

演題募集システムサイト

日本自立支援介護・パワーリハ学会 演題募集システム

インフォメーション >
申し込み

i インフォメーション

日本自立支援介護・パワーリハ学会「演題募集」のサイトとなります
「論文投稿」サイトではございませんので、お間違いの無い様にお願い申し上げます。
登録方法の詳細はこちら

演題の新規登録

演題登録済みの方は下記ログイン

学術大会

申込番号

パスワード

ログイン

> パスワードを忘れた方はこちら

新規登録の方はこちらをクリックする

演題募集要項

※必ず一読してください。

演題の申込

日本自立支援介護・パワーリハ学会「演題募集」のサイトとなります

「論文投稿」サイトではございませんので、お間違いの無い様にお願い申し上げます。

第23回日本自立支援介護・パワーリハ学会大会演題募集

日本自立支援介護・パワーリハ学会では、第23回学会大会の演題を募集致します。

現在貴施設での自立支援介護およびパワーリハビリテーションの

実践事例、知見、関連する基礎研究等広く演題を募集致します。

【演題募集要項】

下記の要項を熟読の上ご応募下さい。

1. 応募資格

発表者は現、日本自立支援介護・パワーリハ学会の会員（個人会員・施設会員・法人会員）である事。共同演者も同様になります。

※年会費納入済みある事。

2. 演題応募・登録

2024年1月31日（水）12時（正午）までとします。

3. 応募先

- ・「第23回日本自立支援介護・パワーリハ学会大会」
- ・テーマ：原点からの挑戦
- ・当学会ホームページ <https://jsfrc-powerreha.jp>

演題募集要項

※必ず一読してください。

4. 応募方法

演題応募の際は抄録用原稿が必要になります。「原稿作成上の注意」を参照の上、作成して下さい。

なお、演題は本システムによる応募のみとなりますのでご注意ください。

下記「演題登録スタート」より行い、会員番号・氏名・専門分野（職種）・演題名、所属機関名、演者名など

登録フォームに従い必要事項を記入して下さい。 演題登録は1演題1登録となります。 必ず演題登録した後メールが届きますのでご確認ください。

5. 原稿作成上の注意

1) 原稿は、2,000字以内とし「Word書式」（Microsoft Word A4サイズ）で作成して下さい。

図表を本文に使用する場合は鮮明なものを用い、A4用紙1枚に収まるように調整して下さい。

※クリックするとそのままWordファイルが開きます。

※ファイルを保存する際は、ファイル名を演題名にして保存して下さい。

※書式（文字の大きさ・フォント・段組み等）は変更せず、そのままご使用下さい。

2) 原稿は、目的、方法、結果、考察などの小見出しをつけて下さい。

3) 原稿には抄録本文のみを記入し、演題名、演者名、keyword等は 演題登録フォームより自動的に転記されますので、入力しないで下さい。

4) 漢字、ひらがな、カタカナは1文字として、数字、欧単語のアルファベット、記号、スペースなどは1/2文字として数えます。

※演題発表日時の指定はできません。

※尚、発表はパソコンを用いて行いますので、スライドは MS PowerPointにて作成するようお願い申し上げます。

※演題登録の際のメールアドレスは確実にご自身に届くメールアドレスに設定して下さい。

※**演題登録修正後、発表日時等の詳細のご連絡をメールにて行わせて頂きます。**

登録された方へは info@jsfrc-powerreha.com からそれぞれご連絡致しますので、迷惑メール等にならないようご注意お願い致します。

下部「演題登録スタート」をクリック

日本自立支援介護・パワーリハ学会 演題発表システム

演題の申込

日本自立支援介護・パワーリハ学会「[演題募集](#)」のサイトとなります
「[論文投稿](#)」サイトではございませんので、お間違いの無い様にお申し込み申し上げます。

第19回・第20回合同 日本自立支援介護・パワーリハ学会大会演題募集

日本自立支援介護・パワーリハ学会では、第19回・第20回合同学会大会の演題を募集いたします。
関係者以外での自立支援介護およびパワーリハビリテーションの
実践事例、知見、関連する基礎研究等のご演題を募集いたします。

【演題募集要項】
下記の変更を機軸の上にお読み下さい。

- 応募資格**
発表者は、日本自立支援介護・パワーリハ学会の会員（個人会員・施設会員・法人会員）である事、且つ演題も同様になります。
- 演題応募・締め**
2021年2月26日（金）12時（正午）までとします。
- 応募先**
 - 「第19回・第20回合同 日本自立支援介護・パワーリハ学会」
 - テーマ：「介護者」への出席
 - 学会ホームページ <https://jstfr-powerreha.jp>
- 応募方法**

