

令和4年1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

伊万里有田広域部症例検討会のご案内

(担当) 伊万里有田広域部 地区業務推進担当 後藤 雅之

拝啓

会員の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。また、平素は地区活動においてご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度伊万里有田広域部の症例検討会を開催する運びとなり、ご案内申し上げます。

尚、今回は、オンライン（ZOOM）での開催とさせていただきます。

皆様お誘い合わせのうえ、多数のご参加をお待ちしております。

敬具

記

内 容

令和3年度事業報告・令和4年度事業計画

伊万里有田共立病院 後藤雅之

症例検討会

座長:伊万里有田共立病院 理学療法士 後藤雅之

演題名及び発表者

① 富永太輝氏 医療法人光仁会 西田病院

「早期より義足作成を行った症例(仮)」

② 平嶋浩太郎氏 医療法人朋友会 山口病院

「事故により病前から足関節背屈可動域制限を呈する脳卒中片麻痺患者に当院の取り組みとして装具回診を行っていく中で長下肢装具の作成・調整を実施した経験(仮)」

日 時:令和4年2月4日(金) 受付 18:50～ 開始 19:00～

会 場:各参加者お手持ちの端末にて(ZOOM 開催)

対 象:(公社)佐賀県理学療法士会会員、その他関連する他職種

参 加 費:(公社)佐賀県理学療法士会会員 無料 他職種 無料
会員外の理学療法士 10,000 円 学生 無料

申込方法:以下のURL、QRコードよりアクセスして参加申し込みを行ってください。

<https://forms.gle/dwHvZERCrUFCo1236>



締め切り:令和4年1月28日(金)

注意点: 申し込み締め切り後、ZOOMのID パスワードをメールにて送信致します。

参加前に「ZOOM Cloud Meeting」のインストールをお願い致します。

パソコンで参加するには、マイク・カメラ・スピーカー（イヤホン）が必要です。

問合せ先: 伊万里有田広域部 地区業務推進担当

氏 名 伊万里有田共立病院 後藤 雅之 メール gotou-masayuki@imari-arita-hp.or.jp