

## 山口県理学療法学会に関するアンケート調査のご協力依頼について

謹啓 大暑の候、貴下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

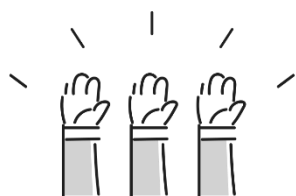
平素より山口県理学療法士会の活動に格別のご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。かねてより学術大会部において山口県理学療法学会に関するアンケート調査を実施しておりました。回答期限を7月31日までとしておりましたが、回答期限を9月2日まで延長させていただき、より多くの会員の皆様のご意見を集めたいと思います。

まだ回答がお済でない会員の皆様、是非回答にご協力をおねがいたします  
理学療法担当者様

回答率が低い状況です。本会会員の方々へのお声かけを何卒よろしくお願い致します。

謹白

記



回答期限を延長しました！

令和6年9月2日（月）まで



1. 対象者：山口県理学療法士会会員
2. アンケート実施方法：Google formを使用し、下記 URL または QR コードから回答  
<https://forms.gle/3nWFoUF44xg42FaT9>
4. アンケート所要時間：5分程度
5. 注意事項：回答はお一人一回のみ。
6. 問い合わせ先

〒747-8511 防府市大字大崎 10077

山口県立総合医療センター リハビリテーション部

三浦 正和（山口県理学療法士会 学術大会部）

E-mail: [pmp.kts.ngu0820@gmail.com](mailto:pmp.kts.ngu0820@gmail.com)



皆様の貴重なご意見をお待ちしております！