



# (公社) 沖縄県理学療法士協会 FAX 通信



宛先：リハビリテーション科(理学療法部門責任者) 御中  
 送信者：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会  
 TEL・FAX 098-930-5023 URL <http://www.oki-pt.jp>  
 担当 城間定治 (E-mail: [chikutantou@oki-pt.jp](mailto:chikutantou@oki-pt.jp))

## 九州理学療法士・作業療法士合同学会 2018 in 沖縄

### 運営スタッフ募集!

今回の九州理学療法士作業療法士合同学会 2018in 沖縄の開催で大会が 40 回を迎えます。この記念すべき学会を全ての沖縄会員で“記憶に残る”大会にしていきたいと思います。是非たくさんのご応募お待ちしております。

会 期 : 2018 年 10 月 13 日 (土) ~14 日 (日)

会 場 : 沖縄コンベンションセンター

締切日 : 2018 年 7 月 6 日(金) \*定員に達し次第、終了とさせていただきます。

当日の役割 : アナウンス、会場係、案内係、駐車場係、受付、クローク、その他  
 (日当、交通費、弁当がでます。)

\*運営スタッフは理学療法士協会会員、作業療法士協会会員に限らせていただきます。

\*運営スタッフは学会参加費無料、生涯学習ポイントを頂く場合には学会参加費を頂きます。

申し込み方法 : この用紙を FAX にて送信頂くかメールにてお申込みください。

申し込み先 : 九州理学療法士・作業療法士合同学会 2018in 沖縄 運営事務局

(株) 沖縄コングレ (担当: 佐々木) FAX: 098-869-4252 メールアドレス : [ptot2018@okicongre.jp](mailto:ptot2018@okicongre.jp)

問い合わせ先: 会場部 部長 池間裕輔 (とよみ生協病院) メールアドレス: [kaijou2018@yahoo.co.jp](mailto:kaijou2018@yahoo.co.jp)

#### 所属先:

氏名・職種・連絡先 (メールアドレス)	13 日	14 日	氏名・職種・連絡先 (メールアドレス)	13 日	14 日
例) 理学太郎 PT <a href="mailto:ptot@○×△.ne.jp">ptot@○×△.ne.jp</a>	○	×			

※送信先に (公社) 沖縄県理学療法士協会会員がいない場合はお手数ですが、送信者 (担当城間) までご連絡頂きますようお願いいたします。FAX 番号の変更についてもご連絡ください。