

第33回 岡山県栄養改善学会演題募集のご案内

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 令和2年2月11日(火)
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(令和元年度会費納入済)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 令和元年11月30日(土)必着
7. 原稿提出
 - (1) 提出原稿 裏面の演題集原稿作成要項にしたが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 令和2年1月7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。

※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33回 岡山県栄養改善学会演題申込書 >

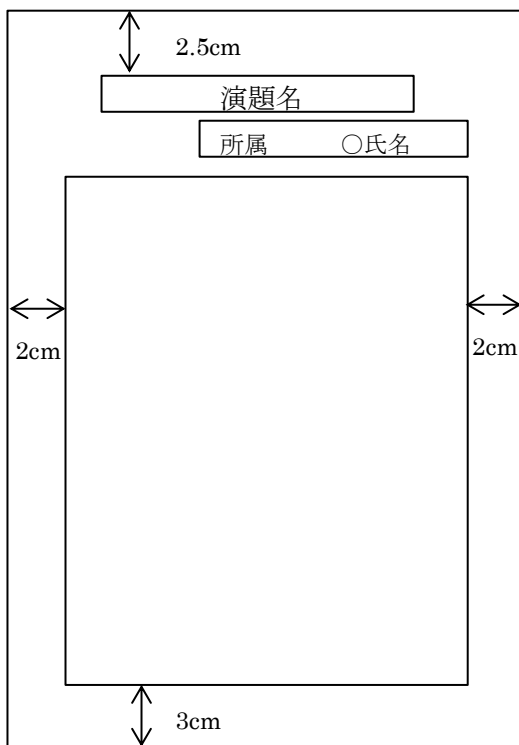
令和元年 月 日

演題			
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)			
メールアドレス	※連名者の方の勤務先・会員No. (栄養士会員のみ) 氏名もご記入下さい。		

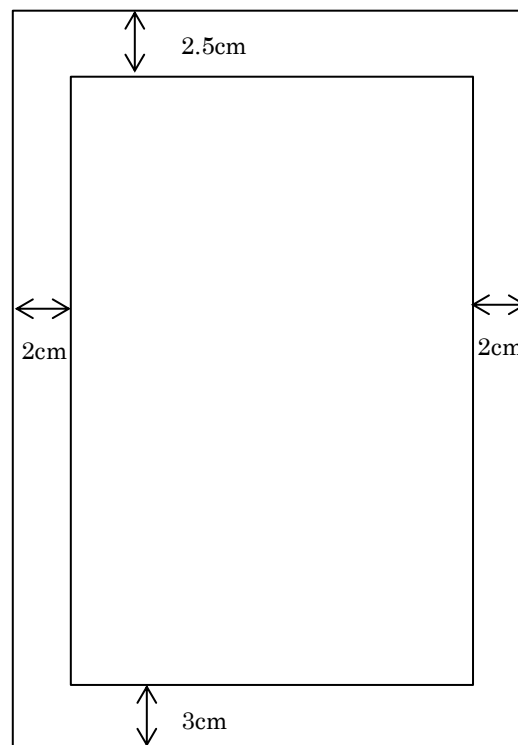
<岡山県栄養改善学会 演題集原稿作成要項>

- 原稿はワードで作成してください。
- フォント 演題 16 ポイント、所属・氏名・本文は 10.5 ポイント、文章は横書きとし、書体は MS 明朝体を基本とします。
- 演題名の前に発表順を入れるので 3 文字分ほどスペースを空けておいてください。
- 共同研究者がある場合は連記し、発表者の前に○印をつけてください。
- 原稿は A4 縦で作成し、4 枚以内にまとめ、白黒印刷にてご提出ください。
- 表やグラフを用いてわかりやすいものとしてください。
(演題集は、白黒で印刷します。白黒印刷でわかりやすいものとしてください。)

A4 版 (1 枚目)



(2~4 枚目)



- ◆原稿締切 令和2年1月7日 (火) 必着
- ◆送付先 〒703-8278 岡山市中区古京町1-1-17
(公社) 岡山県栄養士会事務局
E-mail : jim@okayama-eiyo.or.jp
- ◆送付方法 電子メールにて送付
ファイル名「(発表者名)」として保存し、提出してください。
プリントアウトした原稿も郵送で送ってください。

※ 不明の点がありましたら栄養士会事務局へお問い合わせ下さい。

TEL 086-273-6610 (月~金 9~17時)