

第31回 岡山県栄養改善学会演題申込のご案内

1. 目的 県内在住栄養士が平素の研究や成果を発表し、相互の研修を深め栄養士の資質の向上に役立てると共に会員相互の理解と絆を深める場とする。
2. 主催 公益社団法人 岡山県栄養士会
3. 後援 岡山県、岡山市、岡山県教育委員会、岡山県医師会、岡山県病院協会、岡山県社会福祉協議会、岡山県栄養士養成施設協議会（予定）
4. 日時 平成30年2月17日（土）
5. 会場 おかやま西川原プラザ 岡山市中区西川原255（JR 西川原駅 徒歩1分）
6. 演題申込要領
- (1) 申込資格 岡山県内に在住又は勤務する栄養士会会員
連名者を含む全員が栄養士会会員（平成29年度会費納入済）であること
連名者が他職種の場合はこの限りではありません
- (2) 演題送付先 〒703-8278 岡山市中区古京町1-1-17（公社）岡山県栄養士会
 FAX 086-273-6667
- (3) 申込期限 平成29年11月17日（金）必着（申込書だけでよい）
- (4) 発表様式 申込書が届き次第、演題集に掲載する原稿の規定様式（A4版）を送付します。
 必ず規程様式に沿ってまとめてください（図表を含めて4ページ以内）
 なお、連名発表の場合は演者に 印を付すこと
- (5) 原稿締切日 平成30年1月9日（火）必着 メールにてデータを添付してください
改善学会発表時に個人のPC持ち込み、当日データの差し替えは認めません
- (6) 発表方法 口頭発表は8分以内（質疑応答を含めて10分以内）
 発表に用いる機器は原則としてパワーポイントとします。
 発表順番は予め演者に通知します。誌上発表の場合はその旨明記すること。
 なお、口頭発表多数の場合、誌上発表に変更することもありますので、ご了承ください。

第31回 岡山県栄養改善学会演題申込書

平成29年 月 日

演題		使用機器	<ul style="list-style-type: none"> ・ パワーポイント (Windows対応のこと) ・ その他
発表者の連絡先		勤務先 (演題集に載せる所属)	会員No. 氏名(ふりがな) (演者に 印)
〒 住所 ふりがな 氏名 TEL (自宅・携帯電話・勤務先)			
備考(どちらかに 印)		誌上発表	・ 口頭発表