

1 健 第 2 5 6 6 号
令和元年 1 2 月 2 5 日

公益社団法人福岡県診療放射線技師会会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(健康増進課健康づくり係)



第 6 7 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、厚くお礼申し上げます。

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併せてお願いします。

記

1 募集期間 (期限厳守、必着)

- (1) 演題 令和 2 年 1 月 1 0 日 (金) ～ 2 月 7 日 (金)
- (2) 抄録 令和 2 年 2 月 1 4 日 (金) ～ 3 月 6 日 (金)

2 その他

一般社団法人日本公衆衛生学会の公衆衛生認定専門家「地方公衆衛生学会」申請予定。
(論文筆頭者著書 1 件 1 0 ポイントの他、出席 1 回につき 1 5 ポイント取得可。)

※参考 (一般社団法人日本公衆衛生学会 <http://www.jsph.jp/specialist.html>)

＜お問合せ先 (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 新名
電話 092-643-3269

第67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、公益財団法人福岡県公衆衛生協会

3 開催年月日

令和2年5月19日（火）

4 開催場所

福岡県庁 3階 講堂 他
（福岡市博多区東公園7番7号）

5 内容（予定：発表演題数その他により変更になることがあります）

（1）開会行事 10:00～10:10

- オリエンテーション
- 主催者あいさつ

（2）特別講演 10:10～11:10

（3）分科会

- 研究発表A 11:25～12:15
（休憩 12:15～13:15）
- 研究発表B 13:15～14:05
- 研究発表C 14:15～15:05

（4）閉会 15:15

6 講演集

1,000円（会場にて公益財団法人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番7号（電話 092-643-3269）

第67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

令和2年1月10日（金）～令和2年2月7日（金）（期限厳守、必着）

(2) 抄録

令和2年2月14日（金）～令和2年3月6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79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79回日本公衆衛生学会総会で発表する場合は、公益財団法人福岡県公衆衛生協会から奨励金を支給する。

7 問い合わせ先

(1) 応募資格・提出先に関すること 公益財団法人福岡県公衆衛生協会（電話 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（電話 092-643-3269）

8 その他

一般社団法人日本公衆衛生学会の公衆衛生認定専門家「地方公衆衛生学会」申請予定。

（論文筆頭者著書1件10ポイントの他、出席1回につき15ポイント取得可。）

第 6 7 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			
	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		昭和 平成 年 () 令和 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) ※分科会分類の参考にします ので、発表内容によっては 演題分類を変更させていた だく場合があります。		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 保健医療介護サービス研究 24 その他 ()			
発表にあたっての要望等					

※ 申込後、上記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
(電話・Fax 092-286-2133) に届け出ること