

令和3年5月吉日

(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

鳥栖広域部症例検討会演題募集のご案内

(担当) 地区担当局鳥栖広域部 倉富 弘希

拝啓

皆様方におかれましては、ますますのご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃より、皆様の県士会活動へのご理解とご協力に感謝いたします。

このたび、鳥栖広域部で今年度の症例検討会を企画しております。今回は感染予防のため ZOOM を使った WEB による検討会にします。今後の学会発表等のステップアップの会になれば幸いです。つきましては、各施設の会員より、演題の募集をいたします。

皆様、たくさんのご応募をお待ちしております。

敬具

記

症例検討会の日時は令和3年9月10日(金)19:30より開催予定。

まず、演題の発表をされる予定の方は、令和3年8月8日(日)までに下記連絡先の鳥栖広域部担当倉富まで連絡をお願いいたします(まず発表の意志だけでも連絡して下さい)。

(連絡をいただいた方に抄録や発表についての詳細を後日お知らせいたします。)

症例検討会では ZOOM を利用して発表していただき、WEB を通してアドバイス等をいただいて発表者には有意義な時間になりたいと思います。よろしくをお願いいたします。

症例発表会

日時 : 令和3年9月10日(金)19:30~を予定

WEB 発信会場 : 緑生館

対象 : (公社)佐賀県理学療法士会会員

発表形式 : PowerPoint を ZOOM で再生しながら口述、WEB 上で 発表は 10~15 分程度

症例検討会の演題申込

申込期限: 令和3年8月8日(日)

申込方法: メールにて「鳥栖症例発表演題」として、①会員番号 ②氏名(フリガナ) ③施設名 ④経験年数(年目) ⑤連絡先 ⑥演題名 を記載してください。

申込先: メール送信先 sagapt_east@yahoo.co.jp

備考: 今回の症例検討会で座長に抄録を査読いただき、発表すれば新人教育プログラムの症例発表のポイントが取得できます。

以上

問合せ先: 地区担当局 鳥栖広域部担当 倉富 弘希

所属: 医療法人社団如水会 今村病院

e-mail: sagapt_east@yahoo.co.jp

TEL: 0942-82-5550 FAX: 0942-85-2190