

第 23 回日本補完代替医療学会学術集会

開催要項

演題申込概要

- ① 抄録を学会事務局にメールする（発表者）
- ② 審査後、採否結果は事務局から申込者にメールで通知（事務局）
- ③ 事務局宛てに発表データをメール送付（発表者）
- ④ 学術集会開催期間中に Web 上で抄録と発表データを掲載（事務局）
- ⑤ 発表データに対する質問は、事務局宛てに質問内容をメール送付（質問者）
- ⑥ 発表者は質問に対する回答を事務局宛てにメール送付（発表者）
- ⑦ 質疑応答内容を掲載（事務局）
- ⑧ 学術集会の閉会をもって掲載を終了とする。
- ⑨ 終了後、発表ならびに質疑応答内容は事務局にて破棄する。

1. 学術集会の開催期間

Web 開催のため、演題の公開期間は 2022 年 11 月 1 日（火）～12 月 15 日（木）とする。

2. 演題募集要項

1) 発表形式

学術集会は Web 上での開催とし、発表形式は口頭発表とポスター発表とする。

2) 演題申込期間

演題の申し込み期間は 2022 年 6 月 1 日（水）～9 月 15 日（木）とする。

3) 演題申込方法

※発表には少なくとも 1 名の正会員（年会費を完納）を要する。

※発表者はメール本文に以下の事項を記載し、抄録（PDF）を添付の上、6 月 1 日～9 月 15 日の期間内に学会事務局（E-mail：jam@po3.nsknet.or.jp）に送付する。

※ドコモ・au・ソフトバンクのメールアドレスは、受信設定により届かない場合がありますので、かならず PC のアドレスよりお送りください。

代表連絡者氏名・所属・E-mail・電話番号

発表の種類（口頭・ポスター）を明記

演題名

発表者のうち、日本補完代替医療学会会員の氏名

※演題申込み後、事務局から受領メールを代表連絡者に送付する。1 週間経過しても受領メールが届かない場合は、事務局に問い合わせてください。

※抄録は、抄録見本（別記）にしたがって作成する。

4) 演題の採否

演題の採否は決定次第、順次登録された E-mail アドレスに通知する。

採択された発表者は、発表データを 9 月 16 日（金）～10 月 15 日（土）の期間内に事務局までメールで送付する。

5) 発表データの作成方法

- ① 口頭発表は、パワーポイントのナレーション機能を使用して作成し、ビデオ（mp4形式）に変換したものを、大容量ファイル送信サービス（例：Giga file 便、ファイルポストなど）を用いて事務局まで送付する。
なお、口頭発表の時間は7～10分間とする。
- ② ポスター発表のデータはパワーポイント【標準（4:3）が望ましい】で作成し、PDFに変換したものを事務局にメールで送付する。パワーポイントのスライド枚数は原則25枚以内とする。

※ 口頭発表、ポスター発表のいずれも原稿の1枚目には「演題名・発表者名・所属」、2枚目には「助成元」と「利益相反（COI）」を記す。3枚目以降の発表内容は、目的・方法・結果・考察・結論の項目に分けて作成する。

6) 質疑応答について

口頭発表、ポスター発表に対する質疑応答は以下の形式とする。

- ① 質問方法
質問者の所属・氏名と質疑対象演題名ならびに質問内容をわかりやすくMS Wordに記入し、それをPDF変換したものを事務局にメールで送付する。なお、質問受付期間は11月1日（火）～11月10日（木）とする。
- ② 回答方法
発表者には質問内容を事務局から順次メールで送付するので、発表者は1週間以内に回答をMS Wordで記入しPDF変換したものを事務局に送付する。なお、図表を用いて回答することも可能。

3. 学術集会参加方法

学術集会はWeb上の「産学連携品電子図書館」にて開催する。

アクセス方法

- ① 「産学連携品電子図書館」<http://sangaku-data.jp/> にアクセスする。
- ② トップページ左上の【ログインID】と【パスワード】に入力し、ログインする。
IDとパスワードは下記のいずれかを使用する。
ID：jcam52 パスワード：ere5Uc91
ID：jcam53 パスワード：FKGcwgGV
ID：jcam54 パスワード：6WsBPNA6
- ③ トップページ中央の【研究者情報・研究会・学会】をクリックする。
- ④ 【第23回日本補完代替医療学会学術集会】をクリックする。
- ⑤ ページ左上の【概要】をクリックする。
- ⑥ 発表内容、抄録、質疑応答を閲覧する。
- ⑦ 閲覧を終了する際はトップページに戻り、左上の【ログアウト】をクリックする。

4. 学術集会参加費用

日本補完代替医療学会会員は無料。

会員以外の参加費は8,000円（学生は無料）とする。詳細は事務局まで。

5. 演題申込・問い合わせ先

日本補完代替医療学会 事務局（担当：川端 克司）

〒920-0935 石川県金沢市石引1丁目5-28

TEL：076-265-3900 FAX：076-265-3901

E-mail：jam@po3.nsknet.or.jp