**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