
— <お知らせ> —

転倒予防医学研究会 第8回研究集会

会 期 2011年10月2日(日) 9時～17時(予定)

会 場 ニッショーホール(日本消防会館) [〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-9-16]

主 催 転倒予防医学研究会世話人会(世話人代表 武藤芳照)

参加費 会員:5,000円^{*1}, 非会員:6,000円^{*1}, 学生:2,000円^{*2}

^{*1} 昼食お弁当付, ^{*2} 当日受付のみ・お弁当なし, 受付にて学生証をご提示ください。

定 員 700名

主 催 転倒予防医学研究会世話人会(世話人代表:武藤芳照)

後 援 厚生労働省, 東京消防庁, 「運動器の10年」日本協会(すべて予定)

主な内容 シンポジウム:筋肉減少症(サルコペニア)と転倒予防/教育セミナー/パネルディスカッション:転倒リスクアセスメントツールの応用と展開/そのほか:一般演題(口演, ポスター), 特別講演, 企業展示などの予定

一般演題募集

応募資格 登録者(筆頭演者)は本研究会の会員であること。会員でない方は演題の採用が決定した時点で会員登録の手続きをお取りいただきます。

申し込み方法 下記①～⑩の内容を順に記載したものを, E-mail にて事務局までお送りください。

①演題名, ②演題のテーマ(1. リスク, 2. トレーニング, 3. システム, 4. リハビリテーション, 5. ケア, 6. 評価, 7. 予防介入, 8. 介護予防, 9. 開発, 10. 基礎, 11. その他), ③応募者名(フリガナ):共同演者がいる場合は, 必ず筆頭演者を発表者としてください, ④所属先/資格(資格は, 研究者, 医師, 看護師, 薬剤師, 保健師, 理学療法士, 作業療法士, 柔道整復師, 栄養士, 介護福祉士, 健康運動指導士など), ⑤抄録:800字以内(原則として, 目的, 方法, 結果, 考察に分けて記述したもの), ⑥発表方法の希望(1. 口演発表, 2. ポスター発表) ※プログラムの構成上ご希望に添えない場合もあります, ⑦連絡先の郵便番号, 住所, Tel, Fax, E-mail(所属先か自宅か明記のこと), ⑧転倒予防医学研究会への会員登録(1. 済み, 2. 未だ), ⑨転倒予防大賞2011へのエントリー:1. 個人として, 2. 団体として(団体名を記載) 3. エントリーしない(演題応募者は『転倒予防大賞2011』にエントリーできます), ⑩転倒予防大賞2011にエントリーする場合の部門:1. 学術部門, 2. 実践部門

締め切り 2011年6月24日(金)

採否通知 8月19日(金)までにご連絡します。