

第7回 標準徒手医学会学術大会のご案内

謹啓 第7回標準徒手医学会学術大会(日本スポーツリハビリテーション学術大会との同時開催)を下記のように開催いたします。今年度は名医のいる病院2021にも取り上げられました川口工業総合病院 整形外科部長 吉村英哉先生をお招きして、『肩関節疾患の診断、治療とリハビリテーション』をご講演いただきます。多くの関係職種の方々にご参加頂き、闊達な討論の場になる事を期待しております。皆様の奮ってのご参加をお待ちしております。謹白

大会長 若井 晃 (特定非営利活動法人時のひかり)

1. 第7回 標準徒手医学学術大会

2. 日時 2024年3月10日(日) 10:00～ 9:30受付開始

3. 会場 オンライン開催(ZOOM Cloud Meetings使用)
オンデマンド参加も可能

4. 大会プログラム

● 特別講演

「肩関節疾患の診断、治療とリハビリテーション」

講師: 吉村 英哉 先生 (医療法人新青会 川口工業総合病院 整形外科部長)

■専門分野

肩・肘・膝・スポーツ分野

■主な資格

医学博士

日本整形外科学会 整形外科専門医

日本スポーツ協会 公認スポーツドクター

日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会 評議員

NPO 法人 埼玉メディカルサポート 理事長

セコムラガッツ チームドクター



- 12:00～13:00 昼休憩
- 13:00～16:00 一般演題発表

5. 一般演題登録（下記の「8. 一般演題応募方法」をご参照ください。）

現在、当会インストラクターによる症例報告を含む演題発表を予定しています。

一般会員の方の発表も受付しております。（1演題につき発表および質疑応答で10分程度）

発表における詳細な内容に関しましては、申し込みの際にお知らせ致します。

6. 参加費 1,000円(学生無料)

7. 参加申し込みの方法と締め切り

件名を『第7回標準徒手医学会学術大会 参加申し込み』として。

①氏名

②所属(施設名または学校名(学生は学生と記載してください))

③連絡先(電話番号)

④連絡先(メールアドレス)

⑤職種

⑥参加方法(オンライン参加(リアルタイム)もしくはオンデマンド参加(録画視聴))

下記 QR コードもしくは URL を読み込み、①～⑥を記載のうえ申し込みください。

【参加申し込み QR コード】



【参加申し込み URL】

<https://forms.gle/qQdWNM5qxe1pmMNF8>

連絡(問い合わせ)先: 第7回標準徒手医学学術大会事務局

E-mail: tokinokakehashi.wakai@gmail.com

担当者: 若井 晃(特定非営利活動法人時のひかり)

参加申し込み締め切り: 2024年3月5日(火)

*お申し込み後1週間以内に返信がない場合は迷惑メールフォルダをご確認いただき、あるいは

tokinokakehashi.wakai@gmail.com にご連絡ください。

8. 一般演題登録方法

件名を『第7回標準徒手医学会学術大会 一般演題応募』として、

①氏名

②所属先

③演題タイトル

④連絡先(メールアドレス)

⑤連絡先(電話番号)

⑥抄録

下記QRコードもしくはURLを読み込み、①～⑤を記載、⑥を作成のうえ申し込みください

【一般演題申し込みQRコード】



【一般演題申し込みURL】

<https://forms.gle/2jsJPV6xByeDF9oR8>

一般演題登録の締め切り:2024年2月25日(日)

※演題の抄録は下記をご参照のうえ作成をお願いします。

【抄録作成の注意事項】

① 抄録の体裁

抄録内容は【題名】【背景および目的】【方法または症例】【結果】【考察および結論】および【倫理的配慮、説明と同意】を作成してください。

②タイトル

タイトルは大文字、2-3行以内で記述してください。

③抄録文字数等

【題名】【背景および目的】【方法または症例】【結果】【考察および結論】までで800字以内、加えて【倫理的配慮、説明と同意】を可能であれば200字以内で記述してください。(これは抄録本文の文字数に含みません)。

いずれも日本語全角換算(半角英数字は2文字に1文字に換算)での文字数です。図表を入れる場合には文字数と合わせてA4サイズ1ページ以内で収まるように規定文字数を削減して、調整してください。

④キーワードについての注意

キーワードは単語3つまでとします。

⑤文字種についての注意

フォントサイズは11ptでお願いします。MS明朝を基本とし、英数字はCenturyで記載してください。

⑥演者と所属機関

筆頭演者、共同演者とも所属機関を記載してください。所属施設名は省略形を用いないもっとも短い表記を心がけてください。また、可能な限り法人名ならびに部署名を省略いただくとともに、同部署から複数の演題を登録する場合は、同一の施設名称に統一してください。

⑦登録方法

下記のメールアドレスへ「word文章」として保存したファイルにお名前を付けていただき、添付してお送りください。

※一般演題申し込み記載例

第7回標準徒手医学会学術大会

タイトル:○○○○○○○

徒手まなぶ PTR1)、医学つとむ MD2)

1)○△病院、2)□×病院・整形外科

【背景および目的】

【方法または症例】

【結果】

【考察および結論】

・キーワード

【倫理的配慮、説明と同意】

問い合わせ先:学術大会事務局

E-mail:tokinokakehashi.wakai@gmail.com

担当者:若井 晃(特定非営利活動法人時のひかり)