. 配布対象 九州の作業療法士の参加者および関係団体を対象に、郵送及び当日会場で配布
4. 規格 A4版・100頁（予定）
5. 発行日 2019年4月（予定）
6. 広告規格 1頁（表紙裏・裏表紙前頁）・1/2頁・1/4頁  
※掲載文字、写真はモノクロになります。
7. 申込み開始 2018年09月01日（土）
8. 申込み締切 2019年02月28日（木）
9. データ締切 2019年03月15日（金）

### □広告料（消費税込み）

番号	広告掲載頁	広告規定（サイズ）	広告掲載料（税込）
①	表紙裏面（a）	（1頁）267mm×180mm	20,000円
②	裏表紙前頁（a）	（1頁）267mm×180mm	10,000円
③	その他	（1頁）267mm×180mm	5,000円
④	その他	（1/2頁）130mm×180mm	2,500円

※1 本協会の公益性、品位を損なう可能性がある場合は、ご相談の上、ご修正いただく場合がございますことをご了承ください。

※2 掲載、不掲載の決定におきましては、学会準備委員会の判断にて決定させていただくことをご了承ください。

※3 掲載順位におきましては、基本的に応募順とさせていただきますことをご了承ください。

### □申込み要領

(1) 別添の申込書をメール添付またはFAXにて下記事務局へご送付ください。

(2) 納入について

広告が掲載されましたのち、事務局より広告料のご請求をさせていただきます。

（尚、納入方法は銀行振込となっております。）

### □問合せ・申込先

第1回九州作業療法学会 事務局（公益社団法人 福岡県作業療法協会 事務所）

福岡県北九州市小倉北区熊本1丁目9-1 ONE OFF第2ビル101号

FAX : 093-953-6287 E-mail : [fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp](mailto:fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp)

※問い合わせは E-mail のみでお願いします

## B. 機器展示 募集要項

1. 日 程 【搬入・設営日時】 2019年6月21日（金）18:00～20:00（予定）  
【展示実施日時】 2019年6月22日（土）10:30～18:00（予定）  
2019年6月23日（日） 9:00～15:00（予定）  
【搬入・撤去日時】 2019年6月23日（土）15:00～ （予定）
2. 会 場 北九州国際会議場 イベントホール(予定)  
〒802-0001福岡県北九州市小倉北区浅野3丁目9-30
3. 募 集 小 間 数 基礎小間10小間（1日あたり）
4. 小間料金（出展料） 20,000 円（税込）／1 小間（1日あたり）  
(H2,000 mm×W2,000mm×D2,000mm)
5. 募 集 開 始 2018年9月1日（土）
6. 募 集 締 切 2019年2月28日（木）

※1 締切日を待たずに定数に達した場合、締め切ることがあります。この場合、学会ホームページにてお知らせいたします。お早目にお申込みください。

※2 コンセント使用数、使用電力、機器の重量については別途費用が必要になる場合があります。使用数が多い場合はご相談ください。

### □特典

- 2019年2月28日（木）までにお申し込みを完了された出展者様に限り、第1回九州作業療法学会プログラム集に出展者様名を掲載させていただきます。
- 学会ホームページに出展者様名の一覧を掲載させていただきます。また、ご希望によりご指定のURLにリンクさせていただきます。なお、申込み完了の約2週間後から学会ホームページ閉鎖までの期間を予定しています。

### □申込み要領

(1) 別添の申込書をメール添付またはFAXにて下記事務局へご送付ください。

- お申込み確認後、当方より出展料のお支払方法等につきまして、ご連絡申し上げます。請求書に記載の期日までに展料を指定口座にお振込みください。なお、振り込み手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。
- 機器展示のお申込みならびに出展料のお振り込みの確認をもって、お申込み完了とさせていただきます。
- 出展申込みの取消は原則として認めません。もし、出展を取消された場合は出展料を返金いたしませんのでご注意ください。

(2) 税法上の取扱い：免税の措置はございません。

### □問合せ・申込先

第1回九州作業療法学会 事務局（公益社団法人 福岡県作業療法協会 事務所）

福岡県北九州市小倉北区熊本1丁目9-1 ONE OFF第2ビル101号

FAX : 093-953-6287 E-mail : [fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp](mailto:fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp)

