福井県介護支援専門協会　事務局　宛

(鑑文は不要です。番号はお間違えのないようお願いいたします。)

FAX:0776-28-6877

令和５年度　第１３回　北陸ブロック研究大会in福井県

事例研究発表　申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　締め切り　Ｒ5年10月10日（火）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 演題名 | |  | | | | |
| 氏名 | |  | 日本協会  協会  会員番号 | |  | |
| 所　属 | 名称 |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 連絡先 | （ＴＥＬ）　　　　　　　　　　　　（Fax）  携帯（可能であれば） | | | | | |
| Ｅ―メールアドレス | |  | | パワーポイント  使用 | | あり　・　なし | | |
| 【発表　要旨】 | | | | | | | | |

　＊その他・・・

　・発表にあたり、十分な倫理的配慮をお願いします。

　・事例や調査に基づき発表の場合は、活用データ―がプライバシーを侵害する恐れのあるものについては当事者に説明し、発表について了解を得ている事を抄録(資料)に記載する。

　・事例や調査に対象者の記述に関しては、個人・地名・団体・学校等特定につながる記述は避けてください。

　・発表者が所属する機関の倫理委員会で承認された研究である場合は抄録に記載してください。

　・発表の持ち時間は７分発表・2分質疑です。

　・何かご質問があれば、担当　細川まで連絡下さい　携帯：０８０-１６２０-９８１３