

平成 31 年 4 月吉日

山形県理学療法士会会員各位

一般社団法人山形県理学療法士会  
会 長 高橋 俊章  
村山支部長 長沼 誠

村山支部症例検討会の開催について（ご案内）

謹啓 春和の候、皆様におかれましては、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。日頃より支部活動にご支援・ご協力いただき厚くお礼申し上げます。

この度、村山支部第 1 回症例検討会を下記のとおり開催いたします。また、来年度の指定規則改正に伴い、臨床実習指導に際しては「臨床実習指導者講習会」の受講が義務付けられました。この改正について、高橋会長より講習会の実施とその背景の説明があります。

つきましては、ご多忙な時期とは存じますが奮ってご参加いただけますようご案内申し上げます。

謹白

記

症例検討会

日 時：2019 年 5 月 22 日（水） 19：00～（受付 18：30～）

会 場：山形医療技術専門学校 4F レクリエーション室

内 容：① 症例検討 1 題程度の予定

② 「指定規則の改正及び臨床実習指導者講習会について」

一般社団法人山形県理学療法士会 会長 高橋 俊章

参加費：無料

[演題募集中]

症例報告の演題を募集しておりますので発表をご希望の方は FAX 用紙にご記入ください。

発表時間は 15 分程度で、抄録を設けず Power point を用いた発表にする予定です。

日頃、業務で悩んでいる症例を参加者全員で検討し、意見を出し合う場にしたいと考えております。お気軽にご応募ください。

問い合わせ先：山形医療技術専門学校 理学療法学科 長沼 誠

〒990-2352 山形県山形市大字前明石字水下 367

E-mail : naganuma @ymisn.ac.jp

## FAX 送信用紙

宛先： 山形医療技術専門学校

理学療法学科 長沼 誠 行

FAX 023-645-1571

送信者：施設／所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

氏 名	氏 名

人数が多い場合はコピーにてお使いください。

演題申し込み（氏名をご記入ください。）

\_\_\_\_\_

**5月17日（金）までにお願ひします。**

参加申し込みをされた後に参加できない状況になった場合は、お手数ですが至急ご連絡ください。