　演題募集期間：2019年10月1日（火）～11月8日（金）

1. **演題申し込み方法**

　・演題申し込みには「演題申し込み票」（様式1）と「演題抄録」（様式2）が必要です。

　・様式をダウンロードし、Word文書で作成・保存してください。

　・「演題申込票」「演題抄録」をE-mailに添付して、受付メールアドレスへ送信してください。件名は、「一般演題申込〈発表者氏名〉」としてください。

＊受付メールアドレス：jsnr2020shiga@seisen.ac.jp

1. **査読および演題採択**

　・採択の可否は、12月末頃に個別に連絡致します。また、抄録の修正等が生じた場

合も、学術集会事務局より連絡します。いずれもE-mailでの連絡となります。

**３．採択された演題の発表方法**

　・すべての演題は示設ポスター発表です。

・ポスターのサイズ・形式、ならびに発表時間は採択者に通知します。なお、ホームページ上にも掲載するのでご確認ください。

**４. 演題応募の注意事項**

　・発表内容は、未発表のものに限ります。

・発表者および共同研究者は本学会の会員であることとします。入会予定の方は、演題申込の前に速やかに入会手続きを進めて下さい。演題申込の時点で入会申請中方は、その旨を記入ください。

・入会手続き方法は日本看護研究学会ホームページ参照

　・発表者1人につき１演題とします。共同研究者としての連名はこの限りではありません。

**５. 参加費振り込み手続き**

・振り込み名を「会員番号　名前」（非会員は「999　名前」）とし、下記口座あて

にお振込みください。**キンキ・ホクリクチホウカイガクジュツシュウカイ**名での

お振込みをお願いいたします。

銀行支店名：滋賀銀行稲枝支店　　　店番：453

預金種目　：普通預金

口座番号　：466493

【様式1　演題申し込み票】

日本看護研究学会第33回近畿・北陸地方会学術集会（滋賀）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **演題名** | | | |
| 氏名 | | 所属 | 入会状況 |
| （記入例）  発表者（ふりがな）  ●●　●●（＊＊＊＊） | | □◇□◇病院  ▽△▽△大学　等 | １．学会員  （会員番号：＊＊＊＊＊＊）  ２．入会手続き中  （申込日：　月　　日） |
| 発表者  １． | |  | １．学会員  （会員番号：　　　　　　）  ２．入会手続き中  （申込日：　月　　日） |
| 共同研究者  ２． | |  | １．学会員  （会員番号：　　　　　　）  ２．入会手続き中  （申込日：　月　　日） |
| ３． | |  | １．学会員  （会員番号：　　　　　　）  ２．入会手続き中  （申込日：　月　　日） |
| ４． | |  | １．学会員  （会員番号：　　　　　　）  ２．入会手続き中  （申込日：　月　　日） |
| ５． | |  | １．学会員  （会員番号：　　　　　　）  ２．入会手続き中  （申込日：　月　　日） |
| ６． | |  | １．学会員  （会員番号：　　　　　　）  ２．入会手続き中  （申込日：　月　　日） |
| **発表者連絡先** | | | |
| 住所 | 〈所属・自宅〉（※どちらかに〇）  〒 | | |
| 電話番号名 |  | | |
| FAX（任意） |  | | |
| E-mail  （必須） |  | | |

【様式2　演題抄録】日本看護研究学会第33回近畿・北陸地方会学術集会（滋賀）

|  |
| --- |
| 演題名（MSゴシック12ポイント） |
| 〇発表者名（MS明朝11ポイント）1）、共同研究者名（MS明朝11ポイント）2） |
| 1）所属名、2）所属名（MS明朝11ポイント） |
| 抄録本文（MS明朝10ポイント、スペースを含め800字以内：40字×20行で作成してください。図表は不可）    抄録内容の項目は以下の通り  【目的】  【方法】（倫理的配慮、COIの明記含む）  【結果】  【考察】  【結論】  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・        ４０文字×２０行  ※ご注意：様式２の書き方に従って抄録を記載してください。記載の際には枠線の幅を変更しないで下さい。 |