

第 2 回事例検討・報告会

演題募集

・事例検討・報告会日時：平成29年 12月 10日（日）

場 所 　　　　　：医療法人健康会 嶋田病院 7F 研修室

住 所 　　　　　：〒910-0855 福井市西方 1 丁目 2-11

電 話 　　　　　：0776-21-8008

プログラム 　　　9：00 受付

9：30 開始

12：00 終了(予定)

発 表 　　　　　発表時間 7分 質疑応答 3分

ディスカッション 15～20分

・演題募集期間：平成29年10月1日～平成29年11月30日まで

演題登録については①所属②名前③会員番号④演題名を記載して

下記のメールアドレスへ連絡してください。

・抄録締切：平成29年11月30日まで

抄録は word で作成しメールに添付して送ってください。

発表形式：すべて PC (Windows 版 Microsoft Power point2013) を用いて行います。

持ち込みメディア形式は USB フラッシュメモリーを使用して下さい。

※Microsoft Power point2013 以外でのアニメーションやその他動画などを使用される方は、動作環境が悪い場合にそなえて、PC の持ち込みをお願いします。

☆演題登録・抄録に関する問い合わせ先：

嶋田病院リハビリテーション部 作業療法科 松田 裕佳莉

森 美貴

〒910-0855 福井市西方 1 丁目 2-11

TEL:0776-21-8008 e-mail: shimada_ot@yahoo.co.jp

☆事例検討・報告免除に関する問い合わせ先：

福井赤十字病院 リハビリテーション部 山田 英二

〒918-8011 福井市月見 2-4-1 TEL:0776-36-3630