

令和6年10月吉日

福井県作業療法士会会員 各位

第11回福井県作業療法学会  
学 会 長 正真 康宏  
実行委員長 山田 祐輝

## 第11回福井県作業療法学会 演題募集のお知らせ

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

皆様におかれましては、平素より福井県作業療法士会の活動に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度は「第11回福井県作業療法学会」の開催に当たり、演題募集期間が決定いたしましたので、取り急ぎご報告させていただきます。

つきましては、会員の皆様方の持つ技術と知識、知恵を共有し、「作業療法士」としてさらに発展していけるよう、臨床実践の研究や報告などを多数お寄せいただきますよう、お願い申し上げます。

演題登録に関する詳細の内容に関しましては、後日開設が予定されている「第11回福井県作業療法学会」のホームページ内に、演題募集登録フォームならびに募集要項を掲載いたしますので、ご確認いただきますようお願い申し上げます。

敬具

## 記

学会開催日時：令和7年3月2日(日)

演題募集期間：令和6年10月15日(火)～11月30日(土)

以上

<連絡先・演題採択部>

〒910-0855 福井市西方1丁目2-11

医療法人健康会 嶋田病院 リハビリテーション部 大下 琢也

TEL：0776-22-0115

E-Mail：[11fukuilotendai@gmail.com](mailto:11fukuilotendai@gmail.com)

# 第11回 福井県作業療法学会 演題登録要項

## I. 応募資格

演題の応募資格は、日本作業療法士協会会員であり、演題募集の締め切り時点において、2024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ておりますので、未納の場合は速やかに納入をお願いします。応募資格を有しない者は共同演者にもなれません。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：令和6年10月15日（火）～令和6年11月30日（土）

抄録提出〆切：令和6年12月14日（土）

応募期間、抄録締め切りの厳守をお願いします。

## III. 募集要項

1. 募集は一般演題（口述発表形式）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. 本学会では、演題数の把握等の目的で、抄録の提出の前に演題募集の登録をお願いいたします。発表に当たっては、決められた期日内に以下の手順に従ってください。

【手順① 演題募集の登録（発表を予定している演題の仮タイトル など）

【手順② 抄録の提出

## IV. 演題募集の登録方法

\*演題の登録は、右記のQRコードまたは下記のリンクにて、登録用のGoogleフォームが開きますので入力して送信してください。

<https://forms.gle/S7771j5mhGuBq5Kx6>



第11回福井県作業療法学会専用アドレス：11fukuiotendai@gmail.com

\*学会担当者より「演題受け付け通知」を返信しますので、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)

## V. 抄録の提出方法

演題募集の登録を済ませた方に、「演題受け付け通知」と一緒に【抄録用Wordフォーマット】と【抄録提出用のGoogleフォームのリンク】をメールでお知らせします。

Googleフォームに抄録データを添付する欄を設けていますので、添付して送信してください。

\* 学会担当者より「抄録受け付け通知」を返信します。

(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)

\* 演題採択の可否については、演題審査本部による選考結果をもとに、令和7年1月中旬に再度ご連絡いたします。

## VI. 抄録作成要項

### 1. 作成書式

「演題受け付け通知」に添付される【抄録用Wordフォーマット】を使用し、Word文書(.docx)で保存・編集してください

### 2. 抄録の内容について

① 演題名・筆頭演者・共同演者・所属

② キーワード (\*必須, 3つ)

→ 下記URLを参照の上、厳守してください。

キーワード：[https://www.jaot.or.jp/academic\\_journal/key-word/](https://www.jaot.or.jp/academic_journal/key-word/)

③ 本文(演題名・筆頭・共同演者・所属・キーワードを除く)は1000文字以内とします。

④ 抄録の構成として、【はじめに】【対象と方法】【結果】【考察】等、文章に各小見出しをつけてください。

⑤ 図表などの使用はできません

## VII. 発表形式

- 一般演題の発表はすべて口述発表の形式にて行います(ポスター発表はありません)。
- 発表時間は7分、質疑応答は3分を予定しています。発表セッションの開始時間10分前には発表の会場に入室をお願いします。
- 口述発表用のスライド再生のPCはWindowsを使用します。Macで作成された方は、Windowsで必ず動作確認を行ってください。
- 抄録を提出する時と発表時に、発表演題に関連する企業等との利益相反(COI)の有無および状態について申告することを義務づけております。ご発表時に必ずCOIに関するスライドを演題名スライドの次(2枚目)に入れてください。

## VIII. 応募演題に関する倫理上の注意点

- 対象者の同意  
倫理的事項を遵守し、**本文中に（特に）対象者の同意についての記載が必須**です。
- 倫理的な配慮  
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い、各大学・病院等に倫理審査委員会がある場合は、本文中に審査を受けた旨を記載してください。
- 著作権等への配慮  
他の著作物からの引用を行うときには、本文中に出典の著者と発行年数を明記（姓、西暦）し、著作権を侵害しないように注意してください。
- 学会長の要請に対する協力  
学会長から、演題内容に関する倫理的配慮を証明する文書の提出や説明を求める場合があります。その場合はご協力願います。

## IX. 演題審査

- 演題採択の可否は匿名の審査員の審査を経て、演題応募者に通知されます。
- 審査によって「再提出」を求められることがあり、その場合、演題応募者は演題採択部が指定した期日までに修正した抄録を再提出する必要があります。
- 再提出後の採択の判断は演題採択部が行います。再提出が困難な場合やさらに修正が必要と判断された場合は、再々提出を求められるか不採択となることがあります。
- 最終的な合否判定は、学会長と学会実行委員会が協議して行います。

## X. お問い合わせ

<連絡先・演題採択部>

〒910-0855 福井市西方1丁目2-11

医療法人健康会 嶋田病院 リハビリテーション部 大下 琢也

TEL：0776-22-0115

E-Mail：[11fukuiotendai@gmail.com](mailto:11fukuiotendai@gmail.com)