

令和5年8月吉日

(一社)佐賀県作業療法士会  
会員各位

第23回 佐賀県作業療法学会  
学 会 長 梅崎 智彦  
実行委員長 崎田 誠司

## 第23回 佐賀県作業療法学会 演題募集期間延長のお知らせ

向暑の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より佐賀県作業療法士会の活動に格段のご理解・ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、第23回佐賀県作業療法学会を下記日程で開催する運びとなりました。つきましては、作業療法に関する知見や経験について演題を募集したいと考えております。士会員の皆様からのたくさんの演題登録をお待ちしています。

なお、本学会での症例報告は、日本作業療法士協会現職者共通研修の事例報告への読み替えが可能です。ご希望の方は演題登録の際にお知らせください。

今回の学会を通じて、日頃の取り組みを発表し合い、会員の研鑽や交流の場になればとの思いで鋭意準備中です。積極的なご応募をよろしくお願いいたします。

記

日 時：令和6年1月28日（日）

会 場：伊万里商工会議所（佐賀県伊万里市新天町663番地）  
\*ハイブリッド開催（現地開催＋ライブ配信）  
\*演者の参加方法・発表方法の詳細は登録後にお知らせします。

発表形式：現地会場での口述発表

募集期間：令和5年7月1日（土）～令和5年8月31日（木） 9月15日（金）まで延長  
演題のご登録をお願いします。抄録の締め切りも同日とします。  
演題数把握のため、演題登録は可能な限り早めにお済ませくださいよう、  
ご協力をお願いします。

登録方法：別紙【演題募集要項】参照

以上

【お問い合わせ先】第23回佐賀県作業療法学会学術局 満丸 龍太 小山 敦  
E-mail：[imariaritaot2023@gmail.com](mailto:imariaritaot2023@gmail.com)

## 【演題募集要項】

### 1 応募資格

筆頭演者は(一社)佐賀県作業療法士会の会員で、令和5年度までの年会費を納入している会員に限ります。

### 2 登録方法

- 令和5年8月31日(木) 9月15日(金)までに下記 URL または QR コードより 演題登録用の Google フォームにお進みいただき、必要項目をご入力ください。
- 事前に演題募集要項をよくご確認のうえ、登録をお願いします。
- 演題数把握のため、演題登録は可能な限り早めにお済ませくださいますよう、ご協力をお願いします。

演題登録用 Google フォーム : <https://forms.gle/Wj3yedyFcZK3Ujq5A>

演題登録 QR コード



### 3 発表形式について

- 現地会場での口述発表です。  
(発表7分、質疑応答3分、計10分間を予定)
- 学会運営側でオンライン会議システム Zoom を用いたライブ配信を行います。
- 発表は全て PC (Windows 版 Microsoft PowerPoint) を用いて行います。
- 当日は USB をご持参いただき、受付へ提出してください。
- トラブルに備えてバックアップファイルもお持ちください。
- 動画は使用できません。

### 4 登録上の注意点

- 演題登録は1人1演題に限ります(共同演者はこの限りではありません)。
- 登録された演題と学会当日の発表内容が大幅に異なることがないようにしてください。
- 共同演者が作業療法士の場合は、原則として本会会員に限ります。
- 筆頭演者が発表できない場合は、必ず共同演者が発表を行ってください。
- 採択後の演題の取り消しはできません。
- 本学会はハイブリッド開催の予定です。配信されることを鑑みて「個人情報保護」について、格段のご配慮をお願いします。対象者の顔などの映像は、目線等で個人を特定されないよう留意し、「全ての内容を録画される可能性もある」ことを想定し、抄録、発表スライドの作成をお願いします。

## 5 倫理的配慮

### (1) 対象者の同意について

「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」（文部科学省・厚生労働省）などを遵守し本文に倫理的配慮について記載してください。特に対象者の同意に関する記載は必須です。

### (2) 最大限の倫理的配慮

研究の計画・実行・分析・演題作成等の過程において、個人の尊厳、人権の尊重等の倫理的配慮を十分に行ってください。各大学・病院等に倫理審査委員会がある場合には審査を受けた旨を記載してください。

### (3) 著作権等への配慮

他の著作物からの引用を行う時には、本文中に出典（著者名、文献名、発行年）を明記し、著作権を侵害しないよう注意してください。

## 6 抄録作成方法

- Windows 版 Microsoft Word で作成してください。
- 抄録の内容を【はじめに】【目的】【方法】【結果】【考察】【まとめ】などの小見出しをつけて分類してください。
- 本文の文字数は800字～1200文字以内とします。
- キーワードは3つとし、標準的な用語を使用して必ず単語一語で記載してください。
- 太字・下線・網掛け・囲み文字などは使用できません。
- 演題名はフォントサイズ12ポイントをご使用ください（35字以内）。
- サブタイトルはフォントサイズ10ポイントをご使用ください（40字以内）。
- 共同発表者は8名以内で、筆頭者が発表者となります。
- 図表の挿入はできません。
- 「当日は〇〇について発表予定である」というような表現はできません。
  
- 作成した抄録はメールに添付して以下のアドレスへ送信ください。
- E-mail : [imariaritaot2023@gmail.com](mailto:imariaritaot2023@gmail.com)
- 提出締め切り：~~令和5年8月31日（木）~~ **9月15日（金）締め切り**

## 7 査読について

次期学会地区において、抄録をもとに確認（査読）を行います。修正が必要と判断された場合、指定された期間内に抄録の修正を行っていただきます。

## 8 発表時の利益相反（COI）の明示

研究における公正性や信頼性を確保するために、COI 関係にある企業等の有無を明示してください。企業や営利団体等から金銭等の提供を受けた場合や受ける予定がある場合には、発表時に詳細を述べてください。

## 9 表彰について

本学会すべての演題を対象とし、優秀な演題に対し表彰いたします。審査に関しては本学会の審査基準に基づき審査を行います。

## 10 【お問い合わせ先】

第23回佐賀県作業療法学会学術局 満丸 龍太 小山 敦

E-mail : [imariaritaot2023@gmail.com](mailto:imariaritaot2023@gmail.com)