



第19回
愛知県医療
ソーシャルワーク
学会

2025年2月8日(土)

会場：ポートメッセなごや
名古屋市港区金城ふ頭2-2

coming soon

第19回 愛知県医療ソーシャルワーク学会演題募集

会員各位

令和6年5月吉日

愛知県医療ソーシャルワーカー協会
会長 水野 大介
(公印略)

初夏の候、会員の皆様にはますますご活躍のこととお慶び申し上げます。
さて、標記学会の開催にあたり、演題を募集いたします。会員の皆様からの多数のお申込みをお待ちしております。

大会概要

日時：令和7年2月8日(土)

場所：ポートメッセなごや 3階交流センター(名古屋市港区金城ふ頭2-2)

演題申込み	
受付期間	令和6年6月3日(月)～令和6年9月29日(日) 必着
募集演題数	18演題
発表形式	パワーポイント使用による口頭発表(未発表の演題に限る) 発表10分、質疑応答等5分を予定
発表資格	申込み時点で、発表者が愛知・岐阜・三重・静岡県医療ソーシャルワーカー協会会員であること。
申込み方法	申込みE-mail アドレスに、以下の内容を記載して送信ください。 FAXでの申込みは行っておりません。 応募いただいた発表内容・所属機関名称・発表者氏名につきましては、 後日、県協会のホームページ及び学会ホームページ、Peatix、県協会 SNS等に掲載されますので、ご承知おきください。 (申込みE-mailアドレス) amsw_gakkai@yahoo.co.jp
内容	・発表内容(テーマ) ・キーワード(3つあげてください 例：高齢者 虐待 権利擁護) ・発表者氏名(フリガナ) ・所属ブロック名 ・所属機関名称/住所/TEL ・E-mail ※演題申込み時点では、抄録の提出は不要です。

演題申込み後のスケジュール

申込み受付後、発表者宛に受付確認のご連絡（メール）をします。確認メールが届かない場合は、下記の担当者にメール（amsw_gakkai@yahoo.co.jp）でお問合せください。

抄録提出の締切は**11月10日（日）必着**です。下記の抄録規格をご参考いただき、ご作成ください。

お預かりした抄録原稿については、査読委員による査読を2回行います。査読委員より出されたコメント（1回目）は、**12月中旬ごろ**に各発表者へ個別にメールにてお伝えします。抄録原稿の修正をしていただく場合があります。

今学会は、ポートメッセなごや交流センターで行う参集開催です。

そのため、**発表は学会当日の2月8日（土）**となります。時間は後日ご連絡いたします。

抄録規格

保存形式	Microsoft Word
用紙サイズ/頁数	A 4 タテ/ <u>1 頁</u> のみ
用紙余白	上25mm・下25mm・左右各25mm
フォント・文字数	MS明朝 10.5ポイント 40字×40行の1,600字 ※文字数には、タイトル・発表者名など全ての項目を含めます。
備考	<ul style="list-style-type: none">① 1行目に発表演題（タイトル）を中央揃えで入れる② 演題の下に1行以上あけて、発表者所属・氏名を右揃えで入れる。複数名による発表の場合は、筆頭発表者の氏名の前に○印をつける③ 所属（法人名は省略）・氏名の下に1行以上あけて「キーワード」を記載する。中央揃えで3つ程度挙げる④ 本文形式は「はじめに」「目的」「方法」「結果」「考察」といった見出しを用いる（発表内容により、見出し語を多少変更することは可。）⑤ 倫理的配慮を必ずご記載ください⑥ 倫理的配慮や引用文献の明示などには注意する。事例でクライアントの年齢を記載する場合は〇〇代前半・半ば・後半とする⑦ 文中の罫線などの装飾については、編集側に一任とする

問い合わせ

第19回愛知県医療ソーシャルワーク学会

大会長 水野 大介

amsw_gakkai@yahoo.co.jp