

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、お間違いの無い様をお願い申し上げます。

「演題の新規登録」 を始める

演題登録済みの方は下記ログイン

学会大会

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、お間違いの無い様をお願い申し上げます。

第21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21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。

2. 演題応募・登録

2022年1月31日（月）12時（正午）までとします。

3. 応募先

- ・「第21回日本自立支援介護・パワーリハ学会大会」
- ・テーマ：専門技能としての介護
- ・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 演題募集システム

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、お間違いない様にお願ひ申し上げます。

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回合同学術大会の演題を募集いたします。
皆様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、知見、知見を本学術大会にて演題を募集いたします。

【演題募集要項】
下記の変更を要約の上にお知らせいたします。

- 1. 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、且同演題が重複してなりません。
- 2. 演題応募・締め**
2021年2月26日（金）12時（日本）までとします。
- 3. 応募先**
 - ・「第19回・第20回合同 日本自立支援介護・パワーリハ学会大会」
 - ・テーマ、「介護学」への出席
 - ・学会ホームページ <https://jstfc-powerreha.jp>
- 4. 応募方法**
演題登録の際は住所情報が必要となります。「応募作成上の注意」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、発表題目・氏名・専門分野（職種）→演題名、所属施設名、発表者名など
登録フォームに記入しお申し込みを記入して下さい。
演題登録は1演題1登録となります。
必ず演題登録したメールアドレスが返信しますので確認下さい。
- 5. 応募作成上の注意**
 - 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。
両面を本文に使用する場合は裏面に記載の字を用い、A4用紙右側に収まるように調整して下さい。
※フロッピーディスク等の形式はWordファイルが限られます。
※ファイル名保存する際は、ファイル名を演題名にして保存してください。
※置数（文字の大きさ・フォント・色）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) 原稿には原稿本文以外に、演題名、発表者、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、敬称等のalfabet、記号、スペースなどは半角文字として扱われます。
※漢字の読み仮名は必要ありません。
※例、敬称は「リハビリ」を用いて下さい。スライドはMS Powerpointにて作成するようお願ひ申し上げます。
※演題登録の際のメールアドレスは検索窓に自由にメールアドレスを入力して登録して下さい。
※演題登録の目的、発表の場や発表の場を登録メールアドレスにてお知らせいたします。
登録された方は info@jstfc-powerreha.com からメールにてご連絡しますので、メールアドレス等にならないようご注意お願ひ致します。

第19回・第20回 日本自立支援介護・パワーリハ学会大会

演題登録スタート

演題登録の流れ



第21回

日本自立支援介護・パワーリハ学会 演題登録システム

日本自立支援介護・パワーリハ学会 演題登録システム



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2003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 registration 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 section for uploading the abstract file. 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、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郎の「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 with "必須" (Required) labels in red. The "筆頭演者" section includes fields for "会員番号" (Member ID), "姓名" (Name), "姓名カナ" (Name in Kana), "所属機関" (Affiliation), and "専門分野" (Specialty). The "共同演者 1" section includes fields for "会員番号", "姓名", "姓名カナ", "所属機関", and "専門分野". A note next to the member ID fields states: "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".

筆頭演者	
会員番号	必須 <input type="text"/> 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	必須 <input type="text"/> <input type="text"/>
姓名カナ	必須 <input type="text"/> <input type="text"/>
所属機関	必須 ▼選択してください
専門分野	必須 ▼選択してください

■ 共同演者 1	
会員番号	<input type="text"/> 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	<input type="text"/> <input type="text"/>
姓名カナ	<input type="text"/> <input type="text"/>
所属機関	▼選択してください
専門分野	▼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

The screenshot shows a web form titled "連絡先の登録" (Contact Registration). It is divided into four steps: Step 1 (Registration Information), Step 2 (Company Information), Step 3 (Company and Representative Information), and Step 4 (Contact Information), with Step 4 being the active step. The form includes the following fields and instructions:

- 名前** (Name): Required, with separate fields for first and last name.
- 姓名カナ** (Surname in Kana): Required.
- 所属機関** (Affiliation): Required.
- 部署** (Department): Required.
- 電話番号** (Phone Number): Required, with a "自動検索" (Auto Search) button and a sample number (例: 169-0072).
- 郵便番号** (Postal Code): Required, with a "選択してください" (Please select) dropdown menu.
- 市は町村/丁目・番地** (City/Town/Village/Block/Address): Required.
- 電話番号** (Phone Number): Required, with a sample number (例: 03-6273-8201).
- FAX番号** (FAX Number): Required, with a sample number (例: 03-5291-2177).
- メールアドレス** (Email Address): Required.
- パスワード** (Password): Required.
- パスワード (再入力)** (Password (Re-enter)): Required.

Additional instructions and notes are provided above the form:

- ※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。案内メールが届かない場合は「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。メールアドレスを登録した場合は「再ログイン」で登録出来ます。
- ※必須項目は必ず入力してください。

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

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