令和元年７月吉日

一般社団法人日本介護支援専門員協会

北陸ブロック各県支部長　各位

一般社団法人日本介護支援専門員協会

北陸ブロック理事　黒　田　正　一

一般社団法人福井県介護支援専門員協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　長　　　貴　志　英　生

（公印省略）

**第１０回北陸ブロック研修会の発表募集について**

盛夏の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和元年１０月２６日に開催致します標記研修会の発表演題を、下記の要領により募集致します。

つきましては、各支部より研究発表または事例発表をお寄せいただきたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 発表募集数について

第1分科会　テーマ 多職種連携

第2分科会　テーマ 地域包括ケア

第3分科会　テーマ 人材育成

各県で各分科会２事例、計６事例の発表をお願いします。

1. 開催日時

令和元年１０月２６日（土）　9時30分～16時00分

３　会　　場　　福井県　自冶会館

住　　所　　福井県福井市西開発４丁目２０２－１

電話番号　　０７７６－５７－１１１１（代）

1. 発表テーマ

各支部の発表（活動報告・事例報告・研究発表などを含む）

居宅・施設を問わず演題を募集します。

1. 発表時間

発表時間　１０分以内　質疑応答　3分

1. 申し込み方法について
2. 演題申し込み　演題発表申込用紙に必要事項ご記入の上、下記　研究大会事務局に

８月１０日（土）までにご連絡ください。

1. 抄録原稿　抄録に掲載する原稿（発表内容の概要：Ａ４　１枚）

８月２０日（火）までにご提出ください。

※演題発表申込用紙・抄録用紙は決められたものをご使用ください。

（福井県介護支援専門員協会ホームページより取り込んでください）

提出方法は、メールでお願い致します。

1. 抄録原稿作成方法について

ア）別添、抄録原稿様式例をもとに、図表も含め、Ａ４サイズ１枚以内におさめてください　なお、抄録様式はメールでお願い致します。

イ）プロジェクターやパソコン等ご使用される場合には事前にご連絡ください。

1. 申し込み・お問い合わせ先（研究大会事務局）

＜福井県協会事務局＞

〒918－8004

福井県福井市西木田3丁目8-16

電 話 番 号　0776－60－1466

ファックス　 0776－60－1477

メールアドレス　fukuiken\_keamane@nifty.com

1. その他

・発表にあたり、個人情報保護及び取り扱いには充分に注意していただきますよう

お願い申し上げます。

　・抄録のまとめ方は展開の基本型を守っていただければ自由に記載し期日までに

　　ご提出ください。