

25日公衛福支第1号

25健第914号

平成25年6月3日

関係各位

日本公衆衛生協会福島県支部長

(公 印 省 略)

福島県保健福祉部長

(公 印 省 略)

平成25年度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、今年度も震災関連口演についても実施予定ですので、昨年同様、多数の御応募をお待ちしております。

(事務担当 事務局 矢戸 健康増進課 主事 名倉 電話 024-521-7236)

平成25年度福島県保健衛生学会（第42回）

第66回福島県公衆衛生学会
第52回福島県母性衛生学会
第51回福島県小児保健学会

〈 開 催 要 項 〉

- 1 主 催 日本公衆衛生協会福島県支部
福 島 県
- 2 開 催 日 平成25年9月10日（火）
- 3 開 催 場 所 コラッセふくしま
住所 福島市三河南町1-20
電話 024-525-4089
- 4 特 別 講 演 演題（ 調 整 中 ）
講師 国立成育医療研究センター 周産期センター長
左合治彦先生
- 5 記 念 講 演 公衆衛生学術記念講演（予定）
- 6 一 般 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。
震 災 口 演 ・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 参 加 費 1,000円（一般・震災口演者含む）
- 8 口 演 申 込 別紙「申込書」におり、平成25年7月3日（水）までにメール又はFAXにて事務局まで申し込んでください。

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25年7月12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（本文1,100文字、図表の挿入なし）としていますので、作成には注意願います。

10 事務局

日本公衆衛生協会福島県支部
（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 024-521-7236
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26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布し、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」をご参照ください。

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」をご参照ください。（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あげてください。
- 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⁾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、演題名及び発表者名をファイル名（以下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のうえ、演題名を明記（下記②参考）したラベル等を貼り付けて、出力したもの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 宍戸）
- 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 宍戸）

4. 送付先

日本公衆衛生協会福島県支部（福島県保健福祉部健康増進課内）

担当 宍戸

〒960-8670

福島市杉妻町2-16

電話 024-521-7236（内線2840）

FAX 024-521-2191

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

5. 送付期限

- ① 抄録原稿 …平成25年7月12日（金）必着
- ② 発表用データ …平成25年8月9日（金）必着

一 般 口 演 申 込 書

平成25年度 福島県保健衛生学会

| | | | |
|----------------------|---|--------|---|
| 演 題 名 | | | |
| 口 演 者 名 | 所 属 | | 原稿様式の希望 (どれかを ■にしてください。) |
| | ふりがな | | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| | 氏 名 | | <input type="checkbox"/> 一太郎希望 <input type="checkbox"/> Word希望 |
| 共同演者 | <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> | | パワーポイントの使用 (どちらかを ■にしてください。) |
| | | | <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。
 ※7月3日(水)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 | |

東日本大震災関連特別口演申込書

平成25年度 福島県保健衛生学会

| | | | |
|--|---------|-------------------|---|
| 演 題 名 | | | |
| 口 演 者 名 | 所 属 | | 原稿様式の希望 (どれかを ■にしてください。) |
| | ふりがな | | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| | 氏 名 | | <input type="checkbox"/> 一太郎希望 <input type="checkbox"/> Word希望 |
| 共 同 演 者 | | | パワーポイントの 使用 (どちらかを ■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。
 ※7月3日(水)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 | |