

令和元年 8 月 吉日

会 員 各 位

公益社団法人 福岡県作業療法協会
会 長 竹中 祐二
福岡ブロック担当理事 黒木 勝仁

事例報告会及び事例検討会のご案内

残暑の候、ますます御発展のこととお喜び申し上げます。

さて福岡ブロックでは令和 元年度 第 1 回事例報告会及び事例検討会を下記の要項で開催致します。参加ご希望の方は、下記申し込み要領、フォーマットを熟慮しお申し込み下さい。万障繰り合わせの上ご参加いただきますよう宜しくお願い致します。なお 発表者が 3 名に満たない場合は開催を見送り中止、発表者上限は 10 名としますので ご了承下さい。

記

〔開催日時〕 第 1 回 令和元年 9 月 25 日（水）18：30～

※第 2 回令和元年 11 月 20 日（水）で予定しています。なお参加者申込みの関係上、発表者の日程調整をお願いする場合がありますので、その際にご協力の程よろしくお願ひします

〔会場〕 九州大学病院 リハビリテーション部 研修室

〔申込期限〕 聴講申し込み：令和元年 9 月 7 日（土）18：00 締切

発表申し込み：令和元年 9 月 7 日（土）18：00 締切 定員 10 名

抄録締切：令和元年 9 月 20 日（金）18：00 ※発表申込済の方のみ

〔申込資格〕 ①（公社）福岡県作業療法協会 非会員の方は参加できません

②（社）日本作業療法士協会の生涯教育単位認定制度の対象となりますので参加希望者は申込用紙に会員番号を必ずご記入下さい

③ 研修会当日は（社）日本作業療法士協会・（公社）福岡県作業療法協会会員証を必ずご持参下さい。申請中の方は会費振込の控えをご持参下さい

〔申込要領〕

●発表申込：添付した申込みフォーマットを熟慮の上、E-メールにてお申し込み下さい。

抄録：発表抄録（A4 1 枚程度）を E-メールにて送付して下さい。

（9 月 20 日（金）17:00 までに必ず届くように送付して下さい）。

*抄録は、協会 HP に掲載されている事例報告作成指針に沿って作成して下さい。（<http://www.fuku-ot.org/syougaiyouiku/>）

●聴講申込：添付した申し込みフォーマットを参照の上、E-メールにてお申し込み下さい。

〔参加費用〕 1, 000 円

〔申込・問い合わせ先〕九州大学病院 作業療法士 藤田 曜生【TEL:092-642-5862】

申込み・問い合わせ先：E-メール：afujita0614@gmail.com

以上

発表・聴講申込のフォーマット

下記の内容を E-メールにてお申し込み下さい。なお、中止の場合は、個別に連絡致します

※メール件名には、タイトルを記載、一人1通で申し込みしてください

【注意事項】

- ・申し込み後、一両日中に確認受領等の返信が無い場合は、電話連絡して下さい。但し 平日のみ対応です。申込以降の対応は、一切行いません。
- ・発表を希望される方は、まず申し込みを行い、その後（同時でも可能であるが）抄録を送付してください。
- ・二度目の聴講や発表者も、申し込みは行ってください

【聴講申し込みの場合】

- ・タイトルは「事例報告会及び事例検討会申し込み」とご記入下さい。
- ・本文に以下項目をご記入下さい。
 - ①聴講申し込み
 - ②施設名
 - ③施設電話番号
 - ④連絡用メールアドレス
 - ⑤会員番号
 - ⑥氏名

※聴講は何回でも可能であり、一度聴講された方は費用はかかりません。

【発表申し込みの場合】

- ・タイトルは「事例報告会及び事例検討会申し込み」とご記入下さい。
- ・本文に以下項目をご記入下さい。
 - ①発表申し込み
 - ②施設名
 - ③施設電話番号
 - ④連絡用メールアドレス
 - ⑤会員番号
 - ⑥氏名
 - ⑦発表内容
 - ◇ 専門分野
 - ◇ 演題名
 - ◇ キーワード

【発表者の皆様へ】

発表時間の目安は、発表 10 分、質疑応答 5 分程度です。その日の状況により前後いたしますが、発表内容に関しては、上記時間を目安に作成してください。また、当日は発表用のパワーポイント、その他必要なものをご準備のうえ、会場まで来られてください。パワーポイントが無い場合は、発表できません。