



R3年度第1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

皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より、県士会活動にご協力とご理解をいただきありがとうございます。

さて、この度、下記要綱にて令和3年度の症例検討会を開催することになりました。本年度1回目の症例検討会も、オンライン形式での開催を企画しています。普段と違った形での研修会ではありますが皆様と活発な意見交換ができることをお持ちしております。

記

活 動：『令和3年度第1回杵藤広域部症例検討会』

日 時：2021年8月3日(火) 開始時間：19:00～ *18:55～ 受付開始

会 場：各会員お持ちの端末 スマートフォン・パソコン等

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：佐賀県理学療法士会会員：無料 非会員：10000円

申込方法：メール 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：R3.6.10(木)～R3.6.28(月)

★募集演題数：1～3題 先着順に採用します

★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：下記参照

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：7分+3分(質疑応答) 計：10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『C-6症例検討』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