

第 54 回四国理学療法士学会 展示募集のご案内



- 会 期 令和 8 年 11 月 28 日(土)・29 日(日)
- 会 場 徳島文理大学
- 学会長 鷺 春夫
- 主 催 四国理学療法士会
- 担 当 一般社団法人 徳島県理学療法士会

展示のお願い

謹啓

貴社および貴施設におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は四国理学療法士会に対し、ご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、第54回四国理学療法士学会を令和8年11月28日（土）・29日（日）の日程で、徳島文理大学を会場として開催させていただくことになりました。現代において、理学療法は障がいのある方の機能回復に留まらず、疾病予防、介護予防、健康増進、そして、行政さらには地域づくりに至るまで、その役割や活躍の場は大きく広がり、それぞれの分野において求められる役割、知識、技術は多岐に渡っています。そのため、先人達がこれまで積み上げてきたエビデンスを引き継ぎながら、最新のテクノロジーと知識、技術、研究を融合させ、社会に認められる理学療法を確立しなければならないと強く感じております。

そこで、第54回四国理学療法士学会ではテーマを「革新開拓～理学療法士の未来像～」としました。「革新開拓」とは「既存の枠組みにとらわれず、新たな技術や手法を導入する他、新たな職域を開拓し、社会や産業に新しい価値を創出する」という意味です。我々は、理学療法が社会に十分認められるために果敢な挑戦を続けることで、更なる新たなステージへと繋がると考えております。

また、本学会では徳島文理大学を会場として使用します。むらさきホール（定員1300名）の他、アカンサスホール（定員450名）やボストンホールなどを準備し、学会長基調講演、特別講演2題、スキルアップセミナー2題および四国各県の理学療法士によるシンポジウム、一般演題（90演題予定）を実施します。多くの皆様にご参加いただけますよう、運営スタッフ一同が誠意をもって準備を進めてまいります。

学会開催におきまして、学会プログラム抄録集と学会誌の発行ならびに学会ホームページの開設を致します。つきましては、誠に恐縮とは存じますが、本学会に関連したスポンサー企画（広告掲載および機器展示）を実施したいと考えておりますので、貴社および貴施設のご協力をお願いいたたくご案内申し上げます。

各位におかれましては是非とも本学会の趣旨をご理解いただき、本要項をご確認のうえ、何卒ご賛同賜りますようお願い申し上げます。

謹白

令和8年4月吉日

第54回四国理学療法士学会
学会長 鶯 春夫（徳島文理大学）
準備委員長 後藤 強（徳島文理大学）

開催概要

1. 名 称：第 54 回四国理学療法士学会
2. 主 催：四国理学療法士会
3. 担 当：公益社団法人徳島県理学療法士会
4. 学会長：鷺 春夫（徳島文理大学）
5. 会 期：令和 8 年 11 月 28 日（土）、29 日（日）
6. 会 場：徳島文理大学
〒770-8514 徳島県徳島市山城町西浜傍示 180
TEL 088-602-8000（代表）
7. テーマ：「革新開拓」— 理学療法士の未来像 —
8. 参加予定数：600 人 ※会員による一般演題発表は 90 題を予定

