

令和 5 年 4 月 29 日

会 員 各 位

一般社団法人
千葉県老人保健施設協会
会長 平山 登志夫
[公印省略]

「令和 6 年度千葉県老人保健施設大会」の 演題募集について

昨年度より大会名を千葉県老人保健施設大会となりました。

日々の工夫や、日常の業務改善など身近なテーマを発表し、情報を共有して、より良い介護を目指すことにお役に立てればと思います。

発表の演題を下記のとおり募集します。各施設の積極的な応募をお願い致します。

記

1. 発表日時 令 6 年 9 月 13 日 (金) 10:00~17:00
ホテルポートプラザちば

2. 発表方法

①口演による発表は 1 施設 2 事例とします。時間割の関係上 28 事例まで発表が可能です。

申込多数の場合には研修委員会で検討し、誌上発表への変更をお願いする場合がありますのでご協力のほど宜しくお願い致します。

②①の他に「誌上発表」の受け付けも行います。(テーマ連絡時にその旨ご記入ください。
1 施設 2 事例まで可)

③発表時間は、1 事例 6 分間、テーマは自由です。

④発表時に使用可能な機器は「コンピュータープロジェクター」のみです。

パワーポイント・データファイル作成上の注意

*当日使用するパソコンは、OS : Windows 10、ソフト : Power point2019 となります。

製作は他のバージョンでもかまいませんが、その場合希望通りの表示ができないことがあります。

*文字の大きさは 32 ポイント以上が会場では見やすいと思います。

*動画は映写できない場合がありますので入れないでください

*当日の操作は演者にてお願いします。

*表示チェック及びインストールを行いますので令和 6 年 9 月 1 日 (期日厳守) までに、データをメールで事務局までお送りください。

3. 発表テーマの事前連絡について

7 月 20 日までに別紙「発表テーマ連絡票」をメールで送信をお願いいたします。

(準備の都合上、発表テーマだけ早めに確認させて頂きたいと思っております。)

申込メールアドレス : kyougikai-jimukyoku @chiba-roken.jp

※注意 送信メールの件名の所に必ず施設名と名前を記入して送ってください。

送 信 (S)	宛先	
	CC	
	件名	ここにも施設名と発表者名を！！

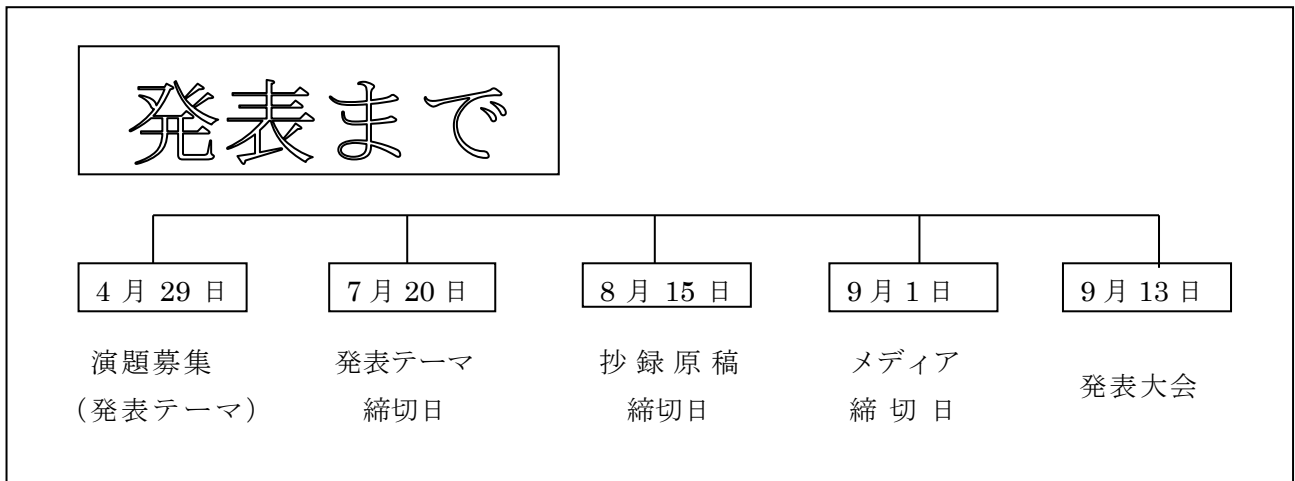
※発表テーマ申込は添付資料としてつけて下さい。

4. 抄録原稿について

- ①抄録原稿（印刷原紙）は、1 事例につき、A4 版縦型 2 ページ分を使用し、抄録集は 1 事例を見開きとします。
- ②製本時の綴代確保のため上下 20 ㊦位、左右 20 ㊦位を残した範囲内で作成してください。余白が生じた場合は、資料やカットなどで工夫してください。
- ③文章は横書としてください。文字数 2400 字以内、図表のある場合は 1600 字以内でお願いします。
- ④引用参考文献がありましたら記載してください。
- ⑤抄録原稿はメールで送ってください。
 - * 研究事例発表大会の案内及び参加申込につきましては、後日、発送予定です。
 - * 不明な点がありましたら、事務局「渡部」までご連絡ください。

連絡先 043-259-8435

以上



令和 6 年度千葉県老人保健施設大会

発表テーマ連絡票

(7月20日締切り)

施設名	
発表テーマ	口演発表・誌上発表 ← ○を付けて下さい (サブテーマがありましたら、一緒にお書きください)
内容	
コンピューター プロジェクター	1. 使用する 2. 使用しない (該当するほうに○をつけて下さい。)
発表者氏名	(職 種) (氏 名) (発表者が未定の場合は発表テーマだけご連絡ください。)

※ 7月20日までにご連絡ください。(送信票は不要です)

【問合せ TEL 番号 043-259-8435】

※ 申込受付後、一週間以内に返信がない場合は研修会の問い合わせ番号までお電話ください。