

## 第 21 回秋田県理学療法士学会 演題募集要項

### 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 字以内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 27 年 12 月 1 日 (火) から平成 27 年 12 月 25 日 (金) 正午 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。

秋田大学医学部附属病院

リハビリテーション部 高橋 裕介

〒010-8543 秋田市広面蓮沼 44-2

TEL: 018-834-1111 (代表) FAX: 018-884-6354

E-mail : akitahsp@gmail.com

### 5. 演題の採択

採択に関しては、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 1 人 8 分 (発表 5 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。動画や Macintosh を使用する場合は、自身の所有する PC を使用して下さい。