

令和1年12月吉日

大分ブロック会員各位

公益社団法人 大分県理学療法士協会
会 長 市川 泰朗

大分ブロック症例検討会開催のお知らせ

拝啓

厳寒の候、会員各位におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より、会の活動にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

この度、「大分ブロック症例検討会」を下記のとおり開催いたします。つきましては、ご多忙中と存じますが、奮ってご参加くださいますよう宜しくお願い致します。

また、規定の演題数にまだ空きがありますので演題の募集もさせていただきます。

なお、演題申請の方は下記「演題申請書」用紙によりFAXにてお申込み下さい。

敬具

記

日 時 : 令和2年2月6日(木) 19:00~21:00

場 所 : 社会医療法人財団天心堂 へつぎ病院 (3階 大会議室)
〒879-7761 大分市中戸次字二本木 5956 番地

発表演題 : 6 演題程を予定

申し込み : 件名に「大分ブロック症例検討会参加申し込み」、本文に下記①~③を入力し電子メールにて申し込みください。

① 氏名

② 所属施設

③ メールアドレス (大雪等の際に急遽中止となった際に確認が可能なアドレス)

申込締切 : 令和2年1月27日(月)

申込先 : E-mail : itouseikei8841@yahoo.co.jp

(医療法人 龍生会 伊藤整形外科醫院 リハビリテーション科 三浦 克之)

令和1年度 大分ブロック症例検討会 演題申請書

【申込み先】医療法人 龍生会 伊藤整形外科醫院
リハビリテーション科 三浦 克之 宛

FAX 番号 097-547-8844

送信元 施設名 _____

TEL. : _____

氏名	経験年数	演題名

演題・抄録申請先 → 伊藤整形外科醫院 リハビリテーション科 三浦 克之

FAX : 097-547-8844

E-mail : itouseikei8841@yahoo.co.jp

申込み締切り：令和2年1月24日まで受け付けますが、
運営の都合で令和2年1月17日までにFAXを頂くと助かります。