

## 第 19 回秋田県理学療法士学会 演題募集要項

下記のとおり募集期間を変更しました。よろしくお願い致します。

### 1. 応募資格

- (1) 秋田県理学療法士会会員であること。
- (2) 会員外に共同演者がある場合は、その主体が本会会員であること。

### 2. 応募方法

E-mail にて受け付けます。本文に以下の内容をお書きになり、ご応募ください。

- ①演題名 ②所属施設名 ③筆頭演者氏名 ④共同演者氏名とその所属施設名
- ⑤連絡先電話番号およびメールアドレス

応募の際には、800 字程度にまとめた抄録を添付して下さい。なお、本文には目的・方法・結果・考察の小見出しを必ず付けて下さい。

### 3. 募集期間

平成 25 年 12 月 1 日（日）から 平成 26 年 1 月 24 日（金） までとします。

### 4. 応募先および応募に関するお問い合わせ先は、以下のとおりです。

秋田大学大学院 医学系研究科保健学専攻理学療法学講座 上村佐知子

〒010-8543 秋田市本道 1-1-1

TEL: 018-834-1111 (内 6529) FAX: 018-884-6500 (代表)

E-mail : uemura@hs.akita-u.ac.jp

### 5. 演題の採択

原則的に会員の応募に関しては採択いたします。最終的には学会長の判断に委ねられます。場合により抄録の修正をお願いすることもあります。

なお、倫理的配慮についてはヘルシンキ宣言に基づいてください。

### 6. 発表方法

口述発表とします。持ち時間は一人 10 分（発表 7 分、質疑応答 3 分）です。マルチプロジェクターを使用し、プレゼンテーションアプリケーションは Microsoft Power Point2010（Windows 版）を使用します。発表枚数に制限はありませんが、発表時間を厳守してください。Macintosh を用いての発表は自身の所有する PC を使ってください。

学会当日は後日配布されるプログラムを参照し、学会開始前に受付を済ませてください。