27 公埼理第 556 号
平成 27 年 10 月 21 日

会員各位

公益社団法人　埼玉県理学療法士会
会　長　　清宮清美
西部ブロック理事　　野田　剛
秩父エリア長　　山浦徹志
（公文書番号にて公印省略）

西部ブロック秩父エリア症例発表会または検討会演題募集のご案内

時下、皆様におかれましてはますますのご清祥のこととお慶び申し上げます。
この度、（公社）埼玉県理学療法士会西部ブロック秩父エリアにて下記のとおり症例発表会または検討会を開催する運びとなりました。つきましては、発表演題を募集いたしますのでご応募くださりますようお願い致します。発表に対して自信が無い方や、職場内で人数が少なくて大変と感じている方も、運営委員がフォローさせていただきます。当症例検討会での演者は新人教育プログラム「C－6　症例発表」の単位が与えられます。

記

日　時：平成 27 年 12 月 11 日　19：00～20：30
場　所：秩父市立病院
内　容：症例発表会または検討会
対象者（演者）：埼玉県理学療法士会　会員の方

演題申込手順について

STEP１ 演題申込受付	氏名、所属、演題名（仮題でも可）を記入の上、下記アドレスに応募 受付締切 12 月 1 日（火）
STEP2 抄録受付	抄録作成 Word 文書ファイル 1,200 字程度 受付締切 12 月 4 日（金）
STEP3 準備会開催	症例検討会の準備会を定期開催し、経験者が症例発表資料(スライド等)作りのサポートをいたします。（申し込み後、随時行います）
FINAL STEP 発表	症例発表会または検討会開催は 12 月 11 日（金曜日 19：00～20：30）を予定しています。

なお、応募多数の際は調整させていただきますのでご承知ください。

※応募演題に関する倫理上の注意
ヘルシンキ宣言に沿った研究であることをご確認ください。特にプライバシーの侵害や人体に影響を与える研究に関しては対象者に説明と同意を得たことを本文中に明記してください。また、レントゲン撮影や侵襲を伴う研究方法がなされた場合は、抄録中にそれを実際に施行した人の職種を明記してください。なお演者の所属する機関の倫理委員会で承認された研究である場合は、その旨を抄録中に記載してください。

申し込み先・お問合せ先
皆野病院リハビリテーション室　山浦　　E-mail：chichibu_reha@yahoo.co.jp