

平成 28 年 10 月吉日

会員各位

一般社団法人 埼玉県作業療法士会  
会 長 宇田 英幸  
生涯教育部長 鈴木 香織  
北部ブロック長 星野 裕亮  
(公印略)

平成 28 年度埼玉県作業療法士会  
現職者共通研修開催のご案内 (北部ブロック)  
「事例検討・事例報告」

拝啓 会員の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、現職者共通研修「事例検討」「事例報告」を下記のとおり実施いたします。(本研修会は生涯教育制度基礎研修として OT 協会から認定されております。) 会員の皆様の積極的なご参加をお待ちしております。

敬具

記

日 時：平成 28 年 12 月 7 日(水) 19:00~21:00 (受付 18:30~)

会 場：埼玉医科大学国際医療センター (C 棟 3 階 リハビリテーションセンターにお越しください)

内 容：「事例報告」・・・発表  
「事例検討」・・・発表の聴講と質問

受講料：各 1,000 円

※事例検討・事例報告の両方を受講する方は 2,000 円となります。

講 師：鈴木 真弓 氏 (埼玉医科大学国際医療センター 作業療法士)

開催・申込要領：別紙 1-1、1-2 のとおり

問合せ：北部ブロック 星野裕亮 (埼玉医科大学国際医療センター)

E-Mail : [ot.saitama.hokubu@gmail.com](mailto:ot.saitama.hokubu@gmail.com)

- ※ 生涯教育手帳(新)を必ずご持参いただき、受付時にご提出ください。受講後、修了印を押してお返しいたします。
- ※ 旧生涯教育制度からの研修内容変更については協会ホームページをご参照ください。
- ※ その他詳細は別紙をご参照ください。
- ※ 定員制で運営しております。参加希望者が増えていますので、申し込み後のキャンセルは極力お控えいただけるようご協力をお願いいたします。止むを得ない場合は早めにご連絡をください。

以上

## <開催・要領>

会 場：埼玉医科大学国際医療センター  
〒350-1298 埼玉県日高市山根 1397-1  
TEL：042-984-4367(リハビリ直通) FAX：042-984-4367  
<http://www.saitama-med.ac.jp/kokusai/>  
※交通案内は別紙2をご覧ください。

定 員：①「事例報告」(発表) + 「事例検討」もしくは「事例報告」のみ→10名(申込順)  
②「事例検討」のみ→10名(申込順)  
※申込者が定員を超えた場合はこちらからご連絡いたします。

参 加 費：1 講座あたり 1,000 円(当日受付にて徴収いたします)  
※事例検討・事例報告の両方を受講する方は 2,000 円となります。

開催形式：・4～5名のグループに分け、グループ内での口頭発表・質疑応答を行う予定ですが、演題数によって変更される場合もありますのでご了承ください。  
・パワーポイントは使用せず、提出いただいた抄録を印刷したプリントを用いて発表していただきます。写真や自助具などご自身で用意される抄録以外の資料の持ち込みは自由です。  
・発表時間7分、質疑応答7分(時間に余裕があれば質疑応答の時間を多くとります)。  
・「事例検討」(聴講と質問)のみの参加の場合は、**発表に対しての質問を必須**とします。

## <受講申し込み方法>

- ・参加申込メールフォームからお申し込み下さい。下記 QR コード、または県士会 HP からお申し込みできます。(トップ→現職者共通研修・選択研修の案内→開催案内 <http://bit.ly/1wfHuX9>)
- ・参加形態を「事例検討(聴講・質問)のみ」、「事例報告(発表)のみ」、「事例報告+事例検討」から選択してください。
- ・事例報告をされる方は、下記の<事例報告をされる方へ>をお読みください。
- ・申込締切：平成28年12月1日(木)

※お申し込み後に、必ずご登録頂いたメールアドレスに返信しています。2日経っても返信がない、文字化けして読めないなどありましたらお手数ですが、下記メールアドレスまでご連絡をお願いいたします。

※文字化けの場合は、文字のエンコードを Unicode (UTF-8) にするなど変更していただくとう解決する場合がありますので試してみてください。

※携帯メールの場合は、迷惑フィルターの設定や、特有のアドレス(「..」「\_」など、ドットやアンダーバーが二つ以上連続するなど)によって返信できない場合がありますのでご注意ください。

参加申込メールフォーム



<https://business.form-mailer.jp/fms/76ec17a061183>

### <事例報告をされる方へ>

- ・まずメールフォームにてお申し込みの上、締め切りに間に合うよう、抄録と登録用紙を別紙 1-2「書類作成要領」の通り作成して、指定のあて先まで**郵送**してください。
- ・書類が到着し、内容の確認が出来た時点で申し込みを受理させていただきます。

## <書類作成要領>

必要書類：①抄録  
②登録用紙

提出方法：郵送

郵送先：〒350-1298 埼玉県日高市山根 1397-1  
埼玉医科大学国際医療センター 作業療法士 星野裕亮

抄録書式：・ A4縦2枚（写真、図表などは本文中に挿入してください。）  
・ 抄録の作成については、埼玉県作業療法士会ホームページより症例研究マニュアルをご参考ください。（トップページ左の『生涯教育制度』→『症例研究マニュアルダウンロード』）  
<http://otsaitama-jimu.cocolog-nifty.com/study/files/20100122s.doc>  
・ 印刷時の余白は上・下：15mm以上／左・右：25mm以上／  
・ 文字のサイズは 10.5 ポイント以上。  
・ 抄録には 2 枚とも「提出者の会員番号・氏名・ページ数」を記入してください。  
・ 抄録作成にあたっては、必ず、現職者共通研修を終了した方、もしくは上司の指導を仰いで、別紙登録用紙に指導者名を署名してもらってください。

登録用紙：抄録とは別に A4 用紙に下記の項目を記載した登録用紙を作成して同封してください。

<登録用紙記載項目>

- ①氏名 ②会員番号 ③所属名 ④所属住所 ⑤連絡先電話番号  
⑥Eメールアドレス ⑥指導者署名（自署）

注意事項：※提出書類の保護には最善を尽くしますが、抄録作成にあたっては必ず各自にて対象者からの了解を得てかつ対象者が特定できないように配慮してください。  
※できるだけ抄録を折り曲げないように郵送してください。  
※ドキュメントデータでの申し込みは情報漏洩防止のため受理できません。印刷したものを  
ご送付願います。

いろいろと細かい規定がありますが、発表内容に関しては、  
個人情報の配慮がなされていれば、マニュアルに完璧に準じ  
ていなくてもかまいません。あまり固く考えずに、学会発表  
の予演としてご活用いただくなど、気楽にご応募ください。

# 埼玉医科大学国際医療センター／周辺道路地図

