

平成 29 年度 茨城県言語聴覚士会 つくば土浦地域 症例検討会

《要項》

【共通】

開催日時： 平成 29 年 11 月 19 日（日）

発表人数の関係で開始時間を変更する場合がございます。何卒ご了承ください。

受付 13：00～、開会式 13：20～、発表開始 13：30～、閉会式 18：00～

*発表者および聴講者は、受付時間内に必ず受付を済ませるようお願いいたします。

*発表スケジュールの詳細につきましては、全ての演題データがまとまり次第、申し込み頂いた方にメールにてお知らせいたします。

*発表順については事務局により任意に設定させていただきますが、特段の理由により時間指定の希望がありましたらご相談ください。

☆今回、小児分野のセッションを企画しております。日頃、小児の臨床に携わっている方は是非とも、症例報告いただければ幸いです。

開催場所： 筑波記念病院（つくば市要 1187-299）

S 棟 2 階 大会議室

予定) 2～3 ブース設定 (最大 6 セッション：1 セッション：3～4 症例)

服 装： フォーマルではなく、華美でないカジュアルな服装でお越しください。

★懇親会★ 症例検討会終了後、つくば市内（つくば駅周辺）にて懇親会を開催する予定です。皆さまと更なる親睦を深める機会になると思います。是非ともご参加いただければ幸いです。

*人数把握のため申し込みフォームにて出欠の確認をさせていただきます。

【発表希望者の方へ】

発表時間： 発表 15 分、質疑応答 25 分

発表形式： 口述発表のみ

発表資料： *レポートの作成をお願いします。(使用ソフト：Word、PDF)

レポートの構成については発表者・指導者の方に一任します。原稿は A4・4 ページ（両面印刷 2 枚）にまとめてください。字数にして約 8000 字（MS 明朝・10 ポイント）になります。

口述発表の補助となる情報を出来るだけ分かりやすく記載して下さい。写真・図・表の挿入も可能ですが、印刷（モノクロ・A4 両面印刷）に影響がないようレイアウトして下さい。

尚、レジユメの最終項に【討議内容】として、ディスカッションの要点、疑問点や解決したい事などの質問事項、その他（症例以外でも）日々の臨床における相談などを箇条書きにて記載して下さい。質疑応答の参考とさせていただきます。

*原則、スライドの作成をお願いします。(使用ソフト：PowerPoint2010・2013)

スライドの構成については発表者・指導者の方に一任します。但し、発表時間を大幅に超過しないようご配慮下さい。口述発表の補助となる情報を出来るだけ分かりやすく簡潔に記載して下さい。また、音声・映像の使用も歓迎いたしますが、動作環境により当日再生できない可能性がある事をご了承ください。

資料提出： スライドおよびレジユメのデータを事前に提出して頂きます。

下記メールアドレスまで平成 29 年 11 月 15 日 までに送付して下さい。

E-mail : reha-st@ichihara-hospital.or.jp