

第7回大分地域リハビリテーション・ケア研究大会 演題申込書

1. 開催概要

日時：平成30年1月21日（日）

会場：別府国際コンベンションセンター B-CON PLAZA 3F 国際会議室 他

テーマ：『災害と地域連携』

参加費：1,000円（学生無料）

2. 演題募集期間

演題申込み締め切り：平成29年9月1日（金）～9月30日（土）

3. 演題申込み方法

下記要領に沿って必要事項を記入し、下記の FAX またはアドレスまで送信してください。

FAX : 097-567-3066

Mail : ooitacbr@gmail.com

※ 演題募集について

テーマ『災害と地域連携』に問わず、多方面にわたる発表で差し支えありません。

ふるってご応募下さいますよう、お願い申し上げます。

4. 記入事項

1)筆頭演者名（ふりがな）	
2)所属施設名	
3)連絡先	TEL :
	FAX :
	E-mail :
4)所属職能団体名 （例：理学療法士協会）	
5)演題名	
6)発表形式（どちらかに○を）	① 口述発表 ② ポスター発表

※ 一演題あたり10分（発表7分、質疑応答3分）を予定にしていますが、都合により形式及び時間を変更する場合があります。

5. 抄録について

後日、抄録申込み要綱をメールにてご連絡致します。抄録には【目的】・【方法】・【結果】・【考察】・【まとめ】等の小見出しを付けて下さい。抄録締め切りは平成 29 年 11 月 30 日 (木)までとさせていただきます。

【お問い合わせ先】

大分県地域リハビリテーション研究会 事務局

〒870-0945 大分市津守 888-6 諏訪の杜病院内

担当：田村、生野、山口、岡本、小平

TEL : (097)567-1277 FAX : (097)567-3066 MAIL : ooitacbr@gmail.com