第13回日本運動器理学療法学会学術大会

英語演題アブストラクトフォーム　【一般演題】

* 一般演題（口演発表）のみとなります。主題演題、症例研究は対象外となります。
* YIA（Young Investigator Award）演題対象外となります。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 筆頭演者の氏名 |  |
| 筆頭演者の  所属機関・施設　住所 | 〒　　　　－ |
| 筆頭演者の  所属機関・施設名 |  |
| 連絡先 TEL |  |

〔日本語〕

所属機関の登録〔英語〕

* 登録可能な最大所属施設数 8施設まで
* 筆頭演者の所属機関は必ず1を含めてください。
* 所属施設名は省略形を用いないもっとも短い表記を心がけてください。可能な限り、法人格（医療法人○○会、独立行政法人等）は省略してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |

筆頭/共同演者の登録〔英語〕

* 筆頭演者を含め、①名（First Name）姓（Last Name）、②上記の所属機関の該当番号、③下記の会員番号を記入してください。
* 理学療法士の免許を有する非会員、日本理学療法士協会を休会中の会員、会費未納会員は筆頭・共同演者にかかわらず演題登録料11,000円（税込）／1人1演題が必要になります。演題登録締め切り後に御請求書をお送りします。
* 登録可能な最大演者数（筆頭演者＋共同演者） 15名まで
* 会員番号

1）協会会員または協会会員手続き中：8桁の会員番号

2）休会会員で復会手続き中：11

3）非会員　理学療法士：22

4）非会員　他職種：33

5）非会員　学生：44（理学療法士免許を有する大学院生は除く）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. 名（First Name）姓（Last Name） | 1. 所属機関の該当番号 | ③ 会員番号 |
| 例 | Taro Yamada | 1,2 | 33 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

演題登録

* 該当箇所を1つ選択して○を記入してください。

**分類B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 介入研究（RCT，CCT，crossover trials等） |  |
| 2 | 観察研究 |  |
| 3 | 基礎研究（バイオメカニクス、細胞・動物実験等も含む） |  |
| 4 | メタアナリシス・システマティックレビュー |  |
| 5 | その他 |  |

**分類C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 上肢 |  |
| 2 | 下肢 |  |
| 3 | 脊柱 |  |
| 4 | その他 |  |

**演題名〔英語〕**

半角英数字30 words または100characters以内

|  |
| --- |
|  |

**抄録本文〔英語〕**

400wordsまたは半角英数字2,400characters以内

小見出しも文字数に含まれます。

|  |
| --- |
| 【Background/Purpose】  【Methods or Cases】  【Results】  【Discussion/Conclusion】 |

**倫理的配慮、説明と同意〔英語〕**

30wordsまたは180characters以内

|  |
| --- |
|  |

**キーワード〔英語〕**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

* 演題募集要項を確認のうえ、その内容を承諾した方のみご登録してください。
* 演題登録は運営事務局へメール添付にてお送りください。
* 運営事務局からの受領メールをもって登録完了とさせていただきます。1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。