**第10回　道南理学療法士学術大会　演題発表申込用ファイル**

* + 演題登録は「Googleフォーム」を利用します．
	こちら（　<https://forms.gle/bMUGggQ6ig3go8yVA>　）にアクセスのうえ、抄録をアップロードしてください．
	+ 演題募集要項を通読のうえ，「演題発表申込用ファイル」をご提出ください．
	+ ご提出いただくファイル名は，以下の規則に従い命名いただきますようお願いいたします．
	　命名規則）お名前\_略式タイトル　例）道南太郎\_人工関節後の動作分析
	+ 募集期間最終日の２３時５９分までは演題の修正が可能です．
	修正した演題を再登録する際は，アップロードするファイルに修正番号を加えてください．
	　例）道南太郎\_人工関節後の動作分析２

演題募集期間：　**６月25日**(**火**)**まで**

申込完了後、自動返信メールが送信されます．
24時間経過しても連絡がない場合は，お手数ですが以下のお問い合わせ先までご連絡ください．

フリーメールを利用している場合，迷惑メールとして振り分けられる場合がありますので，ご注意ください．

お問い合わせ先

どうなん学会 準備委員長　寺澤 大輔

E-mail： ptdonan+gak@gmail.com

* **演題発表用様式**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 |  |

■ 所属登録

* 筆頭演者および共同演者が所属する**すべての**機関を列挙してください．
* ①は筆頭演者（発表者）の主たる所属機関を入力してください
* 自宅会員がいる場合は、「自宅」と入力してください．

|  |  |
| --- | --- |
|  | 所属機関（勤務先および部署）　例）どうなん支部病院 リハビリテーション部 |
| ① |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

■ 演者登録

* 演者名の記名順位は下記の順でプログラムに掲載されます．①は発表者としてください．
* 所属番号欄には上記の番号を半角で記入してください（複数の場合は、1,2...と記入．スペース不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | 所属番号 （1,2,3...） |
| ① |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

■ 本文登録

本文登録に際する制限は以下のとおりです

* **全角文字１字，半角英数字0.5字として８００文字以内**－ ただし，全角・半角ともに１文字として1200文字以内
* 【はじめに（目的）】【方法】【結果】【考察】【結論】のように項目を立てて記述する
* 「患者さん個人や、他の施設を特定できる可能性の高い、あるいはそのおそれがある表現」がないように

文字数が超過している場合，超過分の文字を削除して掲載される可能性があります．
文字数の確認にワードの文字数計算は利用しないでください．
必ずウェブサイト等（[例](https://bit.ly/3UQSgD1)）で文字数が800文字以内となることを確認してから下記に入力してください．

|  |
| --- |
| **本文** |
| 【はじめに】【方法】【結果】【考察】【結論】 |