平成 27 年 12 月吉日

（公社）岐阜県理学療法士会
会員各位

（公社）岐阜県理学療法士会会長　槇林優
中濃支部支部長　　岡崎智信
中濃支部学術部郡上地区担当　山内英史

平成 27 年度 中濃支部症例検討会のお知らせ

貴下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、中濃支部において下記の通り症例討会を行なうこととなりました。
つきましては、検討症例を募集します。苦渋した症例や良好な成績を獲得した症例、または珍しい症例等対象は限定しませんので奮ってご応募下さい。
十分なおもてなしはできませんが、新人教育の一環として活発な検討会となることを望んでおります。
是非とも多くの皆様にご参加頂きご意見を伺えたら幸いと思います。
会場の都合上、発表演題数に制限を設けます。応募数が多い場合は、中濃支部会員および新人教育プログラム未修得の方を優先させて頂きますので、予めご了承ください。

記

日時：　平成 28 年 2 月 6 日（土）　　16：00～18：00 終了予定
場所：　郡上市民病院　6F 大会議室
　　郡上市八幡町島谷 1261　　℡　0575-67-1611
内容：　症例検討会
発表形式：　PC スライド発表（Microsoft　PowerPoint　2010）
　　発表時間は 7 分以内に収めてください
参加費：　岐阜県理学療法士会会員：無料　非会員：8000 円　その他職種会員・学生：無料
応募方法：　会場準備の都合上、参加を希望される方は 1 月 22 日（金）までに、1.施設名 2.発表者氏名 3.演題名 4.参加者氏名を記載し、発表原稿を添付のうえ、下記アドレスまでメールにてお申し込みください。PC 環境の整っていない施設様は FAX（別紙）にて申し込み下さい。

問い合わせ及び FAX 送付先：
〒501-5121　郡上市八幡町島谷 1261
郡上市民病院リハビリテーション科　山内英史
E-mail：gujo-hp-riha@city.gujo.gifu.jp
FAX　0575-65-6005　　℡　0575-67-1611

以上

郡上市民病院　リハビリテーション科　山内宛　　**FAX：　0575-65-6005**

「平成 27 年度　中濃支部症例検討会　申し込み」

施設名：

TEL：　　FAX：

代表者メールアドレス：

発表者用

発表者氏名	発表演題名

参加者用

参加者氏名

参加者氏名