



R4 年度第 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

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4年度2回目の症例検討会の開催を予定します。今回の症例検討会も、オンライン形式での開催を企画しています。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4年度第2回杵藤広域部症例検討会』
日時：2023年2月7日(火) 開始時間：19:00～
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
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：R4.12.5(月)～R5.1.11(水)

★募集演題数：1～2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(仮)、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。

*新生涯学習については協会HPより詳細の確認をお願いします。

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：1演題 30分(質疑応答等全ての発表時間を含む)

★発表者に関しては後期研修を受講する会員を優先する場合があります。

★今回の症例検討会で発表者には、新生涯学習制度の後期研修E-1、2、3の1コマが履修できます。

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