※問い合わせはE-mailのみでお願いします

## C. ホームページバナー募集要項

1. 広告媒体の名称 第1回九州作業療法学会ホームページ内  
<http://kyuot1.umin.jp/>
2. 広告セールス方式 貴社指定マークから貴社HPへリンクを設定
3. バナー表示方法 特設ページ内常時掲載
4. 掲載企業 先着順 最大10社まで
5. 広告規格 サイズ（幅185 px、高70 px）画像形式は問いません
6. 掲載期間 申込み順に随時掲載します（学会ホームページ公開中の期間）
7. 広告料金 50,000円（税込）
8. 申込み開始 2018年9月1日（土）
9. 申込み締切 2019年1月31日（木）
10. データ入稿締切 随時（入金確認後に掲載いたします）

### □申込み要領

(1) 別添の申込書をメール添付またはFAXにて下記事務局へご送付ください。

- お申込み確認後、当方よりバナー広告料のお支払方法等につきまして、ご連絡申し上げます。請求書に記載の期日までにバナー広告料を指定口座にお振込みください。なお、振り込み手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。
- バナー広告のお申込みならびにバナー広告料のお振り込みの確認をもって、お申込み完了とさせていただきます。
- バナー広告申込みの取消は原則として認めません。もし、バナー広告を取消したい場合はバナー広告料を返金いたしませんのでご注意ください。

(2) 税法上の取扱い：免税の措置はございません。

### □問合せ・申込先

第1回九州作業療法学会 事務局（公益社団法人 福岡県作業療法協会 事務所）

福岡県北九州市小倉北区熊本1丁目9-1 ONE OFF第2ビル101号

FAX : 093-953-6287 E-mail : [fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp](mailto:fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp)

※問い合わせはE-mailのみでお願いします

▲送付先 FAX : 093-953-6287 / E-mail : fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp

第1回九州作業療法学会 事務局 宛

【申込期限】2019年2月28日(木)

**A. プログラム集広告 申込書**

1. 申込内容

申込年月日： 年 月 日

※ご希望の番号をご確認頂き、○印をおつけください

番号	第1希望	第2希望	広告掲載頁	広告規定(サイズ)	広告掲載料(税込)
①			表紙裏面(a)	(1頁) 267mm×180mm	20,000 円
②			裏表紙前頁(a)	(1頁) 267mm×180mm	10,000 円
③			その他	(1頁) 267mm×180mm	5,000 円
④			その他	(1/2頁) 130mm×180mm	2,500 円

2. 申込責任者名

フリガナ 会社名			
連絡 先	住所	〒 _____	TEL _____
			FAX _____
	フリガナ 氏名		所属部署 _____
	E-mail		

3. 請求書送付先(上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

フリガナ 会社名			
送 付 先	住所	〒 _____	TEL _____
			FAX _____
	フリガナ 氏名		所属部署 _____
	E-mail		

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に、請求書に記載の指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【学会ホームページのリンク希望】該当に○を付けてください。

リンクを希望される 貴社ホームページ URL	
リンク希望の有無	有 ・ 無 ※該当箇所に○をご記入ください



**B. 機器展示 申込書**

1. 申込内容 申込年月日： 年 月 日

基礎小間(H2,000mm×W2,000mm×D2,000mm) あたり 20,000円(税込) ( ) 小間  
 ※1日分の料金になります 円

2. 主な展示内容・特記事項

--

3. 申込責任者

	フリガナ 会社名			
連絡先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名		所属部署	
	E-mail			

4. 請求書送付先(上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

	フリガナ 会社名			
送付先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名		所属部署	
	E-mail			

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【学会ホームページのリンク希望】 該当に○を付けてください。

リンクを希望される 貴社ホームページ URL	
リンク希望の有無	有 ・ 無 ※該当箇所に○をご記入ください

▲送付先 FAX : 093-953-6287 / E-mail : fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp

第1回九州作業療法学会 事務局 宛

【申込期限】2019年2月28日(木)

C. ホームページバナー 申込書

1. 申込内容

申込年月日： 年 月 日

ホームページバナー (幅 185 px 高 70 px)

50,000 円 (税込)

2. 申込責任者名

フリガナ 会社名				
連絡 先	住所	〒 _____	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名		所属部署	
	E-mail			

3. 請求書送付先 (上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

フリガナ 会社名				
送 付 先	住所	〒 _____	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名		所属部署	
	E-mail			

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に、請求書に記載の指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【学会ホームページのリンク】

リンクを希望される 貴社ホームページ URL	
---------------------------	--