

# 第11回 九州ハンドセラピー研究会学術集会 演題募集要項

## 【応募資格】

- ① 筆頭演者は、理学療法士または作業療法士に限ります。
- ② 共同演者は、理学療法士・作業療法士以外の職種もなることができます。

## 【演題募集期間】

**令和元年8月1日（木）正午～9月16日（月）24時まで**

\* 応募期間および締め切り時間の厳守をお願いします。

## 【演題・抄録募集内容】

ハンドセラピーに関連する研究や実践・症例報告を募集します。

- ・発表形式は「口述発表」のみ、応募演題が多い場合は「ポスター発表」も考慮します。
- ・演題は必ず一演題完結をお願いします。

## 【演題に関する倫理的配慮】

- ① 研究の計画、実行、抄録作成などの過程において、個人の尊厳、人権の尊重などの倫理的配慮を十分に行ってください。また、各大学・病院などに倫理審査委員会がある場合、審査を受けた旨を記載して下さい。
- ② 研究対象者に対して、研究や報告について十分な説明と同意を得て下さい。なお、対象者の同意について抄録本文内に必ず記載して下さい。
- ③ 抄録や発表内容によって研究対象者が特定されないなど、個人情報保護にご配慮下さい。
- ④ 検査器具などは一般名称を用い、商品名の場合は「®」を記載して下さい。

## 【多重投稿の禁止】

他学会や雑誌などで発表、ならびに投稿中の演題の多重投稿は原則としてできません。

## 【演題の二次使用权・許諾権】

演題の二次使用权・許諾権は、九州ハンドセラピー研究会に帰属します。

## 【抄録作成における書式の設定等について】

- ① Microsoft Office Wordをご使用下さい。
- ② ページ数は、A4版用紙1ページ（図表なし）です。余白は、上下20mm、左右20mmに設定して下さい。
- ③ 書式は、演題名・演者名・所属施設名は、45文字×48行で1段組みとして設定して下さい。本文は21文字×48行で2段組みと設定して下さい。
- ④ 文字のフォントは書式設定後、演題名は14ポイント（副題を使用する場合は演題名の下段に12ポイント）、演者名・所属施設名は10.5ポイントとして下さい。演題名・演者名・所属施設名のフォントは「MSゴシック」を使用し、また太字にして下さい。本文は、10ポイントとし、「MS明朝」を使用して下さい。また、演題名（副題含む）のみ中央揃えとして下さい。
- ⑤ 筆頭演者氏名の頭に○をつけて下さい。所属施設名は演者名の下段に記載下さい。所属施設が複数の場合は、演者名と所属名に上付き数字を追記して下さい。また、演者名と所属名の間は句点を使用

せず全角スペースを1つ入れて下さい。本文は所属施設名から1行空けて記載して下さい。

- ⑥ 【はじめに】または【目的】・【方法】・【結果】・【考察】などの小見出しを付けて下さい。小見出しの両端に【】を付け、【対象・方法】のように2つの小見出しを1つにする場合は中点「・」を使用して下さい。
- ⑦ 本文は箇条書きではなく、文章で記載して下さい。
- ⑧ 句読点は、全角カンマ「,」と全角ピリオド「.」に統一し、英数字は半角として下さい。
- ⑨ A4版1ページ内であれば文字制限はありませんが、書式設定を変更しないで下さい。
- ⑩ 文字化けを防ぐため囲み文字、ローマ数字、単位記号、省略記号は使用しないで下さい。
- ⑪ 学術集会の発表と抄録内容が異なることのないようにご留意下さい。

\* 応募抄録は、必ず上記の要項を遵守し、再度確認して応募投稿して下さい。

#### 【応募抄録原稿の送付方法と注意事項について】

- ◎ 下記のE-mailアドレスへ抄録原稿を添付して、送信することで応募完了となります。

**演題応募先E-mailアドレス：kyushuhand\_kumamoto@yahoo. co. jp**

- ① E-mailの件名を「第11回九州ハンドセラピィ研究会学術集会演題応募」として下さい。
- ② E-mailの本文内に以下を記載して下さい。

応募者の・氏名（ふりがな）

- ・ 職種
- ・ 所属施設名
- ・ 所属施設の郵便番号、住所、電話番号  
（所属施設の移動や送付先、連絡先の変更がある場合は事務局までご連絡ください）
- ・ 審査の発表や注意事項等の連絡を受けるパソコンメールアドレス  
（学会終了時まで変更されないようにお願いします）

- ③ E-mailに作成した抄録を添付し、送信ください。

\* 上記の演題応募先E-mailアドレスから、応募受領の返信をいたしますので、返信が届くように使用メールソフトの設定をお願いします。こちらからの返信が、応募者のメールソフトの設定で自動的に迷惑メールフォルダに振り分けられている場合もございますのでご注意ください。応募後、1週間以内に応募受領の返信メールがない場合は、下記の連絡先まで電話にてお問い合わせをお願い致します。

（電話問い合わせ：たぐち整形外科クリニック 佐伯 匡司：096-331-4976）

#### 【演題審査について】

- ① 審査は査読委員が行い、学会長が最終決定します。審査結果は応募時に記載されました各応募者のメールアドレスに通知いたします。
- ② 査読後、修正等をお願いする場合があります。
- ③ 採択された演題の取り消しはできません。
- ④ 審査発表は、令和元年11月中旬を予定しております。
- ⑤ 演題発表の時間、プログラムの順などは、決定次第連絡させていただきます。
- ⑥ 採択された演題の著者名及び演題名は、研究会ホームページなどにて公開致します。

▽演題に関する問い合わせ：kyushuhand\_kumamoto@yahoo. co. jp

佐伯 匡司（たぐち整形外科クリニック）