

査読座長登録について

徳島県作業療法学会での演題発表に対し、査読を行う運びとなっております。現在、査読座長登録者を募集しております。今後も、徳島県作業療法学会の質の向上を図るべく、各分野でご活躍されております、多くの作業療法士の方に登録をして頂ければと思います。

以下に、査読座長登録の要件を確認の上、「査読座長登録申込書」に記入（各施設1名以上）し、FAXにて返信を頂ければと思います。複数名登録を協力して頂ける場合は、お手数おかけしますが用紙をコピーにて記入の程、宜しくお願い致します。

1. 査読座長登録者は、
日本作業療法士協会会員および徳島県作業療法士会会員であること
以下の基準のうち2つ以上に当てはまるものとする
 - 1) 作業療法士での経験が5年以上
 - 2) ISBN /ISNN に登録された他団体の発行する学術誌・その他関連する書籍（ジャーナル）など
 - 3) 徳島県作業療法士会会長および理事の推薦
2. 査読座長登録者の登録については随時行うものとし、およそ3年毎に新規登録者、既存登録者の登録状況の確認を行う。
3. 査読座長登録者情報の保管は徳島県作業療法士会学術部が担当する。
4. 査読座長登録者の任期は特に設けないが、日本作業療法士協会また徳島県作業療法士会からの退会、他県作業療法士会への移動、査読座長登録者から辞退を希望する等の場合は徳島県作業療法士会学術部担当理事に連絡し辞退する旨を報告する。
5. 査読座長登録者の登録また辞退については、適宜、徳島県作業療法士会理事会で報告する。
6. 登録の際には、査読登録用紙に各自の学識経験に基づく担当可能な分野を選定し登録する。またその際、連絡可能な連絡先を明記する。
7. 査読登録者は5につき内容の変更があった際には、速やかに変更の旨を伝える。
8. また登録情報に変更がある場合も同じく徳島県作業療法士会学術部担当理事に連絡し変更の旨を報告する。

徳島県作業療法学会 査読座長登録申込書

FAX 番号：088-698-9988

(きたじま田岡病院 リハビリテーション科 佐尾山・久米)

1. 登録者情報

ふりがな 氏名			
所属			
所属先住所			
連絡先	TEL： メールアドレス：		
臨床経験年数			
発表経験 (学会名)			

2. 登録内容

査読	可	不可
座長	可	不可
担当分野 担当可能な分野を 右記項目の中から 3つ以上選択し 丸を付けてください	a. 脳血管疾患など	
	b. 内部疾患 (心大血管疾患・呼吸器疾患・悪性腫瘍など)	
	c. 運動器疾患	
	d. 神経難病	
	e. 精神障害	
	f. 発達障害	
	g. 認知障害 (高次脳機能障害を含む)	
	h. 援助機器 (福祉用具・自動車など)	
	i. MTDLP	
	j. 在宅・地域	
k. 研究 (基礎研究・理論など)		
l. 管理運営・教育など		