

第 35 回 和歌山県呼吸不全懇話会

(研究会開催と一般演題募集のご案内)

謹啓 陽春の候、皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、下記の通り第 35 回和歌山県呼吸不全懇話会を開催させていただき運びとなりました。

ご多忙の中恐れ入りますが、ご参加の程よろしく願いいたします。

また、下記要領にて一般演題を募集させていただきます。皆様の日頃の活動を共有できれば大変有益と存じます。

奮ってご応募頂きますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

第 35 回和歌山県呼吸不全懇話会当番世話人

公立那賀病院 金井 一修

記

<第 35 回和歌山県呼吸不全懇話会>

1.日時：2026 年 6 月 13 日（土曜日）15：00～17：30 予定

2.場所：和歌山ビッグ愛 12F 「1201」

和歌山市手平 2 丁目 1 - 2 電話：073-435-5200

3.演題募集

一般演題：呼吸不全にかかわるテーマであれば、どんな内容でも応募を歓迎します。

例・呼吸療法に関する取り組み

・現場での工夫やアイデア

・事例報告

■形式：発表はパワーポイントでお願いいたします。

■申込方法：同封の申込書に演題名、演者氏名、ご所属等をご記入頂き F A Xにてお申込み下さい。

■申込締切：4 月 28 日(火)迄

(応募多数の場合は当番幹事会で調整させていただく場合もございますので、予めご了承ください)

※プログラムの詳細が決まり次第、再度ご案内申し上げます。(5 月初旬ご案内予定)

共催 和歌山県呼吸不全懇話会 帝人ヘルスケア株式会社

本件お問い合わせ先

帝人ヘルスケア株式会社 和歌山営業所 **TEL 073-424-6370**

【 F A X : 073-424-6375 】

第 35 回和歌山県呼吸不全懇話会 一般演題 申込書

■ 演題名

.....
.....

■ 演者お名前・ご施設名・ご所属・ご連絡先

フリガナ

お名前 :

ご施設名 :

ご所属 :

ご連絡先（電話番号 FAX 番号） :

TEL : (.....) FAX : (.....)

以上、演題申し込みます。

(プログラム作成の都合上、4/28(火)までにお申し込み願います。)