

一般社団法人 全国ノーリフティング推進協会 第5回全国大会 演題・事例発表
募集要項

1. 演題発表テーマ：『適切なケアを考える～ノーリフティング導入の過程で～』
2. 発表時間：1題につき計10分（発表時間7分＋質疑応答2分＋発表者入替1分）
3. 募集演題数：6題程度
4. 発表形式：パワーポイント

5. 申込締切日：いずれも事務局必着

演題（抄録）申込み締切日：平成30年9月20日（木）

*申込み多数の場合、各支部1題とさせていただきます。

発表資料提出締切日：平成30年10月20日（土）

6. 抄録作成方法

- ①別添（Word）「別表1」に直接入力してください。
- ②文字数は最大2,400字とし（改行後の空白部分も文字数に反映されます）、以下のフォント・サイズで入力ください。
<演題名> 太字・MS明朝・14ポイント
<サブタイトル（任意）> 標準・MS明朝・12ポイント
<所属・発表者> MS明朝・10ポイント
<本文> 標準・MS明朝・10ポイント *見出しに付ける【 】は（全角）にて統一ください。
<余白の設定>上（T）15mm 下（B）10mm 右（R）18mm 左（L）18mm
- ③図表も含めて2ページ以内で作成願います。

7. 連絡事項：抄録送信の際に、以下9項目をメール本文に記載してください。

- ①法人名（ふりがな）
- ②事業所名（ふりがな）
- ③事業所住所
- ④電話番号
- ⑤FAX番号
- ⑥発表者氏名（ふりがな）
- ⑦発表者職種
- ⑧演題名
- ⑨サブタイトル
- ⑩担当者名（ふりがな）

8. 申込方法：以下の宛先に E メールにて送信ください。

宛先：一般社団法人全国ノーリフティング推進協会 事務局 <担当：山本・奥野・鈴木（知）>

メールアドレス：info@nolifting-suishin.com

電話番号：052-856-0611

* 申込受付後、3 日以内に確認メールを返信いたします。

返信がない場合は、お手数ですが事務局までお問い合わせ下さい。

演題（抄録）申込締切日：平成 30 年 9 月 20 日（木）※事務局必着

9. 発表の採否：10 月上旬に事務局より 7. ⑩の担当者に連絡いたします。

10. 全国大会冊子：抄録を掲載します。

11. 発表資料作成方法：以下の規定に準じ、作成ください。

① メディア：CD-R または USB フラッシュメモリ

② OS：Windows Vista、同 7、同 8 *Macintosh は不可

③ アプリケーション：Microsoft Office PowerPoint 2007、同 2010、同 2013

④ 字体 *文字化け防止のため以下のものを使用ください。

・日本語：MS 明朝、MS ゴシック、MS P 明朝、MS P ゴシック

・英語：Arial、Century、Century Gothic

⑤ **音声・動画の使用はできません**（ただし、PowerPoint のアニメーション機能は使用可）。

⑥ メディア返却（郵送）先 *大会終了後にメディアは返却します。

12. **応募者多数の場合：ポスター発表（展示）となる場合があります。**

〒461-0004 名古屋市東区葵 3-25-23

一般社団法人 全国ノーリフティング推進協会 事務局 <担当：山本・奥野・鈴木（知）>

メールアドレス：info@nolifting-suishin.com

電話番号：052-856-0611

発表資料提出締切日：平成 30 年 10 月 20 日（土）※事務局必着

以 上

申込みに関するお問い合わせは：

〒461-0004 名古屋市東区葵 3-25-23

一般社団法人 全国ノーリフティング推進協会 事務局 <担当：山本・奥野・鈴木（知）>

TEL：052-856-0611

FAX：052-856-3355

メールアドレス：info@nolifting-suishin.com

別表 1

演題名：太字 MS 明朝 14ポイント

～ サブタイトル：標準 MS 明朝 12ポイント ～

社会福祉法人 ○○○

特別養護老人ホーム ○○○

発表者 介護福祉士 ○○○○

○○療法士 ○○○○

【はじめに】.....
.....
.....
【 】.....
.....
.....
【 】.....
.....

- この様式に直接入力をお願いします。
- 文字数は最大2,400字としてください（改行後の空白部分も文字数に反映されます）。
- 図表も含めて2ページ以内で作成願います。