

会員各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会

会 長 南本 浩之

南部ブロック理事 高宮 尚之

南エリア長 吉田 侑貴

(公文書番号にて公印省略)

(公社)埼玉県理学療法士会 令和元年度南部ブロック
南エリア症例検討会 演題募集のご案内
(新プロ C-6 取得可)

拝啓 会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。また、県士会活動にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。この度、南部ブロック南エリアでは症例検討会を企画いたしました。学会での発表経験が浅い、もしくは発表経験を積みたいと考えているセラピストのステップアップのきっかけになればと思います。これから学会発表等自己研鑽の志を持つセラピストに、この機会を気軽に利用して頂けたら幸いです。なお、症例検討会終了後に交流会(意見交換会)も企画しておりますので、併せてご参加の程宜しくお願い致します。

敬具

記

1. 日時 : 令和 2 年 1 月 24 日(金) 19:30 ~ 21:00 (19:15 受付開始)
2. 場所 : 東川口病院 多目的室 (川口市東川口 2-7-3 コモド・ビアーレ参番館 103 号室)
3. 対象 : 当会会員、(公社)日本理学療法士協会会員
4. 参加費 : 当会会員は無料・他県士会員は 1,000 円・非会員は 5,000 円
5. 演題申し込み締め切り : **令和元年 11 月 16 日(土)まで**
 - (1)お申し込みは、①症例検討会演題名(仮題でも可)、②氏名(ふりがな)、③所属施設名、④会員番号、⑤生年月日、⑥新プロポイント希望の有無を明記の上、下記の演題申し込み・演題抄録提出先まで Eメールで申し込みください。(※演題発表予約として、②~⑥のみでも先にお申し出いただけます)
 - (2)抄録については次項をご参照ください。
 - (3)申し込み時必ず「令和元年度南エリア症例検討会演題申し込み」と明記してください。

※抄録の査読を希望される方は以下の演題申し込み先メールアドレスに令和元年 12 月 20 日までにご連絡をお願い致します。

6. 抄録作成方法・期間 : 文字数は全角変換(半角英数字は 2 文字を 1 文字に換算)で 1200 文字以内とし、改行は各段落の最後のみとしてください。また、倫理に関する文言を必ずご記入してください。演題名・所属施設・筆頭演者及び共同演者名を記載し、メールで下記の演題申し込み・演題抄録提出先へ**令和元年 12 月 31 日までに**送信してください。

※抄録は Word 文章で作成し、実施内容と帰結を分かりやすく記載してください。

演題申し込み・抄録提出先

今井病院 吉田 侑貴 Email : nanbu_minami1@yahoo.co.jp

※必ず件名に「南エリア症例検討会(演題発表)の件」と記載して下さい。

7. 定員 : 6名 (※定員超過した場合、先着順とさせていただきます)

8. 応募上の注意 :

- (1) 応募された抄録内容と症例検討会の発表内容が大幅に変わることはないようにしてください。
- (2) 筆頭演者としての応募は1人1演題に限ります。
- (3) 演題の申し込みにあたっては、共同演者の了解を得た上で応募してください。
- (4) 内容の類似している複数の演題、他学会や雑誌で発表済みの演題の応募はご遠慮ください。
- (5) 本文中に演題対象者の属性(人名、施設名等)を記載しないように注意してください。
- (6) 抄録に関する著作権は埼玉県理学療法士会に帰属します。
- (7) 聴講者受付開始後、演題名をホームページ上に掲載させていただく場合があります。
- (8) 症例検討会終了後、聴講者からのアンケート結果を送付させていただきます。

9. 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演題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場合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。なお、演者の所属する病院・施設の倫理委員会で承認された演題である場合は、その旨を抄録中に記載してください。

10. 発表時間 : 14分(発表時間7分、質疑応答7分)

11. 発表形式 : PCによる口述発表

- (1) 発表用PCは主催者で用意します。
- (2) 発表用ファイルはWindows版のMicrosoft Power Pointで参照できる形式で作成してください。
- (3) ビデオ発表の場合は、Windows Media Playerで再生できる形式でご持参ください。
- (4) 発表用ファイルは症例検討会前日までに提出いただくか、当日お持ちください。

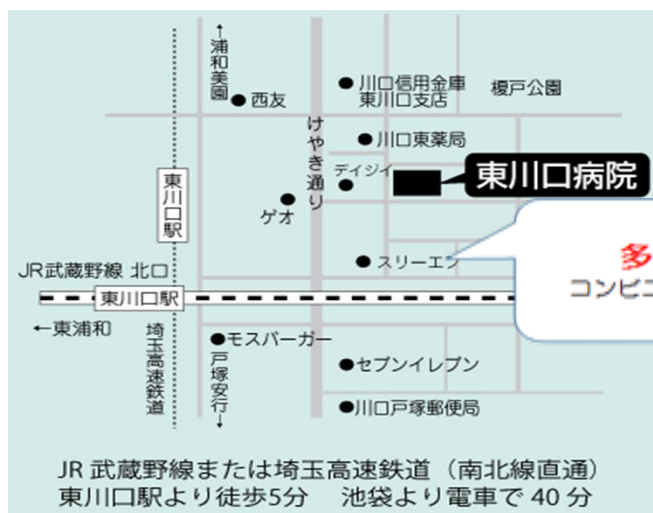
12. 新人教育プログラムの単位取得について :

発表者は、「C-6 症例発表」が取得できます。ポイント希望者は、申込時にお知らせください。

13. その他 : 症例検討会の聴講者申し込み、交流会への参加申し込みは後日連絡いたします。

14. 会場までの交通 :

会場となる多目的室はコンビニ駐車場向かいのアパート1階の1室となります(隣に東川口病院ケアプランセンターあり)。※東川口病院内ではございませんので、ご注意下さい。



お車でお越しの方
東川口病院向かいに駐車場(無料)があります。

台数制限がございますので、満車の場合は
近隣のコインパーキングをご利用下さい。