**第5回　福井県作業療法学会　演題登録方法**

**Ⅰ．応募資格**

演題の応募資格は，日本作業療法士協会員であり，演題募集の締め切り時点において，2016年度の日本作業療法士協会および所属都道府県士会の年会費を納入している者とします．応募資格を有しない者は共同演者にもなれません．応募前に必ず会費を納入して下さい．上記以外の者（他職種等）は，非会員として学会長の承認を得て演題を応募することができます．

**Ⅱ．応募期間**

**演題募集登録：平成28年8月22日（月）～平成26年11月18日（金）**

**抄録締切：平成28年11月３０日（水）**応募期間，抄録締切の厳守をお願いします．

**Ⅲ．募集要項**

1. 募集は一般演題（口述orポスター発表）となります．筆頭者としての応募は1人1演題とします．
2. 審査および学会運営に支障を来すことから，内容は必ず1演題で完結してください．

本学会で「その1」「その2」と連動するもの（類似した内容を含む）は，認められませんのでご注意ください．

**Ⅳ．演題の登録方法**

　演題の登録は，同封した演題応募用紙をご確認いただき，E-mailまたはＦＡＸにてお願いいたします．ＦＡＸをご利用になられる場合，施設内で複数の方が応募される際にはお手数ですがコピーをお願いいたします．

その後学会担当者より「演題受け付け通知」を連絡先E-mailに返信しますので，これをもって演題登録完了となります．

　　（1週間以内に返信がない場合は，下記のお問い合わせ先にご連絡下さい）

**＊募集要項の詳細に関しましては，学会ホームページにて掲示いたします．**

**（福井県作業療法士会のホームページ内にて、学会ホームページのリンクを作成します）**

**＊学会ホームページ開設後は、ホームページ内の演題登録フォーム（EXCELシート）をダウンロードし、E-mailにフォームを添付することでも登録は可能です．**

**Ⅴ．お問い合わせ**

〒919-0476　 福井県坂井市春江町針原第65号7番地

　 　　　 医療法人　博俊会　春江病院　吉田 一平

　　　　　　　　　　　Tel：　0776-97-9301　　FAX： 0776-51-6163

　　　　　　　　　　　E-mail：　[fukuiot.endai@gmail.com](mailto:pt-ot-st@ootaki-hp.or.jp)