演題の募集は随時受付となります。「応募条件上の注意」を参照の上、作成して下さい。
なお、演題は本システムによる応募のみとなりますのでご注意ください。
下記「演題登録スタート」より行い、会員登録・氏名・専門分野（職種）・演題名、所属施設名、発表者名が
登録フォームに入力可能な状態を記入して下さい。
演題登録は1演題1登録となります。
必ず演題登録した後メールが送信しますので確認下さい。

5. 応募条件上の注意

 - 1) 原稿は、2,000字以内とし、Word形式（Microsoft Word A4サイズ）で作成して下さい。
関係者以外で使用する場合は印刷可能なものを、印刷時に収まるように調整して下さい。
※アップロードする際は、ファイル名を演題名にして保存してください。
※書式（文字の大きさ・フォント・色・罫線等）は変更せず、そのままご提出下さい。
 - 2) 原稿は、目的、方法、結果、考察などの見出しをつけて下さい。
 - 3) 原稿には投稿本文のみを記入し、演題名、発表者名、keyword等は演題登録フォームより自動的に転記されますので、入力しないで下さい。
 - 4) 漢字、ひらがな、カタカナは文字として、数字、敬称語の半角フリック、記号、スペースなどは12文字として数えます。
※演題名は英数字のみです。
※例、発表はパソコンを用いて行いますので、スライドはMS PowerPointにて作成するようお申し込みをします。
※演題登録の際のメールアドレスは検索エンジンで公開されるメールアドレスに設定して下さい。
※演題登録の目的、発表の場を目的として演題メールアドレスにて行われていきます。
登録された方は info@jstfr-powerreha.com からそれぞれにご連絡いたしますので、発表メールアドレスにほうご注意をお願いします。

第19回・第20回 日本自立支援介護・パワーリハ学会

演題登録スタート

演題登録の流れ



第23回

日本自立支援介護・パワーリハ学会

日本自立支援介護・パワーリハ学会 演題募集システム



演題情報の登録

ステップ1.
演題情報

ステップ2.
所属機関情報

ステップ3.
演者・共同演者情報

ステップ4.
連絡先情報

ステップ5.
登録実行

※ブラウザの「戻る」は使用しないで下さい。

※入力後、前の画面に戻る場合は上部の「ステップ」を選択して下さい。

※演題登録の一時保存は出来ませんので、お時間のある時に登録して下さい。

※演題締切までは修正できます。

必須 は必ず入力してください。

ステップ1：演題名・抄録・演題区分・キーワードを登録

- ① 演題名の登録
- ② 抄録原稿（Wordファイル）をアップデートする
 - ▶ 抄録データはWordのバージョンは2013以上とし、拡張子はdocx。旧バージョンのdocはアップデートできません。
 - ▶ 抄録原稿のテンプレートの内にはりつけてある【抄録作成の注意事項】削除してください。
 - ▶ 抄録原稿データは4000バイト以下
- ③ 演題区分は選択式で選んでください
- ④ キーワードは単語3つとします。それぞれ標準的な単語一語で入力してください。

The screenshot shows a web form with the following fields and instructions:

- 演題名 必須**: A text input field for the presentation title.
- 抄録Wordファイル (.docxファイル) 必須**: A file upload section. It includes instructions: "原稿は、2,000字以内とし Word書式 (Microsoft Word A4サイズ1枚) Word 2007以上で拡張子 docxで作成して下さい。図表を本文に使用する場合は鮮明なものを用い、A4用紙1枚に収まるように調整して下さい。" and "Word上の文字数カウントと、システム上のカウント方式には若干の誤差が出る場合があります。ご了承くださいませようお願い致します。" Below the instructions are buttons for "ファイルの選択" (File Selection), "アップロード" (Upload), and a message "ファイルが選択されていません" (No file selected).
- 演題区分 必須**: A dropdown menu for selecting the presentation category.
- キーワード1 必須**: A text input field for the first keyword.
- キーワード2 必須**: A text input field for the second keyword.
- キーワード3 必須**: A text input field for the third keyword.

A blue button labeled "次のステップへ進む" (Proceed to the next step) is located at the bottom right of the form.

ステップ2：所属機関を登録

※発表演者、共同演者ともに登録する

✎ 演者・共同演者の登録（所属機関）

ステップ1.
演題情報 ステップ2.
所属機関情報 ステップ3.
演者・共同演者情報 ステップ4.
連絡先情報 ステップ5.
登録実行

※ブラウザの「戻る」は使用しないで下さい。

※入力後、前の画面に戻る場合は上部の「ステップ」を選択して下さい。

| # | 所属機関 | 所属機関略称 | 部署 |
|---|-------------|--------|--------|
| 1 | 所属機関は法人名を登録 | | 施設名を登録 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

