

日本医療マネジメント学会
第5回 福島支部学術集会 一般演題申込方法

「一般演題」と「クリティカルパス展示」について公募いたします。

1. 発表形式

【一般演題：口演】

- ・発表時間：1題 10分（発表8分、質疑2分 時間厳守）
- ・発表方法はPCプレゼンテーションとします。
- ・会場にはWindows 7をインストールしたパソコンをご用意します。
プレゼンテーションソフトはPowerPoint2007、2010です。他のWindowsのバージョンやMacで作成された場合は、必ず上記環境で動作確認済のデータをお持ち下さい。
- ・画面の解像度はXGA（1024×768）でお願いします。解像度が高いワイド画面対応PCで作成いただいたデータは文字ずれすることがありますので、解像度をXGAに落して作成下さい。
- ・当日は、USBフラッシュメモリでデータをご持参下さい。また、お持込データによるウイルス感染の恐れがありますので、最新のウイルス駆除ソフトでチェックを行って下さい。
- ・使用出来るパソコンは1台です。
- ・フォントは文字化けを防ぐため、下記のフォントでお願いいたします。
日本語：MSゴシック、MSPゴシック、MS明朝、MSP明朝
英語：Arial、Arial Black、CenturyなどのOS標準フォントをご使用ください。
- ・動画、アニメーション、音声、データのリンク等の使用をご希望の方は事務局までご相談下さい。

【クリティカルパス展示】

- ・1件の展示スペースは、A3用紙4枚分とします。（下図参考）
- ・クリティカルパスの名称、施設名等を最上段の20×70cmの枠内に収めてください。
- ・展示番号は、事務局で用意します。
- ・貼付時間：平成26年8月2日（土）12：00～16：45
※原則、貼り出し及び撤去は上記時間内に各自でお願いいたします。
- ・撤去時間：平成26年8月2日（土）17：00までに撤去完了
※撤去されない場合は事務局にて処分いたしますが、返却はいたしません。
- ・各施設で展示したクリティカルパスをはじめ、配布可能なクリティカルパスがございましたら、コピーをご用意いただけると幸いです。

<参考>

20cm	70cm	
(展示番号)	(クリティカルパスの名称 施設名)	20cm
[A3 サイズ]	[A3 サイズ]	
[A3 サイズ]	[A3 サイズ]	60cm
	90cm	

2. 申し込み方法

※お申込みは E-mail : c.senzaki@jusendo.or.jp にて受付をいたしますので、下記の必要事項を添付ファイルでご送付ください。

※メール件名欄には「一般演題申込み」または「クリティカルパス展示申込み」と記載して送信してください。

<必要事項>

【一般演題：口演】

- ・演題名、発表者所属施設名、職種、発表者名（筆頭者）、共同研究者氏名、本文の抄録（600字以内）、連絡先住所、TEL 番号、FAX 番号の順に記載して下さい。
- ・演題名は MS ゴシック体 12ポイント、発表者所属施設名、職種、発表者氏名(筆頭者)、共同研究者氏名は MS ゴシック体 10ポイントを使用して下さい。
- ・本文の抄録は明朝体 10ポイントを使用し、【目的】【方法】【結果】【考察】のように見出しを付け、簡潔明瞭に記載して下さい。

3. 申し込み期限 平成 26 年 6 月 20 日（金）必着

<問い合わせ先>

日本医療マネジメント学会 第5回 福島支部学術集会 事務局
寿泉堂総合病院 医療安全室副室長 先崎千恵子

TEL : 024-932-6363 / FAX : 024-939-7763

〒963-8585 福島県郡山市駅前1丁目1-17

E-mail : c.senzaki@jusendo.or.jp

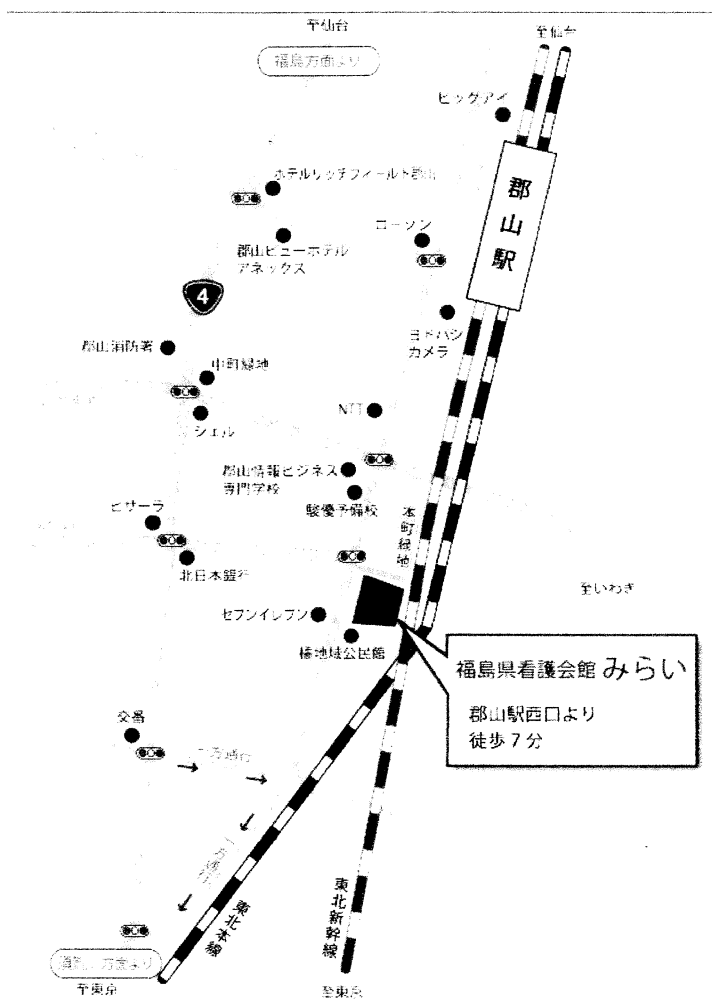
会場へのアクセス：

福島県看護会館 みらい

郡山市本町一丁目 20 番 24 号

T E L : 024-934-0512

F A X : 024-991-5560



● J R

郡山駅西口から南へ徒歩7分。出来るだけ公共交通機関をご利用ください。

●自家用車

約 100 台収容可能な駐車場がありますが、満車になると思われます。出来るだけ乗り合わせてご利用ください。(30分毎 100円)

※近隣の有料駐車場は 30分毎 100～150円)