第７回京都府介護支援専門員研究大会　研究発表及び参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 会員番号 |  | 介護支援専門員番号 |  |
| 生年月日 |  | 昭和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 介護支援専門員実務経験年数 |  | 年 |
|  | 平成 |
| 勤務先 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  | 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 研究発表概要 |
| 分類科目 |  | ←下記分類より、該当する科目を選択してください。 |
| １.介護予防・地域包括支援センター | ２.地域包括ケアシステム | ３.教育研修・スーパービジョン |
| ４.支援困難事例 | ５.多職種協働 | ６.認知症ケア |
| ７.調査研究 | ８.施設ケアマネジメント | ９.ターミナルケア |
| １０.児童・障害・就労支援 | １１.その他 |  |
| 共同研究者 |  | なし |  | あり（　　　名）下記に共同研究者名を記載してください（上限5名） |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記のとおり、研究発表を申込みします。なお、研究発表にあたり、倫理的配慮として下記4点を誓約します。

|  |
| --- |
| 1.　事例、調査、ヒアリング等、事実やデータに基づく発表をします。 |
| 2.　調査、ヒアリングの場合、対象者から発表の了解を得ています。 |
| 3.　事例の場合、対象者から発表内容に関する了解を得ています。 |
| 4.　発表内容において、個人が特定されないような配慮をします。 |

＜問い合わせ先＞　公益社団法人　京都府介護支援専門員会　事務局

〒604-0874　京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町375 ハートピア京都７階

TEL　075-741-7504　FAX　075-254-3971　Ｅ-Mail:　ckca@kyotocm.jp

＜問い合わせ先＞公益社団法人　京都府介護支援専門員会　事務局

〒604-0874　京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町375 ハートピア京都７階

TEL　075-741-7504　FAX　075-254-3971　Ｅ-Mail:　kensyu@kyotocm.jp

＜問い合わせ先＞公益社団法人　京都府介護支援専門員会　事務局

〒604-0874　京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町375 ハートピア京都７階

TEL　075-741-7504　FAX　075-254-3971　Ｅ-Mail:　kensyu@kyotocm.jp

京都府介護支援専門員研究大会　抄録

|  |
| --- |
| **発表タイトル（12point・太字）80字以内** |
| **発表者氏名（11point・太字）** |
| **発表者所属（11point・太字）** |
| 共同研究者氏名（9point）※上限5名 |

要旨（10point）300字程度

本文（10point・2段組設定あり）2000字程度

※必ず1ページにおさめてください。

※写真、図表等を挿入する場合はデザインが崩れないようにしてください。