

令和8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

中部地区東区 症例検討会演題募集のご案内

(担当) 地区担当局 中部地区東区 馬場 雄也

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。

つきましては、下記の内容に沿って演題を募集致しますので、皆様からの多数の応募をお待ち申し上げます。尚、リモートでの発表等にご不安もあるかと思いますが、運営委員でサポートさせて頂きますので、お気軽にお申し込みください。

記

活動：『令和7年度 第2回中部地区東区 症例検討会』

会場：各会員お持ちの端末にて

日時：令和8年2月19日（木）開始時間：19:00（受付18:45～）

対象：(公社)佐賀県理学療法士会会員および関連する他職種

参加費：佐賀県理学療法士会会員 無料 会員外の理学療法士 10000円

理学療法士会所属の理学療法士 無料 その他の他職種（学生含む） 無料

申込期間：令和8年1月6日(火)～令和8年1月16日(金)

申込方法：件名を「中部地区東区症例検討会」とし、申込期間内に①演者名（フリガナ）②会員番号 ③生年月日 ④演題名 ⑤勤務先 ⑥連絡先（メールアドレス）を記載の上メールにてお申し込み下さい。

なお、抄録作成における詳細については、返信メールにてご案内いたします。

※申し込み多数の場合、次回の症例検討会の発表へ変更させて頂くことがあります、ご了承ください。

申込先：百武整形外科病院 馬場 雄也

Eメール：sagapt.chubu@gmail.com