

令和7年度 岡山県看護学会 演題発表申込書

※番号に○をつけてください

記入日 年 月 日

発表部門	1.研究部門                      2.実践報告部門
発表形式	1.口演を希望                      2.示説を希望                      3.どちらでもよい ※人数により発表形式の相談をさせていただく場合があります。尚、示説発表は会場のみとライブ配信はしません。予めご了承ください。

演題名	
-----	--

※空白や漏れの無いように記入してください

ふりがな 発表者氏名		岡山県看護協会 会員番号							
所属施設									
施設住所	〒								
連絡先	所属 TEL.		内線(                      )			FAX.			
	携帯電話 ※必ず繋がる番号をお知らせください								
E-Mail アドレス	※事務局からの連絡に使用しますので、必ず、添付ファイルの受信が可能なアドレスをお知らせください								
共同研究者氏名 (所属施設も記入)									

演題発表者チェックリスト

✓を入れてください

	研究	実践報告
演題発表者は岡山県看護協会の会員ですか		
研究部門 : はじめに、目的、方法、倫理的配慮、結果、考察、結論、引用文献で構成していますか		
実践報告部門 : はじめに、実践内容、倫理的配慮、結果、考察、今後の課題、引用文献で構成していますか		
p.○～○の「研究における倫理的配慮と記述方法」を熟読していますか		
対象者(または代諾者)から研究ならびに発表の承諾が得られていますか		
個人が特定されないように配慮していますか		
倫理委員会あるいは倫理委員会に相当する部門・部署の承認を受けていますか		
本文は A4 用紙 2 枚以内で作成していますか(3 枚以上は不可)		
本文、図表等は白黒印刷で判別できる明瞭なものになっていますか		
本文の文字サイズは 10.5 ポイント、和文フォントは明朝で全角、英文や数字は半角ですか		
尺度やモデル等を使用した場合は出典(文献)を明記していますか		
既存の尺度等を使用した場合、必要な許諾を開発者から得ていますか		
引用文献を明示していますか(参考文献の記載は不要)		

申込先 岡山県看護研修センター 学会担当  
〒700-0805 岡山市北区兵団 4 番 31 号  
TEL.086-221-7223 FAX.086-221-7236