

# 第 15 回 島根県作業療法学会 演題査読結果記入用紙

演題査読者：

査読者区分：  主査             副査

担当演題名：

演題受取日：令和 年 月 日

項目別審査：該当する箇所にをご記入ください。

審査項目	判定		
	十分	一部不十分	不十分
①個人情報の取り扱い、倫理的事項が遵守されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②構成、表現などが適切である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③テーマや内容に創造性や独創性があり、作業療法の発展に貢献すると判断される	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④方法、器具等が具体的に記載されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤演題募集要項(抄録原稿の書き方)が遵守されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 結果：「無修正で掲載可」、「修正後掲載可」、「修正後再査読」のいずれかにを記入し、「修正後掲載可」、「修正後再査読」の場合はその理由を必ずご記入ください。

無修正で掲載可	<input type="checkbox"/>
修正後掲載可	<input type="checkbox"/>
修正後再査読	<input type="checkbox"/>

「修正後掲載可」、「修正後再査読」の理由を 200 字程度で必ずご記入ください

--

ご協力ありがとうございました

この記入用紙のみ返信してください。

返信先： 〒690-0265 島根県松江市上大野町 2081-4

松江総合医療専門学校 作業療法士科

島根県作業療法士会 学術部 査読窓口 福代 大輔

TEL : 0852-88-3620      E-mail : f.daisuke0122@gmail.com