**第１７回兵庫県総合リハビリテーションケア研究大会　　口述発表申込要領**

　　下記の要領で口述発表の発表者を募集します。奮ってお申し込みください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．発表資格　　　　発表内容は本大会の趣旨にご賛同いただき、広義のリハビリテーションに係わる内容であること。（応募多数の場合は、大会テーマ（活動と参加）に沿ったものを優先させていただく場合があります。）  ２．申 込 数　　 　　一人一発表です。  ３．申込方法　　　　口述発表申込および抄録提出を同時に受付けます。（口述発表申込の後、期日までに抄録提出でも構いません）  口述発表申込書（別紙１）および抄録様式（別紙２）を本大会ホームページよりダウンロードしていただき、メール添付にてお申し込みください。  ４．抄録作成　　　　（１）抄録作成は（別紙２）ワードで作成してください。  （２）テーマ、発表者、共同演者、所属は４行目までに納めてください。本文は５行目から記載してください。  （３）抄録様式は、Ａ４サイズ（縦長）で２枚以内にまとめてください。  （４）フォント、ポイントは指定しませんが、印刷の都合上、左右の余白を２５ミリ、上下の余白を２０ミリ以上空けてください。  （５）メールが使用できない場合は、ＣＤ-Rを提出してください。  （６）文体は「である調」で作成し、謝辞は不要です。  （７）倫理的配慮については必ずご記入ください。    ５．審査について　（１）申込数、内容等を勘案・審査し採否を決定の上、申込者に個別に通知いたします。  （２）採用にあたっては、実践にもとづく発表を優先することがあります。  （３）査読の結果、書き直しをお願いすることもありますのでご了承ください。  （４）採用数が定数に満たない場合、追加募集する場合があります。  ６．発表について　発表時間７分、質疑応答３分で予定しています。発表の際、ＯＨＰ、ＶＴＲは使用できません。パソコン、プロジェクターはご使用いただけます。当日配布する資料がある場合は、発表者でご準備ください。  その他の詳細は後日ご連絡いたします。  ７．申込期間　　　　**2015年10月1日（木）～2015年11月30日（月）**  ８．発表申込及び　　兵庫県リハビリテーション協議会事務局  抄録提出先　　　〒651-2181　　神戸市西区曙町1070  総合リハビリテーションセンター　地域ケア・リハビリテーション支援センター内  ＴＥＬ：078-927-2727　　FAX：078-925-9299  **Ｅ-ｍａｉｌ ： hyogo.cbr\_center@hwc.or.jp**　（必ず、メールでお申込ください）  （別紙１）  **第17回兵庫県総合リハビリテーションケア研究大会**  **口述発表申込書**   |  |  | | --- | --- | | **発表者氏名** | **フリガナ** | |  | | **参加分類**  **（該当にチェック）** | **兵庫県リハビリテーション協議会会員 　　非会員** | | **職　　　種**  **（該当にチェック）** | **医師　　看護師　　保健師　臨床心理士**  **理学療法士　　作業療法士　　言語聴覚士**  **社会福祉士　　精神保健福祉士　　介護福祉士**  **介護支援専門員　訪問介護員（ホームヘルパー）施設介護員**  **その他（　　　　　　　　　　　）** | | 所 属 先 名 称 |  | | 所属での役職 |  | | **連 絡 先 住 所** | **[　自宅　・　職場　]**  〒 | | **連絡先（TEL）** |  | | **連絡先（FAX）** |  | | **E-mail（携帯除く）** |  | | **発表テーマ及び内容の概要** | | | **発表テーマ　：**  **共同研究（発表）者　：**  **発表内容の概要　：**  （倫理的配慮含む）    **発表に関するキーワードを３つ上げてください。**  **［　　　　　　　　 　　　　］　　［　　　　　　 　　　　　　　］　　［　　　　　　　 　　　　　　　］** | |   **提出期間：2015年10月1日（木）～2015年11月30日（月）**  **提出先：E-mail　：　hyogo.cbr\_center@hwc.or.jp**  （別紙２）  **抄録様式**  テーマ：  所属名・職種（職名）：  発表者氏名：  共同研究者氏名：   * 注意事項 ◆   ①業務の内容を逸脱せず、倫理的に正しい内容にしてください。  ②事例に関する個人情報の保護・人権擁護につきましては、発表者が十分ご配慮くださいますようお願いいたします。  ③原稿などは一切返却いたしません。 |