



## 第 2 回杵藤広域部症例検討会

### 演題募集のご案内

(担当) 地区担当局：杵藤広域部 川田 浩司

寒気の候、ますます御健勝のことと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。さて今回、下記要綱に沿って第 2 回杵藤広域部症例検討会を開催いたします。それにつきまして演題の募集を行いたいと思います。多数のご参加お待ちしております。

#### 記

活 動：『第 2 回杵藤広域部症例検討会』

日 時：平成 30 年 3 月 2 日（金） 開始時間：19：00～

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

\*新人を対象としておりますが会員であればどなたでも結構です。但し、応募多数の場合は新人（1～3 年未満）会員を優先させていただく場合があります。ご了承ください。

会 費：無料

申込方法：メール又 FAX（参加者氏名をフルネームで記入してください）

申込締切：◎演題募集期間：H29.12.18(月)～H30.1.27(土)

★発表希望者は上記期間中に演題名、演者名（会員番号）、所属、連絡先を下記のメールアドレス宛に連絡してください。

\*上記期間中は発表の意思表示のみでも結構です。

\*抄録作成などについては募集期間終了後にご報告します。ご質問がある方は下記案内まで連絡ください。

申 込 先：メールアドレス、FAX 番号など

備 考：★発表形式：口述発表(powerpoint 使用) 動画使用可(患者様に承諾必要)

★発表時間：10 分+5 分(質疑応答) 計：15 分程度 \*演題数により変更あり

★発表者に関しては新人教育プログラム『症例検討Ⅲ』の履修ができます。

当症例検討会では専門・認定理学療法士資格習得及び更新に関わるポイント履修はできません。

以上

申し込み・問合せ先：地区担当局杵藤広域部

氏 名：川田 浩司（白石共立病院）

TEL：0952-84-6060 FAX：0952-84-6711

メールアドレス：[sagakouji0781@yahoo.co.jp](mailto:sagakouji0781@yahoo.co.jp)