**第1回日本看護シミュレーションラーニング学会学術集会　演題登録用紙（様式1）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 筆頭発表者\*1 | フリガナ | | | | | 会員番号 | | 入会手続き中は「999」 |
|  | | | | |
| 筆頭発表者所属\*1 |  | | | | | | | |
| 発表種別\*1 | 当てはまる方を〇で囲んでください  交流集会　　　・　　　一般演題（ポスター） | | | | | | | |
| タイトル\*1  (略さず記入) |  | | | | | | | |
| キーワード\*1  (3語以内) |  | |  | | | |  | |
| 連絡先\*2 | 氏名（ふりがな） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | |
| 電話番号(携帯可)とFAX番号 | | | | | | | |
| TEL：（内線） | | | | FAX： | | | |
|  | | | |  | | | |
| 電子メールアドレス(gmail等個人アドレス可。携帯アドレスは不可) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 共同発表者 | 氏名（フリガナ） | | | 施設名 | | | | 会員番号  （入会手続き中は「999」  非会員は「000」） |
| 共同発表者1 |  | | |  | | | |  |
| 共同発表者2 |  | | |  | | | |  |
| 共同発表者3 |  | | |  | | | |  |
| 共同発表者4 |  | | |  | | | |  |
| 開示すべき 利益相反 | なし | あり | | ＊ありの場合は別途事務局より「利益相反に関する自己申告書」をお送りします | | | | |

●記入上の注意

1. 筆頭発表者、所属、タイトル、発表種別は、抄録原稿に記載したものと同じ内容を正確に記入してください。
2. 抄録選考結果をはじめとした諸連絡は、こちらに記載された連絡先メールアドレス等にいたします。確実に連絡の取れる連絡先をご記入ください（筆頭発表者と同一でなくても構いません）。直通電話番号以外を記入される場合は、内線番号などを併せて記載してください。
3. 筆頭発表者は日本看護シミュレーションラーニング学会会員（入会手続き中も含む）とします。共同発表者は学会員であることが望ましいですが、必ずしもその限りではありません。

**第1回看護シミュレーションラーニング学会　学術集会演題登録チェックリスト（様式2）**

＊下記を確認し、抄録原稿・演題登録用紙と一緒に提出してください

筆頭発表者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック項目 | | チェック |
| 【演題登録用紙について】 | |  |
| 1 | タイトル、キーワード、筆頭発表者、共同発表者、所属の記載は抄録原稿と同じである |  |
| 2 | 筆頭発表者は日本看護シミュレーションラーニング学会の会員である  （入会手続き中も含む） |  |
| 3 | 筆頭発表者、共同発表者の学会会員番号を記載している  （入会手続き中は「999」、非会員は「000」） |  |
| 4 | 通知文書等が確実に届く連絡先を記載している |  |
| 【抄録原稿について】 | | |
| 5 | 抄録の内容は他の学会や雑誌等に発表あるいは投稿されていない |  |
| 6 | 目的、方法、倫理的配慮、結果、考察、結論等が記載されている |  |
| 7 | 本文の文字数は1,200字以内で、所定の書式で作成している |  |
| 8 | 本文は白黒印刷で判別できる明瞭なものである |  |
| 9 | タイトル・キーワード・筆頭発表者・共同発表者・所属の記載は演題登録用紙と同じである |  |
| 10 | 図表は2点までとし、1点200字に換算する |  |
| 11 | 原稿は所定の書式A4　1枚に収まっている |  |
| 【倫理的配慮・COI】 | | |
| 12 | 倫理委員会等の倫理審査もしくは施設の了承を得ている |  |
| 13 | 対象者個人が特定されないよう、十分に配慮している |  |
| 14 | 対象者に不利益や負担が生じないようにしている |  |
| 15 | 対象者（または代諾者）から研究ならびに発表の承諾を得ている |  |
| 16 | 既存の尺度等を使用する場合は、著作権者に使用の許諾を得ている |  |
| 17 | 開示すべきCOI（利益相反）の有無について、チェックをしている |  |

**タイトル**

キーワード：3つ以内

○**筆頭発表者名**・**共同発表者名**（発表者の前に○印をつけてください）

施設名

【　　】（小見出しには【 】を使ってください）

**＊このページは演題送付時に削除してください**

**抄録原稿　例**

例を参考に発表種別に応じた小見出しをつけ、記載した抄録をご提出ください。各小見出しは例ですので、必要に応じてご変更いただいて構いません。

**新人看護研修でのシミュレーション**

キーワード：新人看護師、タスクトレーニング、デブリーフィング

〇**新宿弘子**１）・**四谷花子**２）・**大手町次郎**１）

１）東京医科大学看護学部　２）東京医科大学医学部附属病院

【背景】

【目的】

【方法】

【倫理的配慮】

【結果】

【考察】

【結論】

1. ホームページより、抄録原稿フォーマット（様式3）をダウンロードし、本文の文字数を1,200字以内にまとめ、作成してください。
2. 原則として抄録原稿は文章のみとします。

抄録原稿様式は、上20mm、下20mm、左25mm、右25mm、の余白をとってください。

* 1. 書体は、和文フォントは明朝体で全角、英文およびアラビア数字は半角としてください。
  2. タイトルの文字サイズは12ポイントとし、簡潔明瞭に抄録内容を表すようにしてください。

1. キーワードの文字サイズは9ポイントとし、キーワードは3つ以内としてください。
2. 所属施設名、筆頭発表者名、共同発表者名、本文の文字サイズは10.5ポイントとしてください。なお、筆頭発表者は氏名の前に○印を入れてください。

**抄録は提出された原稿のまま印刷されます。誤字・脱字等のないようご注意ください。**