

# 第14回愛知県医療ソーシャルワーク学会演題募集

会員各位

平成30年8月吉日

愛知県医療ソーシャルワーカー協会  
大会長 小林 哲朗  
第14回愛知県医療ソーシャルワーク学会  
運営委員長 末藤 和正  
(公印略)

初秋の候、会員の皆様にはますますご活躍のこととお慶び申し上げます。  
さて、標記学会の開催にあたり、演題を募集いたします。会員の皆様からの多数のお申込みをお待ちしております。

## 大会概要

日時：平成31年3月9日（土）

会場：名古屋国際会議場 〒456-0036 愛知県名古屋市熱田区熱田西町 1-1

## 演題申込み

受付期間	平成30年8月6日（月）～平成30年10月5日（金）必着		
募集演題数	24 演題		
発表形式	1. パワーポイント使用による口頭発表（未発表の演題に限る） 2. ポスター発表（未発表の演題に限る） 1. 2.ともに発表 10分、質疑応答等 5分を予定		
発表資格	申込み時点で（共同発表者も含めて）県協会会員であること。		
申込み方法	申込み E-mail アドレスに、以下の内容を記載して送信ください。 FAXでの申込みは行いません。 応募いただいた発表内容・所属機関名称・発表者氏名につきましては、後日、県協会のホームページ及び学会ホームページ上に掲載されますので、ご承知おきください。 <table border="1" data-bbox="459 1503 1358 1597"><tr><td>申込み E-mail</td><td>amsw_gakkai@yahoo.co.jp</td></tr></table>	申込み E-mail	amsw_gakkai@yahoo.co.jp
申込み E-mail	amsw_gakkai@yahoo.co.jp		
内容	・発表内容（テーマ） ・キーワード（3つあげてください 例：高齢者 虐待 退院支援） ・発表者氏名（フリガナ） ・所属ブロック名 ・所属機関名称/住所/TEL ・E-mail ・口頭発表またはポスター発表のどちらの希望であるかの記載 ※演題申込み時点では、抄録の提出は不要です。		
備考	県協会会員のみが閲覧できる、抄録のデータベース化を検討中です。		

## 演題申込み後のスケジュール

### 申込み受付

申込み受付後、発表者宛に受付確認のご連絡（メール）をします。確認メールが届かない場合は、下記の分科会担当者にメール（amsw\_gakkai@yahoo.co.jp）、またはお電話にてお問合せください。



### 抄録の提出

下記の抄録規格を参考に作成ください。抄録提出の締切は **11月2日（金）必着**です。



### 査読結果の返信

お預かりした抄録原稿について、査読委員による査読を2回行います。査読委員より出されたコメント（1回目）は、**12月中旬ごろ**に各発表者へ個別にメールにてお伝えします。抄録原稿の修正をしていただく場合があります。



学会当日：平成31年3月9日（土）

大会受付後、発表データ（Microsoft PowerPoint）を発表者受付へ USB にてご持参ください。当日の詳細は後日発表者にお知らせします。

### 抄録規格

保存形式	Microsoft Word 97-2003又は2010,2013
用紙サイズ/頁数	A4タテ/ <u>1頁</u> のみ
用紙余白	上40mm・下30mm・左右各30mm
フォント・文字数	MS明朝 10.5ポイント 40字×40行 ※文字数には、タイトル・発表者名など全ての項目を含めます。
備考	①1行目に発表演題（タイトル）を中央揃えで入れる。 ②演題の下に1行以上あけて、発表者所属・氏名を右揃えで入れる。 複数名による発表の場合は、筆頭発表者の氏名の前に○印をつける。 ③所属（法人名は省略）・氏名の下に1行以上あけて「キーワード」を記載する。中央揃えで3つ程度挙げる。 ④本文形式は「はじめに」「目的」「方法」「結果」「考察」といった見出しを用いる。（発表内容により、見出し語を多少変更することは可。） ⑤個人情報の保護や引用文献の明示などには注意する。事例でクライアントの年齢を記載する場合は〇〇代前半・半ば・後半とする。 ⑥文中の罫線などの装飾については、編集側に一任とする。

申込み・問合せ

第14回愛知県医療ソーシャルワーク学会分科会担当

公立陶生病院 医療ソーシャルワーク室 水野 大介  
TEL0561-82-5101（代）