

演題募集要項

1. 応募資格

- ① 筆頭演者は、原則として（公社）茨城県理学療法士会正会員で地区ブロック会員を対象と致しますが、地区ブロックの裁量においてリハビリテーション従事者を含めた演題を募集致します。
- ② 共同演者には会員以外の方の登録も可能です。
- ③ 新人教育プログラム修了者も発表可能です。

2. 応募方法

形式：Word 形式

登録：電子メール

*インターネット環境にない方につきましては、問い合わせ先までご連絡下さい。

3. 応募抄録書式

- ① A4版1頁
- ② 本文の文字は、全角入力（スペース入力も含む）
*英数・記号においては、半角入力
- ③ フォントは10.5ptをご使用ください。
- ④ 余白設定：上35.01mm、下30mm、左・右30mm程度【Word2013のページ設定 余白 標準の設定】
- ⑤ 段組みは1段で設定してください。
- ⑥ 文字数は本文のみで1000文字以内（演題名等は文字数に含まれません）。
- ⑦ 本文の記載にあたって症例の個人が特定されないよう以下の点に注意して下さい。
*症例の氏名、イニシャルは記載しないで下さい。
*年齢は10歳単位で記入して下さい。ただし、「80歳代前半」として記載可能です。
*発症日や受傷日は個人が特定できないと判断されれば年月まで記載可能です。
*経過は「○病日」「受傷後○日」「手術後○日」で記載して下さい。
*対象者に発表する旨を説明し、同意を得て下さい。
【症例紹介】の項で同意を得たことについて記載して下さい。
- ⑧ 演題・発表者名・所属・キーワード（3つ）・本文の順で記載して下さい。

4. 発表形式

Power point2013を使用しての発表となります。

動画の使用は禁止とし、静止画のみとします。

発表時間7分・質疑応答時間3分を予定しております。

5. 抄録締め切り

平成30年11月30日（金）17時まで ***切厳守**でお願い致します。

6. 抄録送付先

JAとりで総合医療センター

E-mail: reha@toride-medical.or.jp

TEL:0297-74-5551

担当：板垣昭宏

送付された抄録は査読審査の上、採否を決定致します。採否に関しましてはこちらからメールで連絡致します。事務局からのメールが届かない場合がありますので、事務局からメールが届く設定もしくは、メールが届く環境から送付して下さい。当日の発表演題数は30演題程度を考えております。採用演題数が定数に達しましたら、査読審査の結果から発表をお断りする場合がありますのでご了承下さい。

【お問い合わせ先】

取手・龍ヶ崎ブロック 理学療法士の会
新人症例検討会準備委員長
ゆめみ野クリニック 整形外科
藤田 剛史

問い合わせ: yumekuri.riha@gmail.com

TEL: 0297-78-7111