



福岡医発第2793号 (地)
平成27年 1月16日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

第62回福岡県公衆衛生学会の開催及び演題募集について

今般、標記の件に関しまして、福岡県保健医療介護部長より別紙のとおり通知がありました。

標記学会は、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して開催されます。

また、本学会では、演題及び抄録を募集しておりますので、発表希望者がおられましたら、演題は平成27年2月27日(金)までに別添「第62回福岡県公衆衛生学会演題申込書」にご記入の上、郵送にて公益財団法人福岡県公衆衛生協会へお申し込みください。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員への周知方よろしく願います。

記

1. 開催日時 平成27年5月21日(木) 10:00～15:15
(時間は予定)
2. 場 所 福岡県吉塚合同庁舎 803会議室 他
福岡市博多区吉塚本町13番50号
3. 演題の申込み等について
別紙「第62回福岡県公衆衛生学会 演題募集要項」参照
4. 提 出 先 公益財団法人福岡県公衆衛生協会
〒818-0135 太宰府市大字向佐野 39 福岡県保健環境研究所内
TEL・FAX 092-286-2133

(公印省略)

26健第4711号

平成27年 1月 7日

公益社団法人福岡県医師会会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(健康増進課)

第62回福岡県公衆衛生学会の開催及び演題募集について(通知)

本県の保健医療介護行政の推進につきましては、平素から御理解・御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、標記学会を別紙開催要領のとおり開催しますので、貴下関係団体及び職員に周知していただきますようお願いいたします。

また、本学会における演題を募集しますので、演題募集要項に基づき、積極的に御登録くださいますようお願いいたします。

【問い合わせ(学会事務局)】

福岡県保健医療介護部健康増進課
健康づくり係 担当：岩永

TEL 092-643-3269



第6 2回福岡県公衆衛生学会開催要領

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、公益財団法人福岡県公衆衛生協会

3 開催年月日

平成27年5月21日(木)

4 開催場所

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

5 内容(予定)

- (1) 開会行事 10:00~10:05
○オリエンテーション
- (2) 分科会
○研究発表A, B 10:15~12:05
- (3) 特別講演 13:10~14:15
○主催者あいさつ
○特別講演
- (4) 分科会
○研究発表C 14:25~15:15
- (5) 閉会 15:15

6 講演集

1、000円(会場にて福岡県公衆衛生協会が有償頒布)

7 学会事務局

福岡県保健医療介護部健康増進課健康づくり係

〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7 (Tel 092-643-3269)

第6 2回福岡県公衆衛生学会 演題募集要項

1 応募資格

公益財団法人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。

2 演題の内容

公衆衛生に関する広範な調査研究、活動報告とする。

3 申込規定

(1) 演題の登録

別紙「演題申込書」に所定の事項を記入の上、郵送にて提出する。申込後、申込内容に変更が生じた場合は、すみやかに公益財団法人福岡県公衆衛生協会に届け出る。

(2) 抄録の登録

演題登録後、以下の作成要領に基づき作成の上、郵送にて2部提出する（1部は原本）。その際、提出された抄録（原本）をそのままオフセット（写真、白黒）印刷し、講演集とするため、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。

- ・用紙種別、方向：A3版、横置き、1枚
- ・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

(3) 提出先

公益財団法人福岡県公衆衛生協会

〒818-0135 太宰府市大字向佐野39 福岡県保健環境研究所内

電話・FAX 092-286-2133

4 募集期間

(1) 演題

平成27年1月13日（火）～平成27年2月27日（金）（期限厳守、必着）

(2) 抄録

平成27年3月2日（月）～平成27年3月20日（金）（期限厳守、必着）

5 発表形式

発表は、原則として口演とする。その際、講演集を用いて行い、スライド、OHP等の使用は認めない。また、発表時間は1題につき10分間（質疑2分間を含む）以内とする。

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。

6 優秀演題の選考

発表者の中から、優秀者を若干名選考する。

- ・被選考者が県関係者の場合は、第74回日本公衆衛生学会総会に推薦する。
- ・被選考者が市町村及び関係団体等の関係者で、第74回日本公衆衛生学会総会に発表する場合は、公益財団法人福岡県公衆衛生協会より奨励金を支給する。

7 問い合わせ先

(1) 応募資格、提出先に関する事

公益財団法人福岡県公衆衛生協会 (TEL 092-286-2133)

(2) 上記以外

福岡県保健医療介護部健康増進課健康づくり係 (TEL 092-643-3269)

第62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 ()
		自 宅	(住所)		
公益財団法人福岡県公衆衛生 協会加入年及び加入時の所属		S H	年 ()	加入時所属 ※加入手続き中 (手続き中の場合は○で囲む)	
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 ヘルスプロモーション 3 生活習慣病・メタボリックシンドローム 4 保健行動・健康教育 5 親子保健・学校保健 6 高齢者のQOLと介護予防 7 高齢者の医療と福祉 8 地域社会と健康 9 難病・障害の医療と福祉 10 精神保健福祉 11 口腔保健 12 感染症 13 健康危機管理 14 医療制度・医療政策 15 公衆衛生従事者育成 16 保健所・衛生行政・地域保健 17 公衆栄養 18 健康運動指導 19 食品衛生・薬事衛生 20 産業保健 21 環境保健 22 国際保健 23 その他 ()			
発表にあたっての希望等					
日本公衆衛生学会へ推薦 された場合の公費負担		有	・	無	

* 申込後、申込内容に変更が生じた場合は、すみやかに公益財団法人福岡県公衆衛生協会(Tel 092-286-2133) に届け出る