

関係者各位

令和 7 年 5 月吉日
公益社団法人 福岡県作業療法協会
代表理事 濱本 孝弘
学術部理事 松本 信雄
学会長 末次 亮平

第 29 回福岡県作業療法学会 ～発表者（演題）募集のご案内～

初夏の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、第 29 回福岡県作業療法学会の演題募集について下記の通りご案内いたします。日頃の成果を発表する場として、ともに学ぶことでさらなる専門性の追求や後輩育成の機会としても活かしていただければ幸いです。また、本年度も査読システムを導入し、発表者がより高い学術的見識を得られるようサポート体制にも取り組んでまいります。つきましては、会員の皆様の多数のご応募をお待ちしております。

記

テ ー マ：真善美で紡ぐ作業療法の未来

会 期：令和 8 年 3 月 1 日（日）

会 場：久留米シティプラザ（福岡県久留米市六ツ門町 8-1）

開催方法：対面開催

■演題募集要項

1 演題応募資格

発表者は原則、公益社団法人 福岡県作業療法協会会員に限ります。

※ 当該年度の会費が未納の場合は応募資格がありません。

※ビギナー発表について

学会では、ビギナー発表を設けています。学会（もしくは事例発表等の演題）発表経験 1 回までの方が対象です。

2. 演題受付期間

令和 7 年 6 月 1 日（日）～令和 7 年 7 月 31 日（木）13:00 まで

3. 抄録作成要項

- 1) Microsoft Word で作成、縦 A4 サイズ（48 文字×45 行、余白は上下左右ともに 20mm で設定）
- 2) 演題名・筆頭者・共同演者・所属・キーワードを除いて本文は 1,500 字以内（※参考文献含む）
- 3) 日本語用のフォント：MS 明朝体、10.5 ポイント（「MSP 明朝体」ではありません）
英数字用のフォント：Times New Roman、10.5 ポイント、英文字は半角、図表の使用は不可。
ただし、タイトルは 11 ポイント（太字）、Key Word は 9 ポイント、施設名・氏名は 11 ポイント です。Microsoft Word の初期設定は 10.5 ポイントで、英数字用フォントは Century となっていますので、ご注意ください。
項目番号および項目タイトルは、「MS ゴシック体、10.5 ポイント」で表記してください（太字ではありません）。
- 4) 演題名・筆頭者・共同演者・所属・キーワード 3 語は冒頭 6 行以内（共著者の人数制限はなし）
キーワード集 https://www.jaot.or.jp/academic_journal/key-word/
* キーワードは JAOT の作業療法キーワード集をご参照ください。
- 5) 文献は本文末の該当箇所の右上に 1)2) の形で付記、（表記の形式は JAOT の執筆要綱に準ずる）
抄録作成の詳細に関してはホームページ上にある「抄録作成手順」をご参照ください。
注）抄録の誤字脱字は修正しかねますので、十分確認のうえ送付してください。

4. 倫理的配慮について

発表に際しましては、倫理面や患者様・介護者等の人権、個人情報の保護に十分ご配慮ください。特にプライバシーや人体に影響を与える発表に関しては、対象者に説明と同意を得たことを本文中に明記してください。なお、演者の所属する機関の倫理委員会で承認された研究である場合はその旨を抄録中に明記してください。また、当学会では演題抄録を登録する時と発表時に、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付けております。学会ホームページ上の「利益相反（COI）」に関する事項及びサンプルスライドをご確認の上、発表する時に必ず COI に関するスライドを掲示してください。

5. 演題発表形式

- ★申込みの際に口述発表またはポスター発表の希望をお伺いしますが、都合により変更させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ★口述発表、ポスター発表の形式の詳細は後日学会ホームページに掲載いたします。
- ★演題発表において、「本学会のテーマに即している」かつ「作業療法の今後の展望に寄与できる」とみなされたものについて、優秀演題発表として依頼させていただき、記念品を贈呈させていただきます。
- ★演題発表をした方には、OT 協会生涯教育基礎研修ポイントとして、「学会参加ポイント」とは別に「発表ポイント（2 ポイント）」が加算されます。

6. 応募方法

学会ホームページアドレス：<https://fukuokaot.com>

- 1) 学会ホームページ上の「演題申込用紙」をダウンロードし、必要事項をご入力ください。
「演題申込用紙」と「作成した抄録」のファイル名は「施設名 名前」（例：〇〇病院、福岡太郎）と変更しメールに添付して下さい。メールの件名は「第 29 回学会演題申込」と記載した上で、7. の応募・お問い合わせ先にお申し込みください。
なお、「抄録作成手順」「抄録見本」もホームページ上にてダウンロードできますのでご参照ください。

い。応募に関する不備がないかと確認する際は HP 上にある「**応募前チェックシート**」を活用下さい。

- 2) メールアドレスのお間違えのないようご注意ください。お申し込みを頂いた後に演題受理、演題採択決定、発表形式等のご連絡等をさせていただきます。
- 3) 演題は査読者による査読を経た後に採択されます。採択後の演題の取り下げは受け付け出来かねますのでご了承ください。
- 4) 原則、筆頭演者の変更は認めません。不測の事態により筆頭演者が発表できなくなった場合は、代理演者（共著者や発表内容を把握している者）が発表することはできますが、発表ポイントは付与されません。

7. 応募・お問い合わせ

第 29 回福岡県作業療法学会 査読部

29th.fukuokaot@gmail.com （査読担当：上田祐二）

※お問い合わせはメールでお願いします。

第 29 回福岡県作業療法学会 準備委員会一同