

平成 30 年度第 45 回秋田県看護学会 演題募集要項

1. 目 的

会員の研究活動を通じて、情報交換と交流を図り、よりよい看護実践をめざす。

2. 開 催 日 平成 30 年 10 月 16 日 (火)

3. 主 催 公益社団法人秋田県看護協会

4. 開催場所 にぎわい交流館 AU (3 階多目的ホール・2 階展示ホール)

〒010-0001 秋田市中通 1 丁目 4-1

5. 定 員 300 名程度

6. 参加費 会員 3,240 円 非会員 5,400 円 看護学生 1,080 円

7. 演題申込み手続き

1) 演題応募資格 秋田県看護協会会員 (平成 30 年度入会手続きを済ませた者)

2) 発表形式

口演または示説のいずれかを希望することができます。

ただし、希望以外の発表形式になる場合もありますので、ご了承ください。

(1) 口演

- ・発表時間は一人 8 分です。
- ・パワーポイントの使用は可能です。

(2) 示説 (ポスターセッション)

- ・示説会場には、1 演題につき掲示ボード(縦 240×横 90 cm)を準備します。
- ・発表に関する詳細・注意事項等は、開催約 1 ヶ月前に送付しますので「発表日時の通知」を確認してください。

3) 原稿作成の方法 別紙「原稿執筆要領」「見本」を参照してください。

4) 申込方法

次の (1)～(3)を受付期間内に、台紙を入れ折らずに郵送してください。

次の (4) 原稿 B (選考用) については、下記のメールに送信してください。

応募書類	(1) 第 45 回秋田県看護学会演題申込書	…1 部
	(2) 第 45 回秋田県看護学会原稿提出チェックリスト	…1 部
	(3) 原稿 A (集録集印刷用)	…1 部
	(4) 原稿 B (選考用)	…1 部

5) 送付先 〒010-0874 秋田市千秋久保田町 6-6

公益社団法人秋田県看護協会 秋田県看護学会担当者係
秋田県看護学会原稿同封と朱書きする。

E-mail : a.kango.kyouiku2@jupiter.ocn.ne.jp TEL : 018-831-8020

6) 演題受付期間 平成 30 年 3 月 20 日 (火) ～6 月 1 日 (金) 消印有効

7) 注意事項

すでに他の学会や他誌へ投稿中、または発表したものは、受付できませんので、ご了承ください (施設内発表、地区支部発表は可能です)。

8) 選考結果

秋田県看護学会委員会で論文選考基準に沿って選考のうえ、7 月上旬頃に結果をお知らせします。