

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 宇野 潤
南エリア長 金子 佳弘
(公文書番号にて公印省略)

(公社)埼玉県理学療法士会 令和 3 年度南部ブロック 南エリア症例検討会 聴講のご案内

拝啓 皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。先に演題募集を致しましたが、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。つきましては、議論を盛り上げるためにも多数のご参加をお願い申し上げます。なお、今回新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、対面開催ではなくオンライン開催といたします。多くのご参加を心よりお待ち申し上げます。
敬具

記

1. 日時：令和 4 年 1 月 14 日(金) 19:30~21:00 (受付 19:10~)
2. 会場：Zoom ミーティング使用
3. 対象：(公社)埼玉県理学療法士会会員または理学療法士
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
(参加費は振込のみ。詳細は「9. 参加費について」へ)
5. 定員 50 名
6. 申し込み方法：
 - ・当会 HP にあります本研修会「お申込フォーム」、または下記 QR コードからお申込できます。
 - ・申込後にキャンセルされる場合は、早急に下記の問い合わせ先へご連絡下さい。
無断キャンセルの場合は今後の当士会主催の研修会参加を制限させていただく場合がございます。

申し込み QR コード



7. 申し込み期間：令和3年12月3日(金) ～ 令和4年1月7日(金) 17:00まで

※定員になり次第、受付終了とさせていただきます。

- ・申し込み後、自動返信メールの送付をもって受付完了といたします。
- ・返信がない場合は「autoreply@form-mailer.jp」を受信登録後、再申込をお願いいたします。
- 返信メールが届かない場合は、下記の問い合わせ先へご連絡下さい。

8. 単位認定：

※症例検討会の「聴講」は、新人教育プログラムの単位対象にはなりません。

9. 参加費について

- ・他県士会会員（1000円）、非会員（5000円）の参加費は事前振り込みとなります。
- ・申し込み後、1月7日(金)までに下記銀行口座へ入金して下さい。
- ・振込手数料はお申込者様のご負担となります。

埼玉りそな銀行 浦和中央支店
普通 5164734
名義 シヤ) サイタマケンリガクリョウホウシカイ

※申込者本人と異なる名義で入金する場合は、入金日、金額、振込名義、参加申込者の氏名を問い合わせ先のメールアドレスにメールでご連絡下さい。

※申し込み後のキャンセルに対し、返金対応は行っておりませんのでご了承下さい。

※参加者のインターネット接続環境等による不具合への返金対応、研修会中出席が確認できないための新人教育プログラムのポイント付与が不可能な場合の返金対応も行っておりませんのでご了承下さい。

10. 問合せ先

済生会川口総合病院 リハビリテーション科 金子佳弘

Email : nanbu_minamil@yahoo.co.jp

※必ず件名に「南エリア症例検討会（聴講）の件」と記載してください。

以上