第49回福岡県栄養改善学会演題登録マニュアル

- 1. 福岡県栄養士会グーグルフォームにアクセス https://forms.gle/2W7zMPKQCzcKGh7p8
- 2. 登録画面が開く

第49回福岡県栄養改善学会演題登録

演題の登録および修正の締め切りは6月16日(金)17時です。 演題登録に関してはこちらをご確認ください。 <u>https://fukuoka-dietitian.or.jp/wp-</u> content/uploads/2023/04/622929eb54f01d3e537da9afb8682ef4.pdf

3. メールアドレス入力: このメールアドレスに登録後確認のメールが届きます。届かない場合はメ ールアドレスに不備があるか、fukuei.workshop@gmail.com を拒否設定しているか、登録で きていませんので、ご注意ください。

メールアドレス *	
メールアドレス	

4. 筆頭発表者の登録:氏名、日本栄養士会番号、所属先、電話番号、メールアドレスを入力。メールアドレスは演題登録者と筆頭発表者が同じ場合、同一のメールアドレスを入力してください。 所属先は1か所のみ登録することができます。複数登録はできません。

筆頭発表者 氏名 * 名字と名前の間はスペースを開けない(例:福岡栄子)
回答を入力
筆頭発表者 日本栄養士会会員番号 * (2023年度の会費を納入済みの福岡県栄養士会員に限る) 回答を入力
筆頭発表者 所属先 * 回答を入力
筆頭発表者 電話番号 * ハイフンなし(例:0926311160) 回答を入力
筆頭発表者 メールアドレス * 筆頭発表者と演題登録者が同じ場合、同一のメールアドレスで可 回答を入力

5. 共同演者の登録:共同演者も 2023 年度の会費を納入済みの福岡県栄養士会会員に限ります。共 同演者は最大 15 名まで登録することができます。一人目から順に登録してください。15 名以上 の共同演者がいる場合は、事務局にご連絡ください。共同演者がいない場合は、共同演者はいな いを選択してください。

共同演者の追加 1*	
○ 共同演者を登録する	
○ 共同演者はいない	

6. 共同演者の登録:共同演者の所属先は筆頭発表者と同じ場合は、「筆頭発表者と同じ」を選択、 異なる場合は、「筆頭発表者と異なる」を選択してください。*「共同演者はいない」を選択した場合は、この画面は表示されません。演題登録画面になります。

共同演者 1 登録		
共同演者 1 氏名 * 名字と名前の間はスペースを開けない(例:福岡栄子) 回答を入力		
共同演者 1 日本栄養士会会員番号*		
(2023年度の会費を納入済みの福岡県栄養士会員に限る)		
回答を入力		
共同演者 1 所属先 *		
○ 筆頭発表者と同じ		
○ 筆頭発表者と異なる		

7. 共同演者の所属先の登録:「筆頭発表者と異なる」を選択した場合、共同演者の所属先を入力してください。*「筆頭発表者と同じ」を選択した場合はこの画面は表示されません。

共同演者 1 所属先		
共同演者 1 所属先 *		
回答を入力		

8. 2人目の共同演者の登録:共同演者がいない場合は、共同演者はいないを選択してください。



9. 2人目の共同演者の所属先の登録:どれか1つ選択してください。筆頭発表者と共同演者1の所属先が同じ場合、どちらか一つを選択してください。以降、3人目、4人目についても同様に操作してください。

共同演者 2 登録
共同演者 2 氏名* 名字と名前の間はスペースを開けない(例:福岡栄子) 福岡博子
共同演者 2 日本栄養士会会員番号* (2023年度の会費を納入済みの福岡県栄養士会員に限る) 000000
共同演者 2 所属先* 筆頭発表者と同じ 共同演者1と同じ 筆頭発表者、共同演者1と異なる

10. 共同演者の登録が終了したら: 演題登録画面が開く

演題登録
演題名 * 簡潔明瞭で発表内容が読み取れること。80字以内。
回答を入力
本文 * 840字以内 【目的】【方法】【結果】【結論】の順に具体的、且つ明確にまとめる。 事例・症例の場合は、【症例】【方法】【経過】【結果】の順に記述する。 回答を入力
共同研究者の登録* 共同研究者は福岡県栄養士会会員以外で研究に携わったものを指します 〇 共同研究者を登録する 〇 共同研究者はいない

11. 演題登録:演題名、本文は制限文字数を超えると登録できません。下付き、上付き、イタリック など特殊文字については、登録画面では書式設定できませんので、演題採択後の原稿確認の際に 修正してください。 12. 共同研究者の登録:共同研究者は 福岡県栄養士会会員以外で研究に携わったものを指します。 共同研究者は最大 10 名まで登録することができます。一人目から順に登録してください。10 名 以上の共同研究者がいる場合は、事務局にご連絡ください。共同研究者がいない場合は、共同研 究者はいないを選択してください。

