

【第30回高知県理学療法学会 一般演題募集要項】

1. 応募資格

演題申し込みは本会会員に限ります。なお、筆頭演者としての発表は1人1題とします。また申し込みにあたっては、共同演者も含め会費納入がなされているかご確認下さい。

2. 応募方法

応募に必要なものは 1) 演題申し込み用紙 2) 演題抄録原稿1部 です。

3. 応募方法

1) 演題募集期間

演題申し込みの締め切り日は、平成28年11月14日(月)(消印有効)とします。応募は郵送でお願いします。応募原稿の返却は致しません。

2) 申込先

〒781-5103 高知県高知市大津乙 2500-2 土佐リハビリテーションカレッジ
理学療法学科 井上 佳和 宛
問い合わせ電話番号 TEL 088-866-6119

4. 演題抄録原稿作成上の注意点

1) 掲載原稿は以下の要領で作成してください。A4用紙2段組の1段を使用したレイアウトとなります。*第26回高知県理学療法学会の抄録集をご参照ください。

2) ワードプロ・パソコンで作成してください。以下に示す設定で作成をお願いします。レイアウト統一の都合上、上下左右の余白は必ず設定してください。

①「段数」は2段組としてください。

②「余白」は右・左・上をそれぞれ20mmに、下は30mmに設定してください。

3) タイトルは明朝12ポイント太文字とし、左揃えとなるようにしてください。

4) 副題がある場合は明朝10ポイントとし、左揃えとせずに、中央揃えとなるようにし、“～”を前後に付けてください。

5) タイトル字数が多い場合はバランスを考慮しながら改行してください。

6) 9ポイントで1行空行をはさみ、施設名と氏名を入れてください。

施設名と氏名は明朝9ポイントとしてください。

7) 施設名の後、改行し氏名を入れてください。なお、施設名・氏名は右側としてください。

8) 9ポイントで1行空行をはさみ、本文を入れてください。

本文は明朝9ポイントとしてください。

- 9) 本文は原則的に構造化をお願いします。
 例としては【はじめに】・【方法】・【結果と考察】
 などです。
 症例研究の場合、必要に応じ【症例紹介】・
 【経過】等の項目を追加してください。
 なお、厚生労働省が定める『臨床研究に関する
 倫理指針』に沿った研究である旨を、明記して
 ください。
- 1 0) 本文は文字のみとします。画像等をレイ
 アウトしないでください。
- 1 1) 本文は横 25 文字×50 行を目安に
1,200 字程度にまとめてください。
 字数はタイトル・副題の有無により若干変動
 します。
- 1 2) 上記要領にて作成した原稿は、
A4 サイズ用紙に各自プリントアウトし提出
 してください。
- 1 3) 原稿提出に際しては、厚紙などで原稿の
 保護に努めて下さい。

演題名(明朝12pt)左揃え <small>副題がある場合は明朝10pt中央揃え</small>
<small>9ポイント行 空行</small>
施設名 明朝9pt右側配置 発表者 明朝9pt右揃え <small>*複数の場合中点「・」で区切る</small>
<small>9ポイント行 空行</small>
<p>本 文</p> <p>1) 本文は明朝 9ptで作成してください 2) 原則的に、【はじめに】【対象】【方法】【結果】 【考察】に分けてください。 3) 横25文字、横50行を目安に1,200字程度に まとめてください。</p>

第 30 回高知県理学療法学会 一般演題申し込み用紙

演題名	
筆頭演者	フリガナ 氏 名 : E-mail:
筆頭演者の連絡先	施設名 〒 住所 TEL :

この書式は、高知県理学療法士協会 HP からダウンロードできます。
 一施設で複数の演題を申し込まれる場合は、コピーをお願いします。