

2016年09月07日

関係各位様

日立製作所病院統括本部施設間連携委員会リハビリテーション管理分科会
主査 赤津安恵美
日立製作所リハビリテーション部門教育委員会委員長 中村 晴子

日立製作所リハビリテーション部門
(公社)茨城県理学療法士会 日立ブロック
「2016年度新人症例発表会」演題募集のお知らせ

日時：2016年11月25日（金）18：30～20：30
場所：日立製作所多賀総合病院 教室
内容：症例報告発表会
対象：本年度入職の新人理学療法士・作業療法士・言語聴覚士
主催：日立製作所リハビリテーション部門／(公社)茨城県理学療法士会 日立ブロック
担当：日立製作所リハビリテーション部門教育委員会
共催：(公社)茨城県作業療法士会（予定）
茨城県指定地域リハビリテーション広域支援センター多賀総合病院
後援：(一社)茨城県言語聴覚士会（予定）
茨城県指定地域リハ・ステーションひたちなか総合病院（予定）

《演題募集要項》

1. 応募方法
演題申し込み書を利用、必要事項を記入してFAXまたはメールで提出
2. 発表形式
口述発表（発表時間7分・質疑応答7分）、パワーポイント使用
3. 演題申込締切日 2016年10月14日（金）
4. 抄録集用原稿
形式 A4版1頁2段組み（メールで提出）
内容 演題名、所属、氏名、キーワード、本文、余白（上下左右とも8ミリ）
締切日 2016年11月11日（金）
5. パワーポイントの締切日 2016年11月18日（金）
6. その他
茨城県理学療法士会会員で単位認定を希望される方は、仮称・認定料として
当日1,000円をお預かり致します。
7. 各種提出物提出先および問い合わせ先

日立製作所日立総合病院 理学療法士 藤田 貴大

〒317-0077 茨城県日立市城南町2-1-1

TEL 0294-23-8453

FAX 0294-23-8453

E-mail rihabiri.nichibyo.ep@hitachi.com

FAX : 0 2 9 4 - 2 3 - 8 4 5 3 E-mail : rihabiri.nichibyو.ep@hitachi.com
日立製作所日立総合病院 藤田 貴大 宛 (締切厳守)

新人症例発表会 演題申込書

演題申込締切日 : 2 0 1 6 年 1 0 月 1 4 日 (金)

演 題 名	
発表者氏名	
職種	
施設・所属部署名	
連絡先TEL	