

# 演題募集要項

## I. 応募資格

1. 公益社団法人大分県理学療法士協会会員

## II. 応募上の注意

1. 応募された抄録内容と学会当日の発表内容が大幅に異なることのないようにしてください。
2. 抄録に関する著作権は協会及び筆頭演者に帰属し、抄録はオンライン公開されます。
3. 原則として、演題応募期間終了後の演題の取り消しや登録内容の変更はできません。
4. 筆頭演者が発表できない場合は必ず共同演者が発表を行ってください。
5. 演題申し込みにあたっては、共同演者の了解を得た上で応募してください。なお、共同演者も筆頭演者と同等の責任を負うことをご承知ください。

## III. 応募方法

演題の申込みは Email により受付けます。 **※申込み先は下記VIIを参照**

### 1. 抄録の体裁

本文の内容を【はじめに、目的】【方法】【結果】【結論】【倫理的配慮、説明と同意】などの小見出しを必ず【】を付けて分類してください。項目名の変更は極力、控えてください。なお、抄録作成および本学会のすべてのセッションにおいて、「訓練」は学術用語としては相応しくないとの判断からその使用を自粛してください。

また昨今の社会情勢を踏まえ、「障害」、「障害者」の表記につきましても、ご配慮頂きますようお願いいたします。

### 2. 抄録文字数等

文字数は全角換算（半角英数字は2文字を1文字に換算）で、**1,500文字以内**（倫理に関する記述を含む）とします。図表は入れることはできません。

### 3. キーワードについての注意

キーワードは単語3つとします。それぞれ標準的な単語一語で入力してください。

### 4. 発表形式

「口述発表」または「ポスター発表」

### 5. 登録可能な演者数と所属機関数

筆頭演者、共同演者とも所属機関を登録してください。演者数は筆頭・共同演者を合わせて最大15名、所属機関名は最大5施設としてください。

## 6. 登録時に必要な情報

登録時に入力する情報は以下の通りです。**演題登録用紙**に従って、記入してください。

演題登録用紙は、大分県理学療法士協会ホームページよりダウンロードしてください。

### a. 演者情報

演者の氏名（ふりがな）、所属（ふりがな）、職種、会員番号（協会会員の場合は8桁の会員番号入力が必要、協会員以外の場合、入力の必要はありません）、演題登録メールアドレス

### b. 希望する発表形式

### c. 演題に関する情報

演題名、副題名（必要な場合のみ）、キーワード3つ、抄録の本文

## IV. 演題募集期間

1. 募集期間は、**平成29年6月1日（木）～7月31日（月）まで**とします。
2. 締め切り間際は問い合わせが集中します。余裕を持って応募いただくことをおすすめいたします。

## V. 応募演題に関する倫理と利益相反に関する注意

- ・ヘルシンキ宣言等（倫理的な配慮）に沿った研究であることを確認し、説明と同意や個人情報の保護などの倫理的な配慮に関する記述をしてください。
- ・倫理委員会の承認を得ている場合には、承認番号（または承認年月日）を記載してください。
- ・研究対象にとって不利益となるような属性（人名、施設名等）を記載しない場合、プライバシーポリシーに十分配慮してください。
- ・利益相反の可能性のある事項（寄付金など）がある場合、研究助成がある場合はその旨を明記してください。
- ・これらについては、すべて登録者の自己責任において登録を行ってください。

## VI. 演題審査

1. 演題採択結果は登録された電子メールアドレス宛にメールにて通知いたします。
2. 採否通知は、平成29年9月上旬頃を予定しています。
3. 演題内容によっては、査読後に修正をお願いすることがあります。
4. 採択された演題の取り消しはできません。

## VII. 演題申込み・問い合わせ先

第20回大分県理学療法学会 学術部  
演題受付担当 首藤 武（湯布院病院）

**E-mail : [shuttatake\(a\)gmail.com](mailto:shuttatake(a)gmail.com)**

※迷惑メール防止のため@を(a)で表示しております。変換してご送信ください。