

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
東部ブロック理事 櫻場 勝
北エリア長 飯塚 浩二
(公文書番号にて公印省略)

令和 6 年度東部ブロック北エリア症例検討会のご案内 ～演題募集要項～

拝啓

皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。今回、東部ブロック北エリア主催で症例検討会を企画致しました。「神経系理学療法学」「運動器系理学療法学」「内部障害系理学療法学」のいずれかをテーマとし 2 演題を予定しております。つきましては、症例を提示して発表していただける症例発表者を募集いたします。皆様のご応募お待ちしております。

敬具

記

1. 日 時：令和 7 年 2 月 20 日（木）19:00～20:00
2. 開催形式：対面形式
3. 会 場：新久喜総合病院 2 階会議室（埼玉県久喜市上早見 418-1）
4. 演 題：2 演題（1 演題につき発表 15 分、質疑応答 15 分）
5. 対 象：埼玉県理学療法士会員
6. 単位認定：後期研修 E-1 神経系理学療法学、E-2 運動器系理学療法学、E-3 内部障害系理学療法学
いずれか 1 コマ

この単位は、日本理学療法士協会 HP 上 [\(http://www.japanpt.or.jp/\)](http://www.japanpt.or.jp/) の各会員のマイページ上に自動的に反映されます。

7. 申込み方法：

埼玉県理学療法士会ホームページ (<http://www.saitama-pt.or.jp/>) 「講習会・研修会一覧」から当研修会をご選択の上、「申込フォーム」よりお申し込みください。その際、症例発表のアブストラクト（要旨）の提出が必要になります。以下の規定で作成の上、申込フォームにファイルを添付して提出をお願いします。

- ・ Microsoft word を使用
- ・ A4 サイズ
- ・ 題名・執筆者名・所属・キーワード 3 つ記載
- ・ 文字数は 200 文字以内

申し込みフォーム URL

<https://forms.gle/t6sQDDAjvHTDLZms7>

申し込みフォーム QR コード



8. 申し込み〆切：令和6年1月10日（金）まで

※お断りする場合のみ 1月17日（金）までにメールにて連絡させていただきます。

9. 問い合わせ：※申し込み先ではございません

新久喜総合病院 リハビリテーション科 金 宛て

TEL：0480-26-0033（代） E-mail：kukireha@shinkuki-hp.jp

件名は「東部ブロック北エリア症例検討会について」として下さい。

10. 注意事項

- ・研修内容のカメラ・ビデオ撮影・録音等は、講演者の著作権保護のため禁止させていただきます。
- ・遅刻、途中退室はポイントが付与されないことがあります。
- ・応募多数の場合は、事前に締め切らせていただく場合がございます。
- ・研修会申し込み後に、キャンセルされる場合は、必ず上記問い合わせ先へご連絡ください。無断キャンセルの場合、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。
- ・本研修会を申し込むに当たっては、本会が定める研修会参加規約の内容を確認し、その内容について同意するものとします。（下記 URL または QR コードよりご確認ください）

(<https://seminar.saitama-pt.or.jp/terms-of-participation/>)

