

(公印省略)  
健増第 1521 号-3  
平成 30 年 10 月 22 日

各 位

兵庫県健康福祉部健康局健康増進課長

「第 58 回近畿公衆衛生学会」の演題募集について (送付)

平素は、本県健康増進施策の推進に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記のことについて、担当事務局から別添のとおり要項等の送付がありました。つきましては、貴関係者への周知及び参加についてご配慮くださいますようお願いいたします。

なお、演題の申込及び学会についての問合せは、下記の事務局にご連絡くださいますようお願いいたします。

記

1 第 58 回近畿公衆衛生学会の開催について

- (1) 開催日：平成 31 年 5 月 24 日 (金)
- (2) 会 場：堺市産業振興センター

2 演題申込先・問合せ先

〒590-0078 大阪府堺市堺区南瓦町 3 番 1 号  
堺市健康福祉局健康部健康医療推進課内  
第 58 回近畿公衆衛生学会事務局  
電 話：072-222-9936  
F A X：072-228-7943  
メール：kenki@city.sakai.lg.jp  
担 当：田中・北村

【担当】

健康政策班 八木  
〒650-8567 神戸市中央区下山手通 5-10-1  
TEL (078) 341-7711 (内線 3282)  
FAX (078) 362-3913  
E-mail kouta\_yagi@pref.hyogo.lg.jp

## 「第58回近畿公衆衛生学会」演題募集要項

平成30年10月10日

第58回近畿公衆衛生学会事務局  
(堺市健康福祉局健康部健康医療推進課内)

第58回近畿公衆衛生学会を、平成31年5月24日(金)に堺市産業振興センターにおいて開催しますので、多数の御参加をいただきますよう御案内申し上げます。

発表の形式につきましては、例年どおり、口演、示説(ポスターセッション)により実施いたします。プログラム編集等の都合により、発表形式等御希望に沿えないことがありますので、あらかじめ御了承願います。

### 1 演題申込方法

- (1) 演題は、別紙「演題申込書」に所定事項を御記入のうえ、平成30年12月7日(金)までに、原則として電子メールでお申込みくださいますようお願いいたします。

「演題申込書」については下記URLからもダウンロードすることができます。

<http://www.city.sakai.lg.jp/kenko/kenko/kinkikousyuueiseigakkai58.html>

(堺市HP)

- (2) 要旨集に掲載する演題原稿等の締切りは、別途御案内いたします。

また、申込者には、折り返しメール又は郵便にて「演題原稿作成の手引き」をお送りいたします。なお、概要については次のとおりです。

#### <演題原稿の作成について(概要)>

※ 原稿締切は、平成31年1月下旬頃を予定

- 別添、「原稿作成見本」を参考に、A4版1枚で作成。
- パソコンで作成する場合には、8ポイント以上のMS明朝、MSゴシック等のフォントを使用し、機種依存のフォント、文字は避ける。
- 演題名、演者名、共同研究者名は、演題申込時のものをそのまま記載。
- 演者名の前に「○」印をつけて表示。
- 氏名の後に、所属名を( )書きで記載。
- Word等の編集可能なファイルでメールにて提出。(レイアウト調整等のため。)

- (3) 演題1題につき、発表時間は6分、討論(質疑)時間は2分の予定です。

なお、口演発表で液晶プロジェクターを使用される場合は、ソフトはマイクロソフトパワーポイント2010(Windows7)を使用する予定です。(なお、液晶プロジェクターを使用される場合は、必ずその旨を御記入ください。)

## 2 「演題申込書」送付先

別紙「演題申込書」に所定の事項を御記入のうえ、下記事務局宛てに、電子メール  
でお願いいたします。

## 3 演題の区分

演題区分は、おおむね次のとおり予定しております。

受付された演題は、事務局において検討し、分科会の区分等を決定させていただきますので、あらかじめ御了承ください。

1 健康増進	2 栄 養	3 母子保健	4 成人保健
5 老人保健	6 歯科保健	7 精神保健	8 難 病
9 感 染 症	10 結 核	11 学校保健	12 産業保健
13 薬 事	14 食品衛生	15 環境衛生	16 たばこ対策
17 健康危機管理	18 在宅医療	19 その他 ( )	

## 4 口演・示説要旨集について

平成22年開催より、演題申込金を徴収しないこととなり、併せて、演題申込者への口演・示説要旨集の無償配布も取りやめております。

御入用の方は、1部1,000円(予価)で頒布しますので、別紙「演題申込書」に御記入ください。振込先は学会事務局より後日、連絡いたします(学会当日、会場においても1部1,000円(予価)で頒布します)。

### 【問合せ先】

〒590-0078

堺市堺区南瓦町3番1号

堺市健康福祉局健康部健康医療推進課内

第58回近畿公衆衛生学会事務局

電 話：072-222-9936

F A X：072-228-7943

メー ル：kenki@city.sakai.lg.jp

担 当：田中・北村

## 第58回近畿公衆衛生学会演題申込書

<b>演題名</b>		
研究発表者の氏名と所属	ふりがな	
	演者名	
	所属	
	共同研究者及び所属	
連絡先 (貴団体所属等)	ふりがな	
	氏名	
	郵便番号	
	* 住所(1)府県	
	住所(2)市町村番地	
	電話	
	FAX	
	メールアドレス	
* 発表形式		
* 液晶プロジェクターの使用の有無		
* 演題区分		
* 口演・示説要旨集の必要の有無		

\*プルダウンメニューから選択してください。

◎この欄には記入しないでください

受付日

演題番号

\* 申込期限:平成30年12月7日(金)

