

第32回 岡山県栄養改善学会開催のご案内

1. 目的 (公社)岡山県栄養士会会員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。
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31年2月9日(土)
5. 会場 岡山県立図書館 岡山市北区丸の内2-6-30
6. 演題申込
 (1) 申込資格 岡山県内に在住又は勤務する(公社)岡山県栄養士会会員
※連名者を含む全員が栄養士会会員(平成30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30年11月30日(金)必着(申込書だけでよい)
7. 原稿提出
 (1) 提出原稿 ホームページに演題集原稿作成要項(A4版)を掲載しています。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○印をつけてください。
- (2) 原稿締切日 平成31年1月8日(火)必着 メールにてデータを添付してください。
8. 発表方法
 ①口頭発表は8分以内(質疑応答を含めて10分以内)
 ②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。
 ③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してください。
 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。

※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

第32回 岡山県栄養改善学会演題申込書

平成 30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	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	

第32回 岡山県栄養改善学会開催のご案内

1. 目的 (公社)岡山県栄養士会会員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。
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31年2月9日(土)
5. 会場 岡山県立図書館 岡山市北区丸の内2-6-30
6. 演題申込
 (1) 申込資格 岡山県内に在住又は勤務する(公社)岡山県栄養士会会員
※連名者を含む全員が栄養士会会員(平成30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30年11月30日(金) 必着(申込書だけでよい)
7. 原稿提出
 (1) 提出原稿 ホームページに演題集原稿作成要項(A4版)を掲載しています。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○印をつけてください。
- (2) 原稿締切日 平成31年1月8日(火) 必着 メールにてデータを添付してください。
8. 発表方法 ①口頭発表は8分以内(質疑応答を含めて10分以内)
 ②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。
 ③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してください。
 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。

※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

第32回 岡山県栄養改善学会演題申込書

平成 30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	会員No.
		(演題集に載せる所属)	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	