

## 症例報告会演題募集のご案内

県士会会員各位

日頃より県士会活動へご協力頂き、ありがとうございます。

皆様におかれましては、それぞれの職場でご活躍のことと存じます。

来る6月3日（日）に平成30年度一般社団法人兵庫県言語聴覚士会（社員）総会が開催されます。

今年度も、総会にて症例報告会を開催する運びとなりました。そこで、会員の皆様より演題を募集したいと思います。日々の臨床において悩んでいる症例や訓練効果の見られた症例、難渋した症例などジャンルを問わず募集致します。様々な症例や取り組みを報告頂くことで、多方面から意見を出し合い、知見を深めていきたいと考えております。

また、発表に向けて不安を感じている方々へは経験豊かなSTの助言や指導を頂く準備がありますので、この機会にぜひ積極的に参加頂ければと考えております。

各ブロック長の皆様は、会員へのお声掛けをどうぞ宜しくお願い致します。

演題登録については、下記の要領にてお申し込み下さい。

### 1. 募集症例

- ①領域不問      ②募集演題数9演題（領域による制限なし）

### 2. 募集要項（書式については3枚目を参照下さい）

①氏名、所属、所属ブロック、経験年数

②該当する領域（下記を参照）

【失語症】 【高次脳機能】 【摂食嚥下】 【構音】 【聴覚】 【小児】 など

③演題タイトル、簡単な発表要旨（200字程度）

④発表者が経験10年未満のSTである場合、経験10年以上の指導者名

※指導者不在の場合はその旨を記載頂くと、理事会より推薦させていただきます

⑤発表者、指導者、ブロック長の氏名、所属、連絡先（メールアドレス）を記載

上記内容をA4サイズ、フォント10.5（MS明朝体）、Word形式またはドキュメント形式へ作成し、メール添付にて下記担当理事2名へ送付して下さい。提出日から1週間程度で採択可否をご連絡致します。

3. 募集〆切：4月13日（金）18時

4. 採択された演題については5月上旬までに抄録作成、5月下旬までに発表資料（当日配布資料）の作成をお願いする予定です。

5. 申込宛先

ブロック担当理事

安居和輝（ことばの道デイサービス）（[kotobanomichi@arrow.ocn.ne.jp](mailto:kotobanomichi@arrow.ocn.ne.jp)）

濱部典子（東浦平成病院）（[n.hama9212@gmail.com](mailto:n.hama9212@gmail.com)）

※T oへ両者とも含めて下さい

平成30年度一般社団法人兵庫県言語聴覚士会

## 症例報告会 演題登録申し込み書

1. 申込者情報

①氏名

②所属／所属ブロック

③経験年数

(※発表者が経験年数10年目未満の場合は④も記入)

④指導者名

所属

連絡先

⑤ブロック長名

所属

連絡先

2. 該当する領域

【失語症】 【高次脳機能】 【摂食嚥下】 【構音】 【聴覚】 【小児】 など

3. 演題タイトル

4. 簡単な発表要旨 (200字程度)