

こんにちは  
聴障・医ネットです！



## 第3回聴覚障害者医療研究集会のご案内

日頃聴覚障害者や手話通訳者とともに活動されている医療者の方々はもちろん、聴覚障害者への医療支援・情報提供について少しでも関心をお持ちの医療関係者の方々、聴覚障害者・手話通訳者の方々のご参加をお待ちしています(当日は手話通訳とパソコン要約筆記がつきます)。

【日時】 2017年2月11日(土・祝) 10時～16時(9時30分受付開始)

【場所】 大津市旧大津公会堂 3階ホール(滋賀県大津市浜大津1-4-1)

京阪電鉄(京津線・石山坂本線) 浜大津駅すぐ

JR琵琶湖線 大津駅から徒歩約15分

(地図 <http://www.kyu-otsukoukaidou.jp/access/>)

【内容】 9:30受付開始～16:00終了(予定)

10:00～12:00 特別講演

\*第2回集会の内容は「聴障・医ネット」のホームページをご覧ください

13:00～15:30 一般演題発表

<http://deaf-med-net.news.coocan.jp/>

【参加費】 会員3,000円非会員4,000円

主催：聴障・医ネット(聴覚障害者の医療に関心をもつ医療関係者のネットワーク)、聴覚障害をもつ医療従事者の会  
後援(予定)：一般財団法人全日本ろうあ連盟、一般社団法人全国手話通訳問題研究会

# 【演題応募要項】

聴覚障害者への医療支援・情報提供に関する一般演題を募集します。  
演題発表希望者は、演題登録申込書および抄録を事務局まで提出してください。なお、応募いただいた抄録は、幹事会にて査読を行い、採否を決定させていただきますこと、ご了承ください。

## 1) 演題登録申込書

様式は問いませんので、以下の項目を記載したものを事務局にお送りください。なお、聴障・医ネットのホームページ(<http://deaf-med-net.news.coocan.jp/>)に演題登録申込用紙をアップしていますので、それをダウンロードして使っていただいても構いません。

### <記載項目>

演題名、発表者名(共同演者がいる場合は連記)、所属(共同演者がいる場合は連記)、連絡先(E-mail・FAX・電話)、パワーポイント使用の有無、パワーポイントを使用する場合に事務局準備のPCを使用するか自分のPCを持ち込むか。

\* 発表時に使用できる機器は、液晶プロジェクターとPC(パワーポイント)です。事務局ではWindowsパソコン(Windows8, Power Point 2013)を準備します。

## 2) 抄録

ワープロソフト(MSワードなど)を用いて作成してください。

A4版2枚以内(図、表、写真等込み)、余白は上下25mm・左右20mm

タイトル:サイズ14ポイント、太字のフォント

氏名:サイズ12ポイント、太字のフォント、発表者の氏名の前に○印

所属:サイズ12ポイント、太字のフォント

\* 以上の項目は、いずれもセンタリング処理(中央揃え)して下さい。

本文:サイズ11ポイント、2段組み

## 3) 応募方法・送り先

演題登録申込書、抄録ともに、メールにて聴障・医ネット事務局までお送り下さい。

e-mail: [deaf.mednet@gmail.com](mailto:deaf.mednet@gmail.com)

\* 演題登録申込書のみFAX送信可(抄録は必ず電子ファイルで提出をお願いします)

FAX: 043-251-1975

## 4) 締め切り

2017年1月10日(火)厳守

## 5) 査読結果の通知

2017年1月14日(金)までに、申込者にお知らせします。

## 6) その他留意事項

発表についての詳細は、後日、発表者にお知らせします。