**第34回　福岡県理学療法士学会**

**プレコングレス公募型シンポジウム　応募申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募テーマ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1．企画責任者 | 氏名 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属施設名 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先e-mail |  |
| 認定・専門 |  |
| 2．講師1 | 氏名 |  |
| 職種 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先e-mail |  |
| 講師2 | 氏名 |  |
| 職種 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先e-mail |  |
| 講師3 | 氏名 |  |
| 職種 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先e-mail |  |
| 3．司会者 | 氏名 |  |
| 職種 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先e-mail |  |

※講師は3名以内とする。

※講師と司会者は兼任可とする。

※講師および司会者の会員番号は、当該者が日本理学療法士協会の会員である場合のみ記載する。

**第34回　福岡県理学療法士学会**

**プレコングレス公募型シンポジウム　応募申請書**

|  |
| --- |
| 1．テーマ  「◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯」 |
| 2．目的（学術および臨床的背景を踏まえて説明し、参照すべき代表的な文献を最後に示すこと）  　◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯  　◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯  　◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯  　◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯  ＜関連する代表的参考文献＞   1. ◯◯◯, ◯◯◯, et al. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯. ◯◯◯◯◯◯. ◯◯◯: ◯-◯, ◯◯◯ 2. ◯◯◯, ◯◯◯, et al. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯. ◯◯◯◯◯◯. ◯◯◯: ◯-◯, ◯◯◯ 3. ◯◯◯, ◯◯◯, et al. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯. ◯◯◯◯◯◯. ◯◯◯: ◯-◯, ◯◯◯ |
| 3．講師の発表内容と予定時間（総合討論を必須とする）  講師①：「◯◯◯◯◯◯◯◯◯」（◯分）  講師②：「◯◯◯◯◯◯」（◯分）  講師③：「◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯」（◯分）  総合討論：○分 |
| 4．総合討論の内容  ＜討論テーマ（箇条書き。数に制限はないが、時間内で終えられるようにすること）＞   1. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯ 2. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯ 3. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯   ＜ねらい（上記討論テーマのねらいをそれぞれ記載すること）＞   1. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯ 2. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯ 3. ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯   ＜まとめ（総合討論のまとめとして導きたい内容を記載すること）＞  　◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯  ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯ |
| 5．期待される公益性（理学療法や社会に寄与し得る効果について記載すること）  　◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯  ◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯  　◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯ |

以上