



作業療法士（OT）お仕事体験学習！

Occupational Therapist
Oshigoto Taiken!



みなさんは作業療法士というお仕事を知っていますか？

私たち作業療法士は、病院や施設、小学校や市役所など様々なところで活躍しているお仕事です。赤ちゃんからお年寄りまで病気や事故など様々な理由で身体や心にケガをした人たちに、再び元気を取り戻し楽しく生きていけるようにお手伝いをしています。

今回は、小学生のみなさんに作業療法士となって、実際のお仕事を体験してもらいます。

☆作業療法士のお仕事に興味のある方はぜひご参加ください☆

みなさんのひらめきと工夫で、患者さんに元気を上げよう！！

動きやすい格好
で来てね☆



記

開催日：7月28日（日）

時間：AM 9：30～11：30（受付9：00～）

PM 13：30～15：30（受付13：00～）

場所：金沢市教育プラザ富樫（住所：金沢市富樫3-10-1）金沢市教育プラザ富樫

対象：小学4、5、6年生 定員：AM・PMともに30名

QRコード ⇒



※参加者多数の場合は、抽選とさせていただきます。抽選結果は郵送いたします。

参加費：無料

持ち物：筆記用具、飲み物など

締め切り：6月30日（定員に達した場合はお断りさせて頂くことがございます。）

申込方法、お問合せ先：

申し込み用紙に必要事項、参加希望の時間帯に○印をご記入の上、下記まで郵送頂くか、E-mailにて下記必要事項、参加希望の時間帯をご連絡ください。ご不明な点についてもE-mailにてお問合せください。

送付先 〒920-0011 金沢市松寺町子41-1
木島病院 リハビリテーション部 桂 宛
E-mail katsura@kijima-hp.or.jp

こちらのQRコード
からもメール送信が
可能です。



※申し込みにより取得した個人情報は、当イベント開催のためのみに使用し、その他の目的では使用いたしません。

※当会で参加者に対して保険に加入いたしますので、生年月日、ご住所は正確にご記入ください。

また記載のご住所に抽選結果をお送りさせていただきます。

※当日は、お子さまのみの体験となります。必ずしも保護者の付き添いが必要と言う訳ではありません。

付き添いをご希望しない方でも、お子さまの送迎はお願い致します。

切り取り線

①参加者のお名前 _____（男・女） 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

②学校名 _____ 小学校 _____ 年 ③参加の希望時間帯 AM希望・PM希望・どちらでも可

④連絡先（保護者の携帯電話番号） _____

⑤ご住所（抽選結果送付先） 〒 _____ - _____