第26回　長崎県作業療法学会

**演　題　登　録　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 会員番号 |  |
| 地　区 | [ ] 長崎地区　　[ ] 県北地区　　[ ] 県央県南地区　　[ ] 離島地区（□に☑をしてください） |
| 電　話 |  | Fax |  |
| E-Mail | ※ |

　※受付完了や採否結果の通知を行いますので、**必ず連絡の取れるPCのメールアドレス**をご記入ください．

|  |  |
| --- | --- |
| 演　題　名 |  |
| 分　　　野 | [ ] 身体障害　[ ] 精神障害　[ ] 発達障害　[ ] 老年期障害　[ ] その他（□に☑をしてください） |
| キーワード |  |  |  |

【演題受付期間】

演題登録および抄録原稿受付：平成30年9月1日(土)～平成29年10月31日(水)必着

　　※期間の延長は行いませんので、応募期限の厳守をお願いします．

【演題情報】

分野を選択し，必ず3つのキーワードを記載してください．

キーワードは，下記のサイトの「作業療法キーワード集」を参照してください．

<https://www.mas-sys.com/jotc51/keyword-ja.html>

【申し込み・問い合わせ】

　第26回長崎県作業療法学会　演題採択委員会

　E-Mail：ken-gakkai@nagasaki-ot.com　　俵町浜野病院　前川　和也

※一般演題募集要項にありますように、長崎県作業療法士会会員は応募資格がありますが、2018年度県士会会費未納者は応募資格がありませんので、応募前に必ず会費を納入してください．