

福岡県医発第1823号(地)

平成18年1月13日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 竹 嶋 康



第53回福岡県公衆衛生学会の開催及び演題の募集等について（ご案内）

標記学会が、別添のとおり、5月18日（木）福岡県吉塚合同庁舎において開催される旨、福岡県保健福祉部長（健康対策課健康栄養係）より通知がありましたのでお知らせいたします。

つきましては、貴会におかれましても関係各位への周知方等につきましてご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、標記学会における演題及び発表原稿の発表希望者がおられましたら、締切期日までに直接、福岡県公衆衛生協会（TEL 092-771-4019）まで提出下さいますようお願いいたします。

小郡三井医師会より

担当理事 永田正和



(公印省略)



17健第4088号
平成18年1月10日

各関係団体の長 殿

福岡県保健福祉部長
(健康対策課健康栄養係)

第53回福岡県公衆衛生学会の開催及び演題の募集等について（通知）

本県の保健行政の推進につきましては、平素より格別の御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

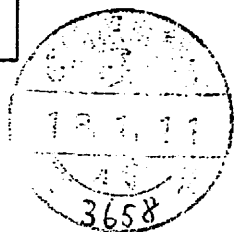
さて、この度標記学会を別紙要領に基づき下記の予定で開催しますので、貴下関係職員への周知並びに多数の参加につきまして、格段の御配慮をお願いいたします。

また、標記学会における演題及び発表原稿を募集しますので、発表希望者がおられましたら、期日までに提出下さいますよう併せてお願いいたします。

記

- | | | |
|----------|------------------------------------|-------------|
| 1 日時 | 平成18年5月18日（木） | 10:00～15:30 |
| 2 場所 | 福岡県吉塚合同庁舎 803会議室（福岡市博多区吉塚本町13番50号） | |
| 3 演題申込締切 | 平成18年2月16日（木） | |
| 4 原稿提出締切 | 平成18年3月27日（月） | |

福岡県保健福祉部健康対策課
健康栄養係 八尋
TEL 092-643-3269
FAX 092-643-3271



第53回福岡県公衆衛生学会開催要領（案）

1 目的

福岡県における公衆衛生の普及向上と公衆衛生関係者相互の技術、知識の研鑽を図ることを目的とする。

2 主催

福岡県，（財）福岡県公衆衛生協会

3 開催年月日

平成18年5月18日（木）

4 開催場所

福岡県吉塚合同庁舎8F 803会議室 他（福岡市博多区吉塚本町13番50号）

5 内容

（1）開会行事 10:00～10:10

○保健福祉部長あいさつ

○オリエンテーション

（2）特別講演 10:10～11:10

（3）分科会 11:20～15:00

研究発表1 11:10～12:10

（休憩 12:10～13:10）

研究発表2 13:10～15:00

～3

（4）閉会 15:00

6 学会事務局

福岡県保健福祉部健康対策課 健康栄養係

〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7（TEL 092-651-1111 内線3129）

第53回福岡県公衆衛生学会 演題及び発表原稿の募集について

標記学会の演題及び発表原稿については、下記事項に留意の上、期日までに学会事務局へ提出願います。

記

1 発表内容

発表内容については、公衆衛生に関する広範な調査研究、活動報告とする。

2 応募資格

(財)福岡県公衆衛生協会の会員であること。ただし、演題の申込と同時に会員登録(加入申込)を行ってもよい。

※ 会員登録についての問い合わせ先 (財)福岡県公衆衛生協会 (Tel) 092-771-4019

3 演題申込

別紙「演題申込書」に所定事項を記入の上、平成18年2月16日(木)(期限厳守、必着)までに提出すること。

なお、申込後、演題名・演題分類・口演者等に変更が生じた場合は、すみやかに事務局まで届け出ること。

4 原稿提出

(1) 原稿用紙

- ・用紙種別、方向：A3版、横置き
- ・記入方法、形式：横書き、段組み
- ・余白：概ね上下左右20mm、段間30mm程度

(注) 提出原稿をそのままオフセット(写真、白黒)印刷し、演題集とするため、文字や図表の大きさ及び印字濃度等には十分注意すること。

(2) 提出部数

2部(1部は原本とする)

(3) 提出期限

平成18年3月27日(月) 期限厳守、必着

5 演題集

原稿をオフセット印刷し、学会当日参加者に有料で配布する。

6 発表形式

発表は、原則として口演とする。ただし、応募多数の場合は、事務局において検討の上、口演または紙上発表の決定を行い、申込者へ通知する。

なお、口演の発表は演題集を用いて行い、スライド、OHP等の使用は認めない。また、口演時間は1題につき10分間(質疑2分間を含む)以内とする。

7 その他

発表者の中から、優秀者を若干名選考する。

(1) 被選考者が県関係者の場合は、第65回日本公衆衛生学会総会に派遣する。

(2) 被選考者が市町村及び関係団体等の関係者で、第65回日本公衆衛生学会総会に発表する場合は、(財)福岡県公衆衛生協会より奨励金を支給する。

第53回福岡県公衆衛生学会演題申込書

申 込 者	(ふりがな) 氏名		
	所属		
	連絡先 (○で囲む)	勤務先	〒 — Tel () Fax () (住所)
		自宅	
	(財)福岡県公衆衛生協会 加入年及び加入時の所属		
演題名			
発表者氏名(所属) 口演者は氏名を○で囲んで必ずふりがなを記入して下さい。			
演題分類 (○で囲む)		1 疫学、保健医療情報 2 健康教育 3 地域保健、地域医療 4 医療福祉 5 成人保健 6 母子保健 7 老人保健 8 精神保健 9 歯科保健 10 感染症 11 食料と栄養 12 食品衛生、薬事 13 産業保健 14 環境保健 15 その他 ()	
発表にあたっての希望等			
全国学会へ推薦された場合の対応		公費負担の有無 (有・無)	

*口演者は、必ず福岡県公衆衛生協会に加入して下さい。加入年等が不明な場合は、協会事務局 (Tel 092-771-4019) へ確認願います。