共同研究者の登録 * 共同研究者は 福岡県栄養士会会員以外で研究に携わったものを指します
○ 共同研究者を登録する
○ 共同研究者はいない

13. 共同研究者の登録: 共同演者の登録と同じように登録してください。

共同研究者1 登録		
共同研究者は 福岡県栄養士会会員以外で研究に携わったものを指します		
共同研究者1 氏名* 名字と名前の間はスペースを開けない(例:福岡栄子)		
共同研究者1 所属先 *		
回答を入力		

14. 登録前の確認画面:確認画面の確認事項を確認しチェックボックスにチェックを入れる

登録前の確認
筆頭発表者及び共著者は全員2023年度の会費を支払った福岡県栄養会会員であ * ることを確認しました * 2023年度の会費を未払いの方、福岡県栄養士会員でない方は、削除されます
演題名は、 読者が一読して研究内容がわかることを確認しました * * 採択後、修正を依頼する場合があります
はい

「本文全体」について下記の条件を確認しました* *下記項目に沿っているか確認し、すべての項目にチェックを入れてから提出してくださ 5 【目的】 【方法】 【結果】 【結論】または、 【症例】 【方法】 【経過】 【結果】の □ 順に記載できている 誤字脱字はない □ 数字およびアルファベットは、半角になっている □ 数値と単位の間に半角スペースが入っている ○ 全体を通して、演題名、目的、方法、結果、結論の内容が合致している ○ 他者が読んで理解できる内容になっている 「目的」について下記の条件を確認しました* *下記項目に沿っているか確認し、すべての項目にチェックを入れてから提出してくださ 5 □ 問題となっている事象の背景と目的を、端的にまとめて記載している 問題を解決するために、この研究では具体的にどのようなことを明らかにしたいの □ かを記載している 「方法」について下記の条件を確認しました* *下記項目に沿っているか確認し、すべての項目にチェックを入れてから提出してくださ い □ 対象者の特性を明確に記述できている □ 調査項目・調査方法・測定項目・調査項目を明確に記述している □ 「結果」や「考察」に書くべき事項が、方法の中に紛れ込んでいない 「結果」について下記の条件を確認しました* *下記項目に沿っているか確認し、すべての項目にチェックを入れてから提出してくださ い □ 具体的な数値または客観的な指標で示している □ 「方法」で記述した順序と「結果」の記述の順序は同じである □ 「方法」に記載した項目の全ての調査項目の結果が記述できている □ 「方法」や「結論」に書くべき事項が紛れ込んでいない 「結論」について下記の条件を確認しました* *下記項目に沿っているか確認し、すべての項目にチェックを入れてから提出してくださ 5 □ 得られた結果から、どのようなことが明らかとなったか、または、考えられたかに ついて簡潔に記載できている。 □ 次に検討すべき、残された課題は何か(または今後の展望)を簡潔に記載している

```
採択後修正の許可*
*採択後、演題名、本文の修正を依頼する場合があります。
```

15. 演題提出:提出後、この画面になる



- 16. 登録演題の修正:回答を編集から修正することができます
- 17. 登録完了メール受信:登録すると、登録したメールアドレスに、メールが届きます。登録内容を 編集したい場合はこちらからも修正できます。

メールが届かない場合はメールアドレスに不備があるか、fukuei.workshop@gmail.comを拒否設定しているか、登録できていませんので、ご注意ください。

★ 第49回福岡県栄養改善学会演題登録			
差出人 : 卧 "Google フォーム" <forms< th=""><th colspan="3">差出人 : 📴 "Google フォーム" < forms-receipts-noreply@google.com> 🔟</th></forms<>	差出人 : 📴 "Google フォーム" < forms-receipts-noreply@google.com> 🔟		
达信日時 : 2023年04月14日 (金) 11:43 To :	送信日時 : 2023年04月14日(金) 11:45 To :		
画像を表示する 	画像を表示する		
Coogle 77-1			
	「 <u>第49回倫阿県米養以善子会演題登録</u> 」にこ記入いたださめりか とうございます		
	回答を編集		
	第40回垣岡周堂義改善学今宮朝登録		
	为43凹佃间未不食以苦于云供思豆球		

【問合先】

公益社団法人 福岡県栄養士会 事務局 〒812-0054 福岡市東区馬出 4 丁目 10 番 1 号ナースプラザ福岡内 TEL:092-631-1160 FAX:092-631-1388 メールアドレス:fukuei@tempo.ocn.ne.jp