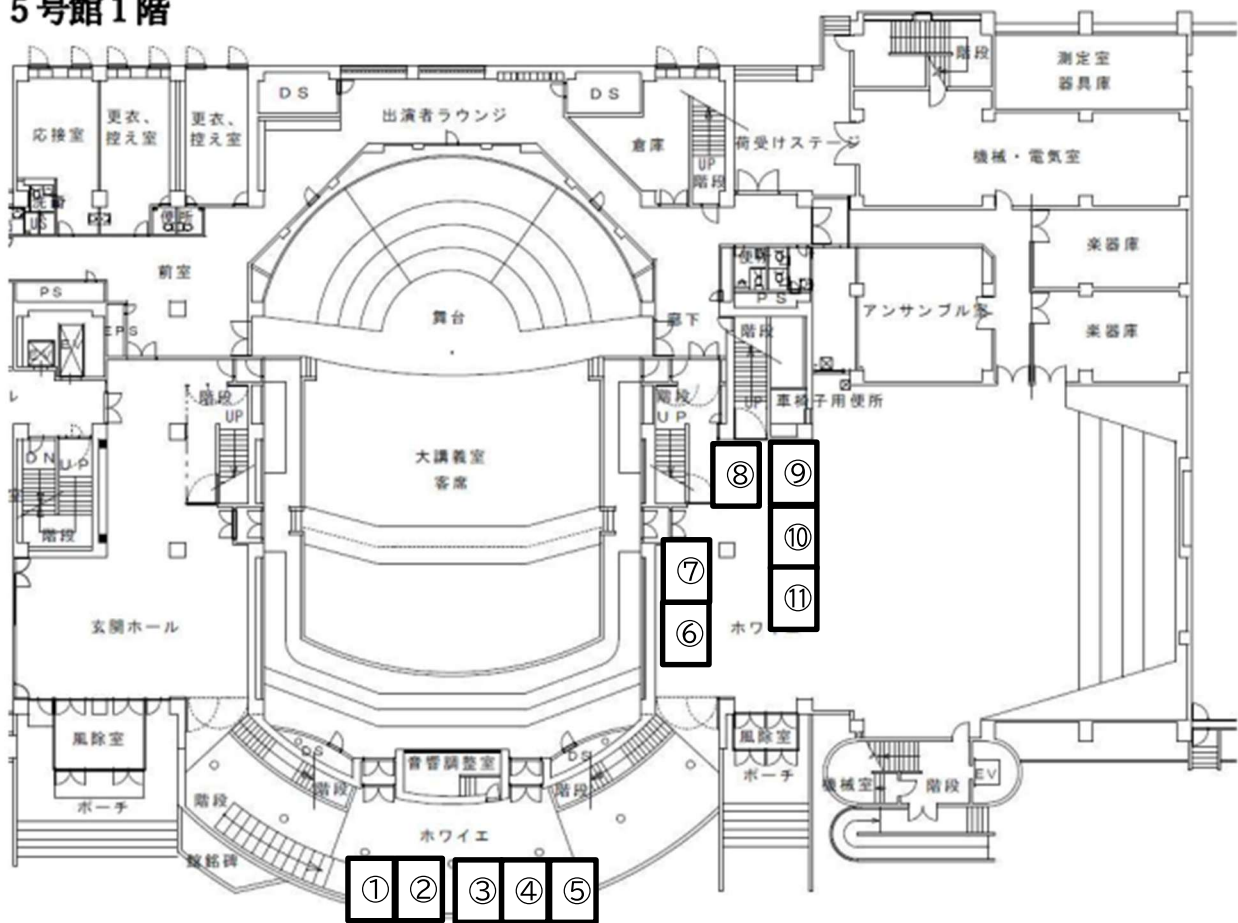


第 54 回四国理学療法士学会 HP：<https://pub.conf.it.atlas.jp/ja/event/shikokupt54>

展示募集要項

- 展示会場: 徳島文理大学 徳島キャンパス 5号館 1階 むらさきホール・ボストンホール
- 出展対象: 医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器、システム・書籍他
- 募集小間数: 先着順 11 小間
- 展示スペース: 2m×2m
- 出展料金:
 1. 受付からむらさきホール入口: 50,000 円 (5 設置場所: ①, ②, ③, ④, ⑤)
 2. ボストンホールスペース: 20,000 円 (6 設置場所: ⑥, ⑦, ⑧, ⑨, ⑩, ⑪)

5号館1階



【申込締切】

令和8年8月17日

【申込方法】

「展示申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ E-mail 又は郵送にてお申し込みください。

郵送の際は、お手数ですが切手のご用意をお願いいたします。

【支払い方法】

申し込み内容を確認後、請求書を郵送させていただき、ご入金確認後、正式な申し込みとさせていただきます。

【申し込み送付・お問い合わせ先】

徳島文理大学 保健福祉学部 理学療法学科 柳澤幸夫

〒770-8514 徳島県徳島市山城町西浜傍示 180

TEL : 088-602-8721 (研究室直通)

E-mail : yanagisawa@tks.bunri-u.ac.jp

(件名欄に「第54回四国理学療法士学会」と記載してください)

ご不明な点につきましては、お問い合わせ先までご連絡ください。

令和 年 月 日

「展示」申込書

趣旨に賛同し、第 54 回四国理学療法士学会の展示を以下の通り申し込みます。

貴施設名	
郵便番号・住所	〒 ー
部署名	
担当者氏名	
TEL	
FAX	
メールアドレス	
申し込み内容	1 小間 ¥50, 000 × (希望設置場所:) 1 小間 ¥20, 000 × (希望設置場所:)
出展物 (予定)	
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定
電気	使用する (kW) ・ 使用しない ・ 未定
その他、ご要望ございましたら、ご記入ください。	

【申し込み送付・お問い合わせ先】

徳島文理大学 保健福祉学部 理学療法学科 柳澤幸夫

〒770-8514 徳島県徳島市山城町西浜傍示 180

TEL : 088-602-8721 (研究室直通)

E-mail : yanagisawa@tk.s.bunri-u.ac.jp

(件名欄に「第 54 回四国理学療法士学会」と記載してください)