

沖縄県言語聴覚士会 会員の皆様へ

症例検討会のご案内

【症例検討会 発表者、アドバイザー募集】

2019年9月29日（日）に症例検討会を予定しています。

発表者・アドバイザー希望の方は、下記申し込み方法を記載の上、申し込みください。

〈申し込み方法〉

下記のメールに必要事項を記載の上、申し込みください。

申込先 : oki_st1@yahoo.co.jp

件名 : 症例検討会発表者・アドバイザー申し込み

内容 : ①所属②氏名③連絡先 ④発表分野（失語・高次脳・嚥下 等）

申し込み〆切 : 2019年6月10日

申し込み受理後、メールにて返信いたします。

※応募人数の多い際は、先着順とさせていただきます。

皆様の申し込みお待ちしております。

不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

医療法人ちゅうざん会 ちゅうざん病院 リハビリテーション部 安慶名 千里

E-mail: st@chuzan.or.jp [TEL:098-982-1346](tel:098-982-1346)