次のステップへ進む

ステップ3：演者・共同演者の登録

- 筆頭演者は必須項目です
- 会員番号は8桁を入力
- 所属機関はステップ2から引用されます
- 共同演者も筆頭演者同様に入力してください

The screenshot shows a web form for registering performers and co-performers. At the top right, there is a blue button labeled "次のステップへ進む". The form is divided into two main sections: "筆頭演者" (Lead Performer) and "共同演者 1" (Co-performer 1). Each section contains several input fields: "会員番号" (Member Number) with a red "必須" (Required) label and a note "日本自立支援介護・パワースタッフ協会の会員番号は8桁の数字で入力下さい"; "姓名" (Name) with a red "必須" label and two input boxes; "姓名カナ" (Name in Kana) with a red "必須" label and two input boxes; "所属機関" (Affiliation) with a red "必須" label and a dropdown menu labeled "▼選択してください"; and "専門分野" (Specialty) with a red "必須" label and a dropdown menu labeled "▼選択してください".

ステップ4：連絡先情報の登録

- 連絡先情報は必ず連絡のとれる電話番号、メールアドレスをご記入ください。（演題の採否、その他重要なお知らせを連絡する場合がございます。）
- 部署・FAX番号以外の項目はすべて必須項目となります。
- パスワードは8桁以上

連絡先の登録

ステップ1. 登録情報 ステップ2. 所属機関情報 ステップ3. 部署・共同読者情報 **ステップ4. 連絡先情報**

※ブラウザの「戻る」は使用しないでください。
※入力後、前の画面に戻る場合は上部の「ステップ」を選択してください。
※パスワードは「8桁」以上を入力してください。
※ここで入力したメールアドレスに「登録完了」案内メールが送られます。案内メールは「迷惑メール」又は「メールアドレスを登録していない可能性があります」場合があります。メールアドレスを登録した場合は「再ログイン」で登録できます。
※必須項目は必ず入力してください。

| | | | |
|------------|----|--------------------------|----------------------|
| 氏名 | 必須 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 氏名カナ | 必須 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 〒5桁郵便 | 必須 | <input type="text"/> | |
| 部署 | 必須 | <input type="text"/> | |
| 電話番号 | 必須 | <input type="text"/> | 自由入力 (例: 169-0072) |
| 連絡名称 | 必須 | [選択してください] | |
| 市は町村/丁目・番地 | 必須 | <input type="text"/> | |
| 増設番号 | 必須 | <input type="text"/> | (例: 03-6273-8201) |
| FAX番号 | 必須 | <input type="text"/> | (例: 03-5291-2177) |
| メールアドレス | 必須 | <input type="text"/> | |
| パスワード | 必須 | <input type="password"/> | |
| パスワード(再入力) | 必須 | <input type="password"/> | |

次のステップへ進む

ステップ5：登録の実行


※確認後、実行ボタンをクリックする

| 演題情報 | |
|------------|------------------------------------|
| 演題名 | テスト |
| 抄録Wordファイル | FILE 時間単位年休、労使協定.docx |
| 演題区分 | パワーリハ |
| キーワード1 | ららら |
| キーワード2 | |
| キーワード3 | |
| 筆頭演者の情報 | |
| 会員番号 | 1833150 |
| 姓名 | 山田 花子 |
| 姓名カナ | ヤマダ ハナコ |
| 所属機関 | ラララ株式会社 |
| 所属機関略称 | ららら |
| 部署 | らららティサービスセンター |
| 専門分野 | 介護福祉士 |

| 共同演者の情報 | |
|------------|---------------------|
| ■共同演者 1 | |
| 会員番号 | 1833150 |
| 姓名 | 川崎 太郎 |
| 姓名カナ | カワサキ タロウ |
| 所属機関 | ラララ株式会社 |
| 所属機関略称 | ららら |
| 部署 | らららティサービスセンター |
| 専門分野 | 介護職員 |
| 連絡先情報 | |
| 姓名 | 葉崎らしき かなこ |
| 姓名カナ | スバラシキ カナコ |
| 所属機関 | ららら株式会社 |
| 部署 | 業務部 |
| 郵便番号 | 160-0008 |
| 都道府県 | 東京都 |
| 市区町村/丁目・番地 | 新宿区四谷三栄町 |
| 電話番号 | 01-2345-6789 |
| FAX番号 | 12-3456-7890 |
| メールアドレス | slash@koureha.co.jp |

申込完了

※印刷などして保存してください。

**申し込みが完了しました**

素晴らしき かなこ 様

申込番号とパスワードは以下の通りです。
申込番号とパスワードをメモまたは印刷して保存されることをおすすめします。

| | |
|-------|-----------------|
| 申込番号 | U00052 |
| パスワード | 0011post |

[個人ページにログインする](#)

※こちらの申込番号、パスワードで演題締切期間までは修正が可能です