

5 福公衛協 7 号
令和5年6月20日

関係団体の長 様

福島県公衆衛生協会長
(公印省略)

令和5年度保健衛生学会の開催及び口演募集について (通知)

このことについて、下記のとおり開催することとなりました。

つきましては、口演を募集いたしますので本会の開催周知にご協力いただき、多数御参加いただきますようお願いいたします。

記

- 1 日時
令和5年10月5日 (木)
- 2 場所
コラッセふくしま (福島市)
- 3 口演申込期限
令和5年8月10日 (木) 必着
- 4 添付書類
(1) 開催要項
(2) 口演抄録作成の手引き
(3) 口演申込書
- 5 その他
(1) 口演者以外の参加申込方法については、後日詳細が決まり次第、別途通知いたします。
(2) 添付しました開催要項等につきましては、県ホームページにも掲載しております。申込書等をダウンロードする際は、「福島県公衆衛生協会」で検索してください。

福島県公衆衛生協会事務局 書記 渡辺
〒960-8670 福島県福島市杉妻町2-16 (保健福祉部健康づくり推進課内)
TEL 024-521-7825 FAX 024-521-2191
E-mail kenkou@pref.fukushima.lg.jp

令和5年度福島県保健衛生学会（第51回）

第75回福島県公衆衛生学会・第61回福島県母性衛生学会

第60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 令和5年10月5日（木）
- 3 開 催 場 所 コラッセふくしま
住所 福島県福島市三河南町1-20
電話 024-525-3910
- 4 特 別 講 演 演題 （未定）
講師 福島大学 共生システム理工学類
永幡 幸司 教授
- 5 記 念 講 演 公衆衛生学術記念講演
（令和4年度の口演から選考した受賞者より発表予定）
- 6 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 2,000円（口演者含む）
- 8 口 演 申 込 別紙「申込書」により、令和5年8月10日（木）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、令和5年8月18日（金）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、作成にはご注意願います。
- 10 事 務 局 福島県公衆衛生協会
（福島県保健福祉部健康づくり推進課内）
〒960-8670
福島市杉妻町2-16
電話 024-521-7825
FAX 024-521-2191
Mail kenkou@pref.fukushima.lg.jp
- 11 そ の 他 ・本学会における優れた研究発表は、令和6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。

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。）

※ご自身の PC を持ち込まれる方で、Mac をご使用の場合は接続ツールをお持ちいただきますようお願いいたします。

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：Windows10 アプリケーション：PowerPoint2010
- II. 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。
- III. 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。
- IV. 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。
- V. 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。
- VI. 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:●●●●について 健康づくり推進課 渡辺)
- ② 発表用データ→演題名 所属 氏名(例:●●●●について 健康づくり推進課 渡辺)

4. 送付先

福島県公衆衛生協会 (福島県保健福祉部健康づくり推進課内)

担当 事務局 渡辺

〒960-8670

福島市杉妻町2-16

電話 024-521-7825 (内線2883)

FAX 024-521-2191

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

5. 送付期限

- ① 抄録原稿 …令和5年8月18日(金)必着
- ② 発表用データ …令和5年9月1日(金)必着

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

FAX: 024-521-2191 (担当:事務局 渡辺 行き)

口 演 申 込 書

※該当する口演に○をつけてください

令和5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。) |
| <small>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。</small> | | <input type="checkbox"/> 使用する |
| 所 属 機 関 | | <input type="checkbox"/> 使用しない |
| この演題に ついての 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。

※8月10日(木)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 | |