

第20回 愛知県医療ソーシャルワーク学会演題募集

会員各位

令和7年10月吉日

愛知県医療ソーシャルワーカー協会
会長 水野 大介
(公印略)

芒種の候、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：令和8年2月21日(土)

場所：穂の国とよはし芸術劇場 PLAT (豊橋市西小田原町123)

演題申込み

受付期間	令和7年6月1日(日)～令和7年10月27日(月) 必着
募集演題数	8 演題
発表形式	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) 発表 10 分、質疑応答等 5 分を予定
発表資格	申込み時点で、発表者が愛知・岐阜・三重・静岡県医療ソーシャルワーカー協会会員であること。 または、東三河(豊橋・豊川・蒲郡・田原・新城)の医療・介護施設に勤務する医療ソーシャルワーカーであること。
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での申込みは行っておりません。 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、Peatix、県協会 SNS 等に掲載されますので、ご承知おきください。 (申込み E-mail アドレス) 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 権利擁護) ・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 ※演題申込み時点では、抄録の提出は不要です。

演題申込み後のスケジュール

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、下記の担当者にメール（amsw_gakkai@yahoo.co.jp）でお問合せください。

抄録提出の締切は **11月9日（日）必着**です。

お預かりした抄録原稿については、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。その際、抄録原稿の修正をしていただく場合があります。

下記の抄録規格に則って、原稿をご作成ください。余白、フォント、字数をお守りいただけない場合には、こちらで修正する場合があります。

抄録規格

保存形式	Microsoft Word
用紙サイズ/頁数	A4タテ/ <u>1</u> 頁のみ
用紙余白	上 25mm・下 25mm・左右各 25mm
フォント・文字数	MS明朝 10.5ポイント 40字×40行の1,600字 ※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	① 1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 倫理的配慮を必ずご記載ください ⑥ 倫理的配慮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 ⑦ 文中の罫線などの装飾については、編集側に一任とする ⑧ 上記の用紙余白・フォント・文字数の条件に沿ってご作成してください

問い合わせ

第20回愛知県医療ソーシャルワーク学会

amsw_gakkai@yahoo.co.jp