

一般社団法人 大阪府理学療法士会生涯学習センター
第7回 南支部新人症例発表会 演題募集要項

令和8年7月吉日

第7回 南支部新人症例発表会 実行委員会

南支部会員 各位

働き方改革やタスク・シフトが進み、理学療法士の活躍の場や働き方が多様化する現在、専門職としての確かな「質」を維持・向上させる自己研鑽の重要性はさらに高まっています。日々の診療に勤しみながら、目の前の患者様・利用者様から学んだ知見を広く世に共有することは、セラピストの原点です。経験の浅い時期だからこそ、学会発表の第一歩として本大会を活用し、臨床の奥深さを実感していただきたいと考えております。

一人職場などで施設の登録理学療法士の指導を受けることができない理学療法士でも、(一社)大阪府理学療法士会生涯学習センターの研修理学療法部と各市町村士会の担当者が症例発表を全面的に協力する体制を整えてあります。是非、日々の臨床の振り返りやアウトプットの場として、演題のご応募をお願い致します。

●開催日程

- ・開催日：令和9年2月7日(日)
- ・時間：未定(詳細が決定次第ご連絡させていただきます。)
- ・会場：和泉大学(予定)
- ・発表形式：対面開催

●第1段階:演題登録

(まずは **第1段階** のみの内容で期日までにお申し込み下さい)

1.演題登録期間：令和8年7月1日～8月31日まで

2.演題登録資格について筆頭演者は、下記の全てに該当する者

- ・大阪府理学療法士会および日本理学療法士協会会員であり、南支部(堺市以南)で勤務(自宅会員を含む)している(休会者・会費未納者を除く)。
- ・1～2年目の理学療法士及び前期研修を履修中の3～5年目までの理学療法士。
- ・発表当日までに前期研修『B-5 症例報告・発表の仕方』を履修済みであること。

※会員でない方は、演題登録までに会員登録手続きを行ってください。

3.演題登録方法

登録方法は Web 受付のみとなります(下記 URL または QR コードよりご登録下さい)。

アクセスして、下記 4.の必要事項を入力して下さい。



URL : <https://forms.gle/ECxsQmNXcf4MNCbi7>

4.筆頭演者情報・演題分類(全て必須)

- 1) 自身のメールアドレス (gmail や yahoo メール の登録をお勧めしております。)
- 2) 職場のメールアドレス
- 3) 会員番号 (今年度入職で会員番号がまだ付与されていない場合は 0123 と記入)
- 4) 氏名
- 5) フリガナ
- 6) 生年月日
- 7) 所属機関(自宅会員の場合は自宅)
- 8) 所属機関の所在地(自宅会員の場合は自宅の住所)
- 9) 緊急連絡先 (携帯電話番号)

※緊急時の連絡手段として、携帯番号の入力をお願いします。

- 10) テーマ(簡単に結構ですので、発表テーマをご記入下さい。) 例：THA 術後の歩行 など
- 11) 演題分類(あてはまる演題分類を1つ選択)
 - ・運動器疾患
 - ・中枢神経疾患
 - ・内部障害疾患
 - ・その他

12) 前期研修履修状況

13) 経験年数

14) 前期研修『B-5 症例報告・発表の仕方』を履修する必要性の確認

15) 所属施設における登録理学療法士の在籍状況

16) 所属施設で登録理学療法士による発表指導を受ける体制の有無

5.演題登録の決定

実行委員長、事務局により決定します。登録された演題の取り消しは原則としてできません。演題申し込み完了のお知らせや当日までのスケジュールについては応募された後に追ってメールで通知致します。

【ご不明な点についての問い合わせ先】

南支部新人症例発表会 事務局 西谷 圭人 E-mail : y_nishitani@sanokinen.jp

* 演題登録いただいた方には上記メールアドレスから連絡をいたします。
メールの受信ができますように設定をお願いします。