

会 員 各 位

第 3 回山梨県リハビリテーション専門職合同学術大会
大会長 小林 伸一
(公 印 省 略)

演題募集のお知らせ

拝啓 時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび第 3 回山梨県リハビリテーション専門職合同学術大会を、令和 2 年 12 月 5 日(土)～6 日(日)に開催させていただき運びとなりました。

つきましては、下記のとおり会員各位から広く一般演題発表を公募いたします。

敬 具

記

- 1 申し込み資格 山梨県理学療法士会員、山梨県作業療法士会員、山梨県言語聴覚士会員
共同演者も原則として会員に限りませんが、会員外の共同演者がある場合には、その主体が会員であることが必要となります。 ※ 演題は未発表のものに限りします。
- 2 募集内容: 一般演題(口述発表)
- 3 申込方法 申し込み受け付けは第 3 回山梨県リハビリテーション専門職合同学術大会のホームページ上で行います。本ページの登録ボタンよりお申し込みください。
演題登録に際しては、演題登録画面の指示に従って、筆頭発表名、所属施設、連絡先住所、電話番号、メールアドレス、職種、経験年数、演題名、共同発表者名、演題概要などの必要項目をすべて入力してください。
お申込み 1 週間以内に受理のお知らせがない場合は、お手数ですが下記までご連絡下さい。
- 4 申し込み期間 **令和 2 年 4 月 1 日(水)～令和 2 年 5 月 31 日(日)必着**
- 5 演題採否 演題の採否につきましては、演題採択委員の選考結果を参考に学術大会長が決定いたします後日、演題採択結果、演題原稿規定、発表形式規定をメールにてご連絡いたします。

※ホームページ上での演題登録、演題登録後のメールでのご連絡が難しい施設等に関しましては、下記連絡先までお知らせください。

以 上

<連絡先>
第 3 回山梨県リハビリテーション専門職合同学術大会
企画局 演題採択部 中嶋崇博
山梨県立中央病院 リハビリテーション科
〒400-8506 山梨県甲府市富士見 1 丁目 1 番 1 号
TEL 055-253-7111 FAX 055-253-8011
E-mail : nakajima-bfcn@ych.pref.yamanashi.jp