

平成 30 年 2 月 15 日

会 員 各 位

一般社団法人長野県作業療法士会
会 長 宮永 茂行
第 34 回長野県作業療法学術大会
学術大会長 栗原 泉生
(公 印 省 略)

第 4 回北関東信越ブロック学会 第 34 回長野県作業療法学術大会演題募集のご案内

向春の候 会員の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度は、不手際があり、演題発表の申し込みができない等大変ご迷惑をおかけしました。心よりお詫び申し上げます。

さて、この度第 4 回北関東信越ブロック学会、第 34 回長野県作業療法学術大会を下記の要領にて開催する運びとなりました。

つきましては、会員の皆様からの演題の募集を致します。「第 4 回北関東信越ブロック学会、第 34 回長野県作業療法学術大会演題申し込みについて」をご確認いただき、積極的にご応募いただきますようお願い申し上げます。

こちらの不手際でご迷惑をおかけした上に、準備期間も大変短くなってしまっておりまこと重ねてお詫び申し上げます。

また、長野県作業療法士会ホームページにも詳細が掲載されておりますので、ご確認いただければと思います。

記

1. 大会テーマ：展望 ～作業療法の可能性を見据えて～
2. 会期：平成 30 年 6 月 10 日（日） ※1 日のみの日程となります
3. 会場：東御市文化会館サンテラスホール
(長野県東御市常田 505-1 TEL 0268-62-3700)
4. 日程：
8：30～9：30 受付
9：30～9：45 開会式
9：45～11：45 特別講演
12：00～12：45 総会
13：00～14：00 昼食
14：00～16：00 一般演題（口述・ポスター）
16：00～16：15 閉会式

※ 詳細は変更する場合があります

第4回北関東信越ブロック学会 第34回長野県作業療法学術大会演題申し込みについて

◆演題登録までの手順

演題申し込み：平成30年2月26日（月）まで
抄録原稿の提出：平成30年3月7日（水）まで

◆演題申し込み方法

演題の発表を希望する方は、まず「演題申し込み」をしていただく必要があります。その際に「演題募集要項」を熟読し、確認してください。

以下の①E-mailにて申し込んでください。後日、演題抄録係より抄録提出について改めて案内メールを送らせていただきます。申し込み後1週間を過ぎても案内が届かない場合は、お手数ですが演題抄録係までご連絡をお願いいたします。

1 E-mail

必要事項を記入し、第4回北関東信越ブロック学会、第34回長野県作業療法学術大会演題抄録係までメールでご連絡ください。

《申し込み先》rp.aoki@lime.ocn.ne.jp

※件名に「作業療法学術大会演題申し込み（施設名）」と明記をお願いします。

必要事項

1. 発表者名・協会番号
2. 施設名
3. 県名
4. 演題名（仮題）
5. 希望の発表形式（口述・ポスター）
口述の場合：動画使用（有・無・検討中）
6. メールアドレス

一般演題（ポスター）申し込み

*メールアドレスのアルファベット・記号等は大きくはっきりと書いてください。

*一演題につき一枚ご使用ください。

【演題登録 申し込み及び問い合わせ先】

第4回北関東信越ブロック学会

第34回長野県作業療法学術大会演題抄録係

ラポートあおき 柳沢 誠

E-mail：rp.aoki@lime.ocn.ne.jp

TEL：0268-49-1111（代） FAX：0268-49-1113（代）

演題募集要項

1. 応募資格：発表者は作業療法士会会員に限ります。

2. 発表形式

(1) 一般演題

①口述発表

発表時間 7分／質疑応答 5分の予定です。

発表は PC(Windows, Microsoft Power Point)を用いて行います。Power Point のスライド枚数は 10 枚までとします。動画を使用する場合は、Power Point に貼り付ける形で作成してください。

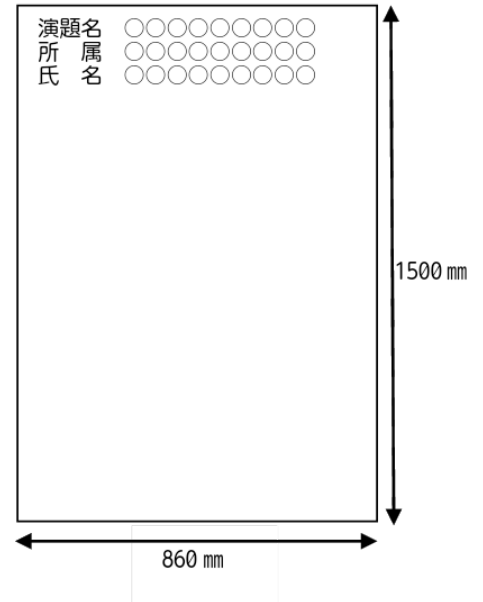
②ポスター発表

発表時間 7分／質疑応答 5分の予定です。

必ず右記のサイズ以内で作成をお願いします。
掲示用のテープは実行委員で準備いたします。

*演題数の都合により、発表形式の変更をお願いする場合があります。

【ポスターのフォーム】



(2) 演題論文の使用権について

演題論文の二次使用権・許諾権は一般社団法人長野県作業療法士会に帰属します。

(3) 演題内容に関わる倫理的配慮

研究の計画・実行・分析・演題作成等の過程において、倫理的配慮を十分に行ってください。人を研究対象とする場合、対象者の同意を得ると共に、対象者の個人の尊厳、人権の尊重を第一とし、厚生労働省通達の「臨床研究に関する倫理指針」等を遵守して下さい。

