

R2年2月15日

(公社)佐賀県理学療法士会 会員様



佐賀県理学療法士会主催

## 第2回杵藤広域部症例検討会

(担当) 地区担当局杵藤広域部 川田 浩司

拝啓

余寒の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

下記日程にて症例検討会を実施致します。たくさんの方のご参加をお待ちしておりますので皆さんよろしくお願ひします。

\*今回、2/22までの演題締め切りでしたが演題申し込み多数により締め切りとさせていただきます。大変申し訳ありません。

敬具

記

内 容：症例検討会

発表者及び演題名 座長：調整中

『重度の歩行障害を呈した症例の独歩獲得に向けた介入』

社団法人巨樹の会 新武雄病院 中野 拓馬 氏

『左肩腱板断裂の術後の症例について(仮)』

医療法人整肢会 副島整形外科クリニック 西野 彩希 氏

『アライメント異常によって運動パターンの破綻を呈した症例～肩関節に着目して～(仮)』

医療法人財団友朋会 嬉野温泉病院 悦 孝治 氏

『両側硬膜下血種に対するリハビリテーション』

社会医療法人祐愛会 織田病院 吉岡 玄樹 氏

その他・・・連絡

日 時：2020年3月6日(金) 19:00～

日 程：18:50～ 受付開始

会 場：白石共立病院 多目的室

対 象：(公社)佐賀県理学療法士会会員 その他関連職種

参加費：(公社)佐賀県理学療法士会会員：無料 他職種：無料 会員外：10000円

そ の 他：当日駐車場に限りがございますのでできるだけ乗合で参加してください。

備 考：配布資料の作成のためできるだけ事前申し込みのご協力をお願いします。

★事前申し込み：締め切り2/29(土)まで

事前に下記メールアドレスもしくはFAXにて①氏名②フリガナ③会員番号④所属⑤職種を記入の上連絡ください。

以上

申し込み先(問い合わせ)：白石共立病院 リハビリテーション部

川田 浩司 宛

メール：[sagakouji0781@yahoo.co.jp](mailto:sagakouji0781@yahoo.co.jp)

TEL:0952-84-6060 FAX0952-84-6711

## 第2回杵藤広域部症例検討会 FAX送信用紙

送信先 特定医療法人 静便堂 白石共立病院 川田浩司 行  
FAX) 0952-84-6711 TEL) 0952-84-6060  
送信者 (施設名) (代表者)  
FAX) TEL)

①氏名②フリガナ③会員番号④所属⑤職種

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

枠が足りない場合はコピーをしてお使いください。

2月29日(土)までに返信をお願いいたします