

第7回沖縄県作業療法学会 演題募集について(お知らせ)

第7回沖縄県作業療法学会

学会長 金城 知子

副学会長 比嘉 靖

拝啓

新緑の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、第7回の沖縄県作業療法学会は関係各位のご配慮を賜り、11月2日(日)午後～3日(月)の日程で開催いたしますので、ご案内申し上げます。今大会は特別講演、ディスカッション、展示とセミナーを計画し、準備を進めております。

ご多忙な毎日を過ごされていることとは思いますが、多数の演題発表とご参加を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

【開催要領】

I. 会 期:平成20年11月2日(日)午後・3日(月)

II. 会 場:沖縄リハビリテーション福祉学院

【演題募集要領】

下記の要領を熟読の上ご応募下さい。

1. 応募資格

発表者は、沖縄県作業療法士会会員(平成20年度までの会費を納入されている方)に限ります。会費を納入されていない作業療法士は共同を含め、応募することはできません。

共同演者は他職種の方でも構いません。

※ 会費未納の方は早急にお振込み下さい。

2. 演題応募

締め切り:平成20年7月31日(木) 12:00

PC用のメールアドレス(個人・職場どちらでも構いません)をお持ちの会員はメールにて受け付けます。お持ちでない会員は、FAXにてご応募下さい。

別紙「演題応募用紙」を参照し、所属施設名・連絡先・代表者氏名、発表者氏名・演題名・キーワードをご明記下さい。応募をされた方に対し、抄録原稿作成に関しての注意等をご連絡致します。

3. 抄録応募

締め切り:平成20年8月29日(金) (持参またはメールにて送信して下さい)

4. 応募・問い合わせ先

〒901-1415 沖縄県南城市佐敷新開1-344 沖縄メディカル病院 リハビリテーション科

第7回沖縄県作業療法学会 学術局 抄録係 中村 聖

TEL: (098)947-3555 FAX: (098)947-3335 e-mail address: medicalot@yahoo.co.jp

FAX 送信状

平成 20 年 7 月 8 日 火曜日

送信先：沖縄メディカル病院 リハビリテーション科 中村 聖 宛

【FAX：(098) 947 - 3335】

第 7 回 沖縄県作業療法学会 演題応募用紙

施設名	TEL： FAX：	代表者 氏名	
-----	--------------	-----------	--

発表者氏名 (筆頭発表者のみ)	演題名 (副題がある場合副題まで記入して下さい)	キーワード	E - mail address
		1. 2. 3.	
		1. 2. 3.	
		1. 2. 3.	
		1. 2. 3.	
		1. 2. 3.	
		1. 2. 3.	
		1. 2. 3.	
		1. 2. 3.	

※ 演題受付締め切り：平成 20 年 7 月 31 日 (木) 12 : 00 必着