

# 第 75 回北海道公衆衛生学会 開催要項

メインテーマ

## 人口減少・高齢社会の世代をつむぐコミュニティづくり

学会長 吉田礼維子（天使大学 看護栄養学部 看護学科 教授）

【日 程】 令和 5（2023）年 11 月 25 日（土）9:30～17:00

【会 場】 天使大学（札幌市東区北 13 条東 3 丁目 1-30）

【特別講演】 人口減少と地域共生社会

山崎 史郎 氏（内閣官房参与）

座長 山口 亮 氏（札幌市衛生研究所長）

【市民公開講座】 世代をつむぐ健康長寿の秘訣 \*天使大学教育講演会 共催

藤原 佳典 氏（東京都健康長寿医療センター研究所 副所長）

座長 吉田礼維子（天使大学看護栄養学部看護学科 教授）

【一般演題】 口演発表および示説（ポスター）発表

【総 会】

【シンポジウム】 世代をつむぐコミュニティづくり

若松 泰子 氏（枝幸町 保健福祉課 保健予防係 主幹）

福岡永告子 氏（一般社団法人 地域ウエルネス・ネット 代表理事）

石山由依子 氏（美唄市 保健福祉部健康推進課 課長補佐）

座長 深津 恵美 氏（北海道石狩振興局保健環境部保健行政室 技術主幹）

清水 真理（天使大学看護栄養学部栄養学科 教授）

【参加費用】 会員 3,000 円（抄録集込）非会員 2,000 円（抄録集なし）、学部生 500 円

当日参加申込み可、事前参加申込の締め切りは 10 月 10 日（火）

【抄録集代】 2,000 円

【演題申込金】 1 演題 2,000 円

【一般演題申込および抄録集原稿提出】 令和 5（2023）年 7 月 18 日（火）必着

### お問い合わせ

第 75 回北海道公衆衛生学会事務局 天使大学

〒065-0013 札幌市東区北 13 条東 3 丁目 TEL：011-741-1051 FAX：011-741-1077

E-mail：hokkaido.koei.75@tenshi.ac.jp

\*参加登録、演題申し込み情報は事務局内で共有させていただきます。情報は当学会の開催のみに利用し、その他の目的に使用することはありません。

## 参加申込方法について

学会参加申込には郵便振替または銀行振込をご利用ください。

### 【演題申込金・参加費】 \*会員は抄録集含む、非会員は参加費のみ

	会 員		非会員	非会員が会員となり発表する場合*	学部生**
	発表者	非発表者			
演題申込金	2,000	—	—	2,000	—
参加費	3,000	3,000	2,000	3,000	500
振込金額 合計	5,000	3,000	2,000	5,000	500

演題申込金は1演題2,000円です。 ※演題申込される方は、一般演題要項をご覧ください。

\* 非会員の方が会員となり発表する場合には、別途、北海道公衆衛生学会への会員登録と会員年会費3,000円の納入が必要です。会員登録は、「北海道公衆衛生協会」のホームページをご参照ください。

\*\* 学生証の提示が必要です。発表する場合は、演題申込金2,000円、年会費3,000円が必要です。

- ・学会参加を希望される場合、会員は参加費3,000円（抄録集代含む）、非会員は参加費2,000円（抄録集代含まない）を、下記いずれかの方法にてお振込みください。
- ・参加費等を公費で支払いするため請求書が必要な場合は、その旨及び請求書の宛名、参加者氏名（会員・非会員の別）、演題申込者氏名、費用内訳（参加費3,000円、演題申込金2,000円）並びに請求書の送付先を明記願います。
- ・学会参加は当日申込も可能ですが、混乱を避けるため、可能な限り事前申込をお願いします。
- ・事前参加申込の締め切りは10月10日（火）です。

### 【お支払い方法】

#### 1) 郵便振替

口座記号番号	02750-8-7510
加入者名	北海道公衆衛生学会

- (1) 参加者1名につき1枚の郵便振替用紙で振込をお願いします。
- (2) 通信欄に参加者の「氏名」「所属」「連絡先住所」「電話番号」を記入してお振込下さい。
- (3) 振込手数料はご負担下さい。
- (4) 後日確認する場合がありますので「振替受領証」は必ず保管して下さい。

#### 2) 銀行振込

参加費用を以下の口座にお振込いただくとともに、ファックスまたはメールにて、「第75回北海道公衆衛生学会参加申込」と明記し、振込元の名義及び参加者の「氏名」「所属」「連絡先住所」及び「電話番号」をご記入の上お申し込み下さい。

