

第 43 回 日本東洋医学系物理療法学会学術大会 演題応募要項

鍼灸・手技療法をはじめ日本東洋医学系物理療法学会の演題としてふさわしい研究・報告を募集いたします。

一般演題

- 1) 応募期間 平成 29 年 11 月 1 日（火）～平成 28 年 12 月 15 日（金）必着
- 2) 応募資格 筆頭演者は本学会正会員に限ります。
- 3) 応募方法 原則として E メールでの受け付けとなります。
- 4) 発表形式 口述発表（発表 7 分 質疑 5 分）を予定しています。

学生発表

あはき国家資格取得前の学生の演題を募集します。諸手続は一般演題に準じます

1. 応募に関してのご注意

- ・ 発表内容は、これまで未発表の研究に限ります。
- ・ 発表者および共同研究者は、原則 日本東洋医学系物理療法学会の会員で、お一人 1 題に限ります。学会員でない方は、速やかに入会の手続きをお願いします。入会手続きは学会事務局までご連絡ください。
- ・ 口演は、発表 7 分、質疑 5 分を予定しています。発表会場でパワーポイントのみが利用できる予定です。なお、パワーポイントは必須ではありません。またスライドや OHP は利用できません。
- ・ 演題の採否、演題の割り振り等は、最終的に学会一任にさせていただきますのでご了承ください。
- ・ 演題登録をされる方は、必ず事前参加申込みをお願いいたします。

2. 演題抄録集原稿作成要領

- 1) 提出される原稿の形式は、Windows 版の「ワード」文書、テキストファイルの形式に限ります。
- 2) 用紙サイズは A4 としてください。
- 3) 余白は必ず、上下 30mm、左右 30mm としてください。
- 4) 演題名(タイトル)は、14 ポイント（ゴシック体）で「中央揃え」としてください。
- 5) 次に 1 行あけて、発表者氏名（所属名）を、10 ポイント（ゴシック体）で記入します。発表者名の後（複数の場合はその後）に、（ ）をつけて、その中に所属を記入してください。なお当日の発表者の氏名の前には必ず○をつけてください。
- 6) さらに 1 行あけて、「キーワード：」の文字に続けて、キーワード(3 つ以内)を 10 ポイント（ゴシック体）、「左詰め」で記入してください。
- 7) 本文はその後、さらに 1 行あけてから記載してください。本文の文字数は 750 字～800 字に収めて下さい。12 ポイント（明朝体）を原則としますが、見出しなどは、なるべくゴシック体を使ってください。

- 8) 本文1行の文字数や行間などは指定しませんが、あまり見にくくならないように願います。また、図表などは、原則使用できません。
- 9) 作成された原稿は、下記に示す要領でEメールの添付文書として、学会事務局に送付してください。(なお添付忘れにご注意ください)。こちらで印刷したものを原稿としますので、プリンターの違いにより、うまく印刷できない場合(字が1ページからはみ出してしまう等)があります。余白の規定を必ず守り、あまり行間を詰めないように願います。なおMacパソコンの文書(Windowsで開くことができる文書を除く)は、事務局では対応できませんので受け付けられません。ご了承ください。
- 10) テキストファイルでお送りいただく場合は字体、行間などの校正を事務局一任にさせていただきます。
- 11) 提出先および提出方法: 原則としてEメールで受け付けます。

次の各項目を本文に必ず記入して、原稿を添付ファイルとし、締め切り日までに学会事務局まで送付してください。

- ① 演題名
- ② 発表者氏名(ふりがな) 所属機関
- ③ 発表者連絡先(郵便番号、住所、氏名、電話、FAX、Eメールアドレス)
- ④ パワーポイント使用の有無(口頭発表予定者のみ) 1. 予定あり 2. 予定なし

【送付アドレス】 jsopacademic@gmail.com

- ※ ①～④のすべての内容の記載がないと、受け付けられないことがあります。
- ※ Eメールの場合、必ず受け取りの返信を致しますので、もし1週間経過しても返信がない場合は上記アドレスまで再度ご連絡いただくか、事務局までご一報ください。
- ※ Eメールが利用できない場合は、この内容を記載した用紙と一緒に、原稿を下記の事務局まで郵送してください。(平成29年12月15日(金)必着で願います)

【郵送先】

〒112-0011 東京都文京区大塚 3-29-1 筑波大学 理療科教員養成施設内
一般社団法人 日本東洋医学系物理療法学会 学術大会事務局内 学術部

※トラブルを避けるため、FAXでの受付はできませんのでご了承ください。

※演題登録に関する問い合わせや申し込みは、上記連絡先(学術部)へ願います。

演題登録以外の学術大会、および、会に関する問い合わせは、下記の大会事務局までご連絡下さいませ。

大会事務局:

〒305-8521 茨城県つくば市春日 4-12-7 筑波技術大学 保健科学部 緒方研究室内
TEL/ FAX: 029-852-9541 (緒方研究室)