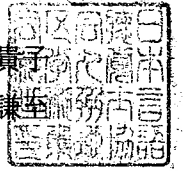


九州地区言語聴覚士会各位

大会長 田上 由貴子
実行委員長 草場 謙至



第9回日本言語聴覚士協会九州地区学術集会 長崎大会

一般演題募集のご案内

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、第9回日本言語聴覚士協会九州地区学術集会 長崎大会の開催にあたり、下記の要領にて一般演題を募集いたします。皆様のご参加をお待ち致しております。

謹白

記

日時：令和2年1月18日（土）・19日（日）

会場：長崎大学医学部記念講堂・良順会館

長崎市坂本1丁目12-4（長崎大学医学部 坂本キャンパス内）

1. 一般演題・抄録提出方法

演題名、発表者氏名、所属機関名、発表者のメールアドレス、共同演者、抄録（マイクロソフトワードにて、タイトル80文字以内・本文800字以内）を下記の申込先へE-mailにてご送信ください。

*演題申込用紙は、ホームページ上に掲載します、ダウンロードしてご使用ください。

*発表形式は口述発表・ポスター発表を選択していただきます。

演題登録状況によりご希望に添えないこともございます。ご了承ください。

*大変お手数でございますが、ドメイン指定受信などに予めご配慮いただきますようお願い申し上げます。

2. 採否等について

採否、発表時間、発表形式および発表会場などは実行委員に御一任ください。

採否等に関しては、ご登録先にE-mailにてご連絡致します。

3. 申込締切 令和元年10月31日（木）

4. 申込先 E-mail：st.kgs.nagasaki2019@gmail.com

5. 問い合わせ・連絡先：長崎県言語聴覚士会学術局 中路敦

Mail：gakujiyutsu@st-nagasaki.main.jp

演題申込用紙

発表形式	口述発表 ・ ポスター発表		
発表分野	成人聴覚・小児聴覚・言語発達・吃音・成人構音・小児構音・音声 失語症・高次脳機能・摂食嚥下・がんリハビリテーション 急性期リハビリテーション・回復期リハビリテーション 生活期リハビリテーション・業務・教育・その他（ ）		
演題名			
発表者 E-mail			
発表者 氏名・所属(フリガナ記載)			
共同演者 氏名・所属(フリガナ記載)			
抄録			
倫理的配慮	有 ・ 無	利益相反	有 ・ 無