

現職者共通研修：「事例報告」「事例検討」ご案内

日 時：平成 29 年 1 月 29 日（日）13：30～16：30

会 場：上田公民館 第 1 集会室

プログラム：「事例検討」「事例報告」

13：30～14：20 第 1 セッション

14：30～15：20 第 2 セッション

15：30～16：30 第 3 セッション

・事例報告は報告者のみ押印、事例検討は 2 セッション参加で質問、意見発表者に押印となります。

・事例報告を行うものは「事例報告と事例研究」で示された体裁で報告いただきます。

・事例報告エントリー者は別紙申込用紙にて必要事項を記入のうえ、件名に事例報告エントリーと明記して Mail にてお申し込みください。

・事例報告の定員は 15 名といたします（先着順）

・「事例報告」は発表者に押印いたします。

・「事例検討」の申し込み者は、件名に事例報告と明記して Mail にてお申し込みください。

・「事例検討」は発表セッション以外のセッションに参加し、質問・意見を出された場合に押印いたします。

・「事例報告」「事例検討」参加費は無料です

岩手県作業療法士会教育部主催

現職者共通研修『事例報告』申込書

氏名				
会員番号	協会番号：		/ 県士会番号：	
所属				
連絡先	FAX			
	TEL			
	Mail(PC Mail)			
領域	身障害	精神障害	発達障害	老年期障害
演題名	未定			

「事例報告」「事例検討」申し込み先：sp339y79@cocoa.ocn.ne.jp

申込み締切：平成29年1月21日（土）

* 演題名未定でも申し込み可能です。

事例報告について

発表時間：7分発表、3分質疑応答

発表型式：口述発表

プレゼン器材：PowerPoint

配布資料、レジュメ：A4 1枚 *新プロ終了後配布資料は回収します

問い合わせ先：おはようクリニック通所リハビリ 高橋秀暢

TEL:019-662-0850 FAX:019-662-0852