<振込口座>

銀行名	北海道銀行道庁支店	口座番号	0440324	(普通預金)
口座名義	北海道公衆衛生学会			

<申込先>

ファックス番号・宛先：011-741-1077「第75回北海道公衆衛生学会事務局」

メールアドレス：hokkaido.koei.75@tenshi.ac.jp

**【座長の方へ】**

シンポジウム、一般演題（口演）の座長を担当される方は一般会員と同様の参加申込を行ってください。

## 一般演題募集要項

### 1. 発表者の資格

- 1) 発表者は北海道公衆衛生学会会員であること。ただし、共同演者はこの限りではありません。
- 2) 発表者が学会員でない場合は、入会手続きをお済ませください。
- 3) 入会手続きに関する問い合わせ先  
北海道公衆衛生協会（ホームページ：<http://hpha.web.fc2.com/>）  
〒060-0004 札幌市中央区北4条西12丁目 北海道労働福祉会館4F  
TEL&FAX 011-222-3292

### 2. 応募要領

- 1) 申込方法：以下の項目をみれなく記入し、電子メールにて演題申込を行って下さい。
  - (1) 演題名
  - (2) 発表者氏名（所属）
  - (3) 共同発表者氏名（所属）
  - (4) 希望する発表形式（口演・示説）
  - (5) 参加費等の振込の有無、未だの場合は振込予定日
  - (6) 請求書払いを希望される場合は、その旨を記載してください。
- 2) 抄録は、「抄録原稿のレイアウト サンプル」を参考に作成し、事務局宛に提出して下さい。

原稿提出方法（電子メールへの添付でご提出下さい）

電子メールの送付先 メールアドレス：[hokkaido.koei.75@tenshi.ac.jp](mailto:hokkaido.koei.75@tenshi.ac.jp)

注意）上記のメールアドレスの添付ファイルサイズは10MBまで

- (1) 原稿は、Microsoft Word（バージョン2016以降）で作成して提出してください。  
※Word2019以降の機能を利用した場合、不具合等発生する場合がありますのでご注意ください。
- (2) A4版1枚とします。
- (3) ページ設定
  - ① 余白の設定 上30mm、下30mm、右18mm、左18mm
  - ② 文字数、行数の設定：45字×40行
- (4) 文章中のフォントの設定  
演題名：MSゴシック14P  
氏名（所属）：MSゴシック10.5P  
本文：MS明朝11P
- (5) 演題名の左に演題番号を付しますので、30mmの空白をあけてください。
- (6) 氏名の後ろには（ ）内に所属名を記載してください。
- (7) 発表者にはふりがなをつけ、発表者氏名の前に○印をつけてください。
- (8) 発表者と本文との区切りのために1行空行を入れてください。

- (9) 本文は目的、方法、結果等を順に記載してください。
- (10) 句読点や閉じカッコが行のはじめにこないよう、また、数値、単位の途中で改行しないよう体裁を整えてください。
- (11) 原稿中に図や表を使用する場合には、直接原稿に挿入してください。その場合には指定した余白から外れないように整えてください。
- (12) 抄録集原稿提出締切：令和5年7月18日（火）
- (13) 演題申込および抄録集原稿提出先

〒065-0013 札幌市東区北13条東3丁目1-30  
天使大学 看護栄養学部  
第75回北海道公衆衛生学会事務局 担当：若山 好美  
TEL：011-741-1051（代表）  
E-mail：hokkaido.koei.75@tenshi.ac.jp

### 3) 演題申込金額

- (1) 演題申込金として1演題につき2,000円を徴収いたします。参加費3,000円(抄録集代含む)と併せて、合計5,000円を発表者氏名で郵便振替または銀行にて振込してください。
- (2) 参加費および演題申込金 締切：令和5年7月18日（火）

## 3. 発表要領

口演および示説（ポスター）による発表となります。

但し、応募多数の場合変更する可能性があります。発表形式の最終決定は学会事務局に一任願います。

### 1) 口演

- (1) 各演題の発表時間は、**一題10分（発表7分、質疑3分）**を予定しています。
- (2) 口演発表は、パソコンと液晶プロジェクターを用いた発表となります。ご自身でPowerPointファイルを操作していただき、ご発表いただきます。
- (3) 発表者は、発表するセッションの開始予定時刻1時間前までに「口演演題発表者受付」で手続きを済ませ、発表するセッションの開始時刻10分前までに会場の演者席にお着きください。

#### ◆発表用データの受付等について◆

①発表用のパソコンは事務局で用意いたします。発表者がパソコンを持ち込んで発表することはできません。

- ・OSは「Windows10」、PowerPointのバージョンは「2016」です。Windows版のPowerPointで発表データを作成してください。動画や音声は使用できません。ただし、PowerPointのアニメーション機能は使用可能です。

※PowerPoint2019以降の機能を利用した場合、不具合等発生する場合がありますのでご注意ください。

- ・データのファイル名には、