

**記入例 (P2)**

※下記の枠内には発表者および共同研究者の氏名を記入しないでください

<b>研究方法：</b> <input checked="" type="checkbox"/> 文献研究 <input type="checkbox"/> 実証研究 <input type="checkbox"/> 量的研究 <input type="checkbox"/> 質的研究 <input type="checkbox"/> 実践研究
※研究方法について上記から該当するものを選び、チェックしてください。(複数可)
<b>発表テーマ</b> 老人福祉施設におけるオンブズマン活動の検証とあるべき役割・機能について
<b>発表希望分科会 (一つ選択)</b> <input type="checkbox"/> 「権利擁護」    ・    「生活構造」    ・    「相談援助」 <input type="checkbox"/> 「地域支援」    ・    「福祉経営」    ・    「実践研究」
<b>分科会選択の理由</b> ※発表内容は、 <input type="checkbox"/> 別紙：発表要旨原稿に記入してください。 〇〇県のある老人福祉施設において、オンブズマン制度は利用者の権利擁護とサービスの質の向上を図るために4年前に導入された。本研究はオンブズマン活動の現状を振り返り、あるべきオンブズマンの機能・役割について考察しているものであるため、権利擁護をテーマとする分科会での発表を希望する。
<b>同様のテーマでの発表履歴：</b> <input type="checkbox"/> なし    ・ <input type="checkbox"/> あり →以下記入 ①発表年月、②大会名など、③タイトルを記入(発表者名は記入しない)
<b>共同研究者：</b> なし    ・ <input type="checkbox"/> あり → ( 1 ) 名 (共同研究者名は記入しない)
<b>機器の使用希望の有無：</b> <input checked="" type="checkbox"/> 有(種類： <input type="checkbox"/> PC、 <input type="checkbox"/> スクリーン、 <input type="checkbox"/> プロジェクター、その他： )    ・    無
<b>当日配布資料</b> : <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無
<b>学会運営委員会への連絡及び問い合わせ事項：</b> <input type="checkbox"/> なし    ・ <input type="checkbox"/> あり→以下記入

<b>確認事項</b> 1. 会場の後方まで見えない場合がありますので機材の使用は必要最小限とし、できるだけ印刷した資料をご用意ください。なお、印刷は学会運営委員会や全国大会実行委員会では行いません。 2. パソコンやプロジェクターは、会場に備えつけられているものをご使用ください。(パソコン等の持ち込みは、できません) 以上のことを確認の上、申しいたします。 申込者氏名 (自署)    福祉 明子
--

<本記入例は、本人の了解を得て、過去の発表者の申込書記載内容を掲載しています。>