

30健第2095号

平成30年6月12日

関 係 各 位

福島県保健福祉部長

(公印省略)

福島県公衆衛生協会長

(公印省略)

平成30年度福島県保健衛生学会の開催について(通知)

このことについて、別紙要項により開催することとなりましたので、多数御参加いただきますようお願いいたします。

なお、日本公衆衛生協会福島県支部は、平成30年6月4日をもって「福島県公衆衛生協会」へ名称変更いたしました。今後とも学会開催、本協会運営にご協力を賜りますようお願いいたします。

(担当 健康増進課副主任保健技師：山寺 書記：三浦 電話 024-521-7237)

平成30年度福島県保健衛生学会（第47回）

第71回福島県公衆衛生学会・第57回福島県母性衛生学会

第56回福島県小児保健学会

〈 開 催 要 項 〉

- 1 主 催 福島県公衆衛生協会
福 島 県
- 2 開 催 日 平成30年9月7日（金）
- 3 開 催 場 所 とうほう・みんなの文化センター
住所 福島市春日町5-54
電話 024-534-9191
- 4 特 別 講 演 演題 「産婦人科領域の遺伝カウンセリング」
講師 福島県立医科大学医学部 産婦人科学講座
渡邊 尚文 准教授
- 5 記 念 講 演 公衆衛生学術記念講演
（前年度の口演から選考した受賞者より発表予定）
- 6 一 般 ・ 震 災 口 演 ・ 発表時間は1題につき7分間、質疑応答3分間の計10分間
・ 抄録集による発表を原則としますが、発表時にパワーポイントの使用を認めますので、パワーポイントの使用を希望する場合は、「申込書」に記入願います。
- 7 資 料 代 1,000円（一般・震災口演者含む）
- 8 口 演 申 込 別紙「申込書」により、平成30年7月2日（月）までにメール又はFAXにて事務局まで申し込んで下さい。
- 9 抄録原稿提出 ・ 別紙「口演抄録作成の手引き」に基づき原稿を作成のうえ、平成30年7月17日（火）必着で事務局へ送付してください。
・ 1題あたりの総文字数を1,200文字以内（本分1,100文字、図表の挿入なし）としていますので、作成にはご注意ください。
- 10 事 務 局 福島県公衆衛生協会
（福島県保健福祉部健康増進課内）
〒960-8670
福島市杉妻町2-16
電話 024-521-7237
FAX 024-521-2191
- 11 そ の 他 本学会における優れた研究発表は、平成31年度福島県保健衛生学会「公衆衛生学術賞」等の選考の対象となります。

E-mail: kenkou@pref.fukushima.lg.jp

FAX: 024-521-2191 (担当:事務局 三浦 行き)

(一 般・震 災) 口 演 申 込 書

※該当する口演に○をつけてください

平成30年度 福島県保健衛生学会

演 題 名				
口 演 者 名	所 属			
	ふ り が な			
	氏 名			
共 同 演 者				パワーポイントの使用 (いずれかを ■にしてください。)
所属が複数にまたがる場合は、名前の右肩に1, 2...をつけて所属の違いを示し、下記の所属機関と対応させてください。				<input type="checkbox"/> 使用する
所 属 機 関				<input type="checkbox"/> 使用しない
この演題に ついで の 連 絡 先	住 所	(〒 -)		
	所 属			
	氏 名			
	電 話 番 号			
	F A X			
	E-mail			

※本用紙は1演題ごとに1枚使用してください。

※7月2日(月)までにお申し込みください(メール、FAXどちらでも可)。

↓事務局使用欄

演題受付	演題番号	抄録受付	パワーポイント受付	備考
		年 月 日	年 月 日	

福島県保健衛生学会 口演抄録作成の手引き

本学会では、口演抄録集を参加者に配付し、これを基に発表する方法をとっています。作成については、下記に記載の「1. 口演抄録作成について」を御参照ください。

また、パワーポイント（Windows 版）を使用した発表を認めていますので、使用する場合は、「2. 発表用データ作成について」を御参照ください。（発表用データの資料は配付しません。）

口演時間は1題につき7分間、質疑3分間の合計10分間の予定です。

1. 口演抄録作成について

- I. 抄録本文の総文字数は 1,100 文字までとします。図表の挿入は出来ません。また、抄録の総文字数は 1,200 文字（演題名、演者名、所属機関名、抄録本文含む）です。
- II. 抄録については、400 字詰め（20 字×20 行）原稿用紙等の形式（以下「原稿」という。）で Microsoft Word 又は一太郎により作成してください。
- III. 抄録は：【目的】【方法】【結果】【考察】のように、構造化して記載してください。
- IV. ①演題名、②氏名、③所属機関名、④本文の順に書いてください。①～④の間はそれぞれ一行空けてください。
- V. 氏名の記載にあたっては、口演者の氏名を筆頭にし、○印をつけ、その後に共同演者名を記入してください。また、所属機関が複数にまたがる場合は、名前の右肩に¹⁾、²⁾等をつけて所属の違いを示し、所属機関と対応させてください。

2. 発表用データ作成について

- I. 会場で使用するパソコンの OS 及びアプリケーションは以下のとおりです。
OS : Windows 7 アプリケーション : PowerPoint2010
- II. アプリケーションは以下のもので作成ください。事務局では一切の修正作業は行いません。（2010 以外の場合、何らかの不具合が生じる可能性もあります）
Windows 版 PowerPoint2010
- III. フォントは OS 標準で装備されているものでお願いします。画面レイアウトのバランス異常を防ぐため、フォントは「MS ゴシック」「MS 明朝」をお奨めします。
- IV. パワーポイントの作成は、一画面 8 行以内でお願いします。図表も見やすいものをお願いします。
- V. 動画や音声は利用できません。正常に作動しない場合があります。
- VI. 画面の解像度は XGA（1024×768）です。このサイズより大きい場合、画像の周囲が切れてしまう場合があります。
- VII. 事務局や会場のパソコン内の発表データは、学会終了後に削除します。

3. 送付方法について

- I. 口演抄録の原稿については、演題名、所属名及び口演者名をファイル名（下記①参考）としたうえで、メールで送付してください。
- II. 発表用データについては、記録メディア等に保存し、ケースには演題名等を明記（下記②参考）したラベル等を貼り付け、出力した用紙1部（1枚に4～6画面をまとめて印刷）と併せて送付してください。なお、記録メディアは返却いたしません。
- III. 学会当日の発表用データの差し替えは、学会進行・ウイルス対策に問題が生じますので、一切認めません。

- ① 抄録原稿 → 演題名 所属 氏名（例：応急仮設住宅調査 健康増進課 山寺）
- ② 発表用データ → 演題名 所属 氏名（例：応急仮設住宅調査 健康増進課 山寺）

4. 送付先

福島県公衆衛生協会（福島県保健福祉部健康増進課内）

担当 事務局 三浦

〒960-8670

福島市杉妻町2-16

電話 024-521-7237（内線2742）

FAX 024-521-2191

E-mail:kenkou@pref.fukushima.lg.jp

5. 送付期限

- ① 抄録原稿 …平成29年7月17日（火）必着
- ② 発表用データ …平成29年8月20日（月）必着