第55回沖縄県公衆衛生学会演題募集要綱

開催日：令和8年１月7日（水） 9:30～受付開始　10:00～学術集会

開催場所：沖縄産業支援センター　1階 大ホール（那覇市字小禄1831番地1）

１．演題は沖縄県に関する内容とする。

２．演題発表時間は、１0分（発表７分、質疑応答3分）とする。

３．演題並びに発表抄録は、学会事務局宛に提出する事。

〆切　　令和7年　10月24日（金）までとする。

４．抄録の提出は、研究目的･研究方法･研究結果等を、

①A4用紙を使用。文字ポイントは10.5で統一し2枚にまとめて提出する事。

②抄録は、メールにてワードファイル形式で提出する事。※送信後は要電話確認

５．発表演題の採否は、学会幹事会において行う。

６．発表要領、発表順位、時間割振り等は、採択後発表者宛に11月下旬ごろ通知する。

７．発表者並びに共同研究者は会員とする。（但し、学生は学会費免除）

８．分野名は、下記を参考に記入して下さい。

小児保健、親子保健（母子保健）、学校保健、成人保健、歯科・口腔保健、産業保健、国際保健、環境保健、保健医療制度・政策、地域保健・保健所活動、高齢者保健福祉、障害者保健福祉、精神保健福祉、ヘルスプロモーション、健康教育、生活習慣病、疫学、感染症、生活衛生・食品衛生・薬事衛生、公衆衛生人材育成、災害等健康リスクと公衆衛生、公衆衛生史（保健医療史）、公衆栄養

９．今後、当学会をオンラインにて視聴のみ可能にする場合があります。（その場合は、沖縄県内離島在住、または沖縄県外在住の学会員が対象となる予定です。）

≪追　記≫

　学会終了後に学会誌発刊を予定しています。詳細は学会開催後のご案内となります。

≪学会・大会について≫

沖縄県公衆衛生協会のホームページもご覧下さい。

≪演題提出先・お問合先≫

沖縄県公衆衛生学会事務局（（一財）沖縄県公衆衛生協会内）　担当：大西

〒901－1202沖縄県南城市大里字大里2013番地

TEL：098-945-2686　FAX：098-945-3973　　E-mail　info@koeikyo.com

第55回　沖縄県公衆衛生学会演題登録用紙

別紙発表抄録を添えて、下記の通り第55回沖縄県公衆衛生学会での発表を申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出年月日 | 令和７年　　　月　　　日 | | | |
| 主発表者　氏名 | フリガナ |  | | |
| 漢　字 |  | | |
| 所属団体名 |  | | | |
| 連絡先  ※事務局と確実に連絡がとれるようご記入下さい。 | 住所　（〒　　-　　　） | | | |
| TEL | | | |
| E-mail | | | |
| 共同研究者  氏名・所属  （会員区分） | 氏名：　　　　　　　　　　所属：  　（１．既存会員　２．学生　３．新規入会（学生含））  氏名：　　　　　　　　　　所属：  　（１．既存会員　２．学生　３．新規入会（学生含）） | | | |
| 発表演題  ※発表演題（サブタイトル等を含）を記入下さい。 |  | | | |
| 発表分野  ※要綱を参考に記入下さい。 | キーワード１ | | キーワード２ | キーワード３ |
|  | |  |  |
| 連番発表希望について  （該当するものに○印、  又は入力下さい） | 有　　　　　・　　　　　無  　　　　　↓  連番を希望する他の演題（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  上記演題の筆頭発表者（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  連番発表の順番　　　　（1番目：　　　　　　　　　　　　　　）  　　※演題名を記入　　（2番目：　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 発表資格について  （該当するものを○で囲んでください） | 1. 既存会員   　２．学生  ３．新規入会（学生含）※この演題登録をもって入会届とする | | | |