

福岡県医第325号(地)

平成20年 5月 8日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 横 倉 義 武
(公 印 省 略)

第39回全国学校保健・学校医大会における研究発表の演題募集について

標記大会が平成20年11月8日(土)に新潟県医師会の担当で開催されますが、今般、各分科会における研究発表の演題を募集する旨、新潟県医師会より別紙のとおり依頼がありました。

つきましては、貴会会員の先生方へご周知いただき、多数ご応募くださいますようお願いいたします。

なお、演題の申込み方法につきましては、別紙「演題募集要項」により発表の趣旨(300字程度)をWordにて作成のうえ、本会地域医療課へメールにて(fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp) 5月28日(水)までにご連絡ください。

小郡三井医師会より

担当理事 福富稔明
名取一幸
会長 丸山 泉

新医第62号(業2)
平成20年4月23日

都道府県医師会長 殿

第39回全国学校保健・学校医大会担当

新潟県医師会

会長 佐々木



第39回全国学校保健・学校医大会における
研究発表の演題募集について

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、標記大会につきましては、予報でご案内のとおり下記日程で開催することになりましたのでお知らせいたします。

つきましては、別紙「演題募集要項」により、各分科会における研究発表の演題を募集いたしますので、貴会会員にご周知いただき、多数ご応募下さいますようご高配のほどお願いいたします。

敬具

記

1. 日 時：平成20年11月8日(土) 午前10時～
2. 会 場：朱鷺メッセ(新潟市中央区万代島6番1号)
3. 演題募集要項：別紙様式により発表要旨を添付のうえメールにてお申込み下さい。
送付先メールアドレス (gyoumu2@niigata.med.or.jp)
4. 申 込 期 限：平成20年5月30日(金) 必着



第39回全国学校保健・学校医大会 分科会研究発表・演題募集要項

【分科会】

◎第1分科会（からだ・こころ1）

◎第2分科会（からだ・こころ2）

「からだ」：学校保健上、問題となる身体的なもの、たとえば肥満などの生活習慣病や感染症、アレルギー性疾患及び性教育、スポーツ障害等について。

「こころ」：児童・生徒のこころの問題が学校保健でも問題となっております。薬物依存、児童虐待、いじめ、自殺、不登校、摂食障害、その他学校精神保健について。

※第1分科会は主に「からだ」、第2分科会は主に「こころ」と考えております。

◎第3分科会（耳鼻咽喉科）

学校における耳鼻科健診での諸問題や聴覚障害、言語障害及びアレルギー性鼻炎等について。

◎第4分科会（眼科）

眼科領域における諸問題と今後のあり方等について。

【演題申込要領】

①申込方法：発表の趣旨（300字程度）をWordにて作成のうえ、都道府県医師会を通じてお申込下さい。

②申込期限：平成20年5月30日（金）必着

※演題採否決定次第、研究発表者には大会誌掲載用原稿及び研究発表データの送付依頼をさせていただきます。

【大会誌掲載用原稿作成要領】

①字数は12,000字程度（図、写真を含む）。

②大会ホームページ [<http://www.niigata.med.or.jp/gakkoui/>] より『原稿テンプレート』（Word）をダウンロードし、作成下さい。

③原稿の送付につきましては、メールまたはCD-R等の媒体に保存してお送り下さい。

③原稿締切日：平成20年7月25日（金）必着

【研究発表要領】

①発表時間は1題10分といたします。

②パソコンによる発表といたします。

ソフトはパワーポイント(Windows版、PowerPoint2007可)でお願いいたします。

※Macは不可

③液晶プロジェクターは各会場に1台ご用意いたします。

④パソコン操作は事務局で行いますので、発表データは大会2週間前までに必ず事務局までお送り下さい。

⑤ファイルの送付につきましては、メールまたはCD-R等の媒体に保存してお送り下さい。

⑥発表データ締切日：平成20年10月24日(金) 必着

※ご承知のように現在学校での色覚検査の施行義務はなくなり、社会生活においても交通関連の案内板、標識をはじめとしたユニバーサルデザインの中での色のバリアフリーが重視されており、徐々に整備されつつあります。また、学校保健にとって「色のバリアフリー」は大切な課題であります。つきましては、当大会で使用する講演のパワーポイント等の作成には、以下の点につき、ご配慮いただければ幸いです。

1. 色の数は最小限にして下さい。
2. 黒・白・青・黄色を基本として下さい。
3. 赤と緑の同時使用は避けて下さい。

【申 込 先】

〒951-8581 新潟市中央区医学町通2-13 新潟県医師会館内
第39回全国学校保健・学校医大会事務局
(担当：新潟県医師会業務二課)

TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103

E-mail gyoumu2@niigata.med.or.jp

大会HP <http://www.niigata.med.or.jp/gakkoui/>

第39回全国学校保健・学校医大会
一研究発表演題申込書一

平成20年 月 日

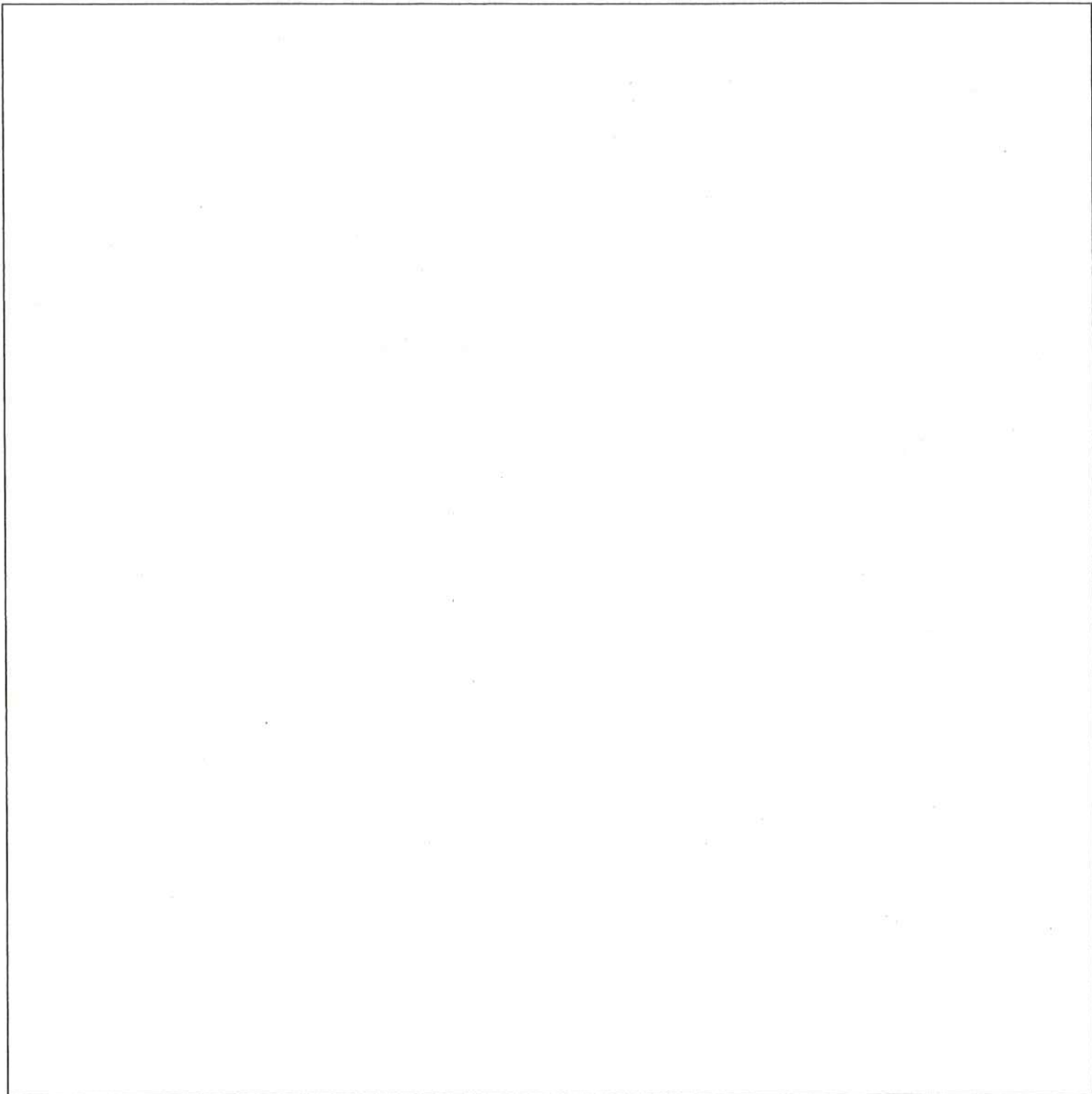
都道府県医師会名		
希望分科会 ※ご希望の分科会に ○をつけて下さい		・第1分科会（からだ・こころ(1)）※主に「からだ」 ・第2分科会（からだ・こころ(2)）※主に「こころ」 ・第3分科会（耳鼻咽喉科） ・第4分科会（眼　　科）
演題名		
演者	ふりがな	
	氏名	
	所属機関名	
	役職	
	連絡先	〒 TEL（　　　－　　　－　　　） FAX（　　　－　　　－　　　） E-mail（　　　　　　　　　）
備考	共同発表者氏名	
	通信欄	

受付日 月 日 受付 No. 発表 No.

第39回全国学校保健・学校医大会
—発表の趣旨—

医師会名 _____

氏 名 _____



※横書きをお願いします。(300字程度)