3. 演題査読

申し込まれた演題に対して、各県士会にて査読をお願い致します。

4. 応募方法および締切

(1) 演題申し込み

別紙の演題申し込みの方法に従って送信してください。

平成 30 年 2 月 26 日 (月) 必着

(2) 抄録集用原稿

次頁の書式に従って提出してください。

平成 30 年 3 月 7 日 (水) 必着

5. 連絡方法

受付完了後はメールにてご連絡いたします。ご記入頂いたアドレスにご連絡いたしません。電話などでの連絡をご希望の場合は明記して下さい。

6. 抄録集用原稿について

(1) 作成方法

- *本文の作成には Microsoft Word を使用して下さい。ファイルは Word 2003□ 2016 で保存して下さい。
- *本文の前にタイトル・施設名・執筆者氏名・キーワードを明記して下さい。
- *キーワードは日本作業療法士協会が定めた「作業療法キーワード集」より 3□ 5 語を選択の上、記載してください。
キーワードは、一般社団法人日本作業療法士協会ホームページにアクセスし、学術研究>作業療法キーワード集 <http://www.jaot.or.jp/science/keyword.html> からもご確認いただけます。
- *本文は 2000 字以内とします。ただし、タイトル・施設名・執筆者氏名・キーワード・図表は本文に含みません。
- *本文には、はじめに・対象・方法・症例紹介・結果・考察・まとめなどの小見出しをつけて下さい。
- *レイアウト・文字の大きさ・段組み等の編集は事務局にて行います。
- *図表の作成には Microsoft Word, Excel, Power point のいずれかを使用し、原寸の大きさで作成してください。図の大きさは横 17 cm以内とします。図表を挿入される場合、そのスペース分だけ本文の文字数を減らしていただく必要があります。
- *倫理的配慮について、対象者に説明と同意を得たことを本文中に明記して下さい。また、演者の所属する機関の倫理委員会で承認された研究である場合は、その旨を抄録中に記載して下さい。
- *発表にあたっては、職場内での検討を行ってください。

(2) 提出方法

原則、E-mail による提出をお願いいたします。

郵送による提出をご希望の方は、ご連絡ください。

- *本文と図表は別々に保存し、メールの添付ファイルとして送信して下さい。
件名は「作業療法学術大会抄録申し込み（施設名）」と明記して下さい。

【抄録集用原稿 提出及び問い合わせ先】

第 4 回北関東信越ブロック学会

第 34 回長野県作業療法学術大会演題抄録係

レポートあおき □ 沢 誠

E-mail : rp.aoki@lime.ocn.ne.jp

TEL : 0268-49-1111(代) FAX : 0268-49-1113 (代)

7. 学術誌用原稿について

演題発表者は長野県作業療法士会学術誌用の原稿を抄録用原稿とは別に作成し、提出しなければなりません。

(1) 作成方法

詳細については長野県作業療法士会学術誌最新巻の巻末に掲載してある「長野県作業療法士会学術誌 演題原稿の掲載」および「同、原稿執筆要領」もしくは長野県作業療法士会ホームページの学術研修部内「長野県作業療法士会学術誌 投稿規定・原稿執筆要領ならびに演題原稿の掲載」をご覧ください。

また一般演題としてではなく、投稿論文（原稿本文の文字数 8,000 字以内・図表あわせて 6 個以内）として掲載することも可能です。希望される方は学会当日までに学術誌編集委員または、下記【学術誌用原稿問い合わせ先】までお問い合わせください。

(2) 提出方法

- ① **執筆形式の確認**：原稿執筆要領に沿っていることを確認してください。
- ② **原稿の提出方法**：下記 1)、2)のいずれかの方法で提出してください。

1) 学術大会前日までにメールにて提出

原稿執筆要領にそって作成したデータファイルを添付書類にして、学術大会前日までに下記メールアドレスに送付してください。

2) 学術大会当日に窓口にて提出

原稿及び図表をプリントアウトしたもの 1 部とそれらをデータファイルとして記録した記録媒体（CD-R など）を学術大会当日に会場の学術誌用原稿受付に提出してください。

*データファイル：原則として本文は MS Word またはテキスト形式、図表は MS Word, Excel 形式のいずれかとします（Power Point で作成したものは不可）。写真を使用する場合は、デジタル画像データ（JPEG 形式）も送付してください。なお、図表、写真はモノクロで作成したものに限ります。

【学術誌用原稿 提出及び問い合わせ先】

〒381-2227 長野市中島町今井原11-1 長野保健医療大学 宮脇 利幸 宛 Tel: 026-283-6111 (代) E-mail:miyawaki.toshiyuki@shitoku.ac.jp E-mail: mushiya@shinshu-u.ac.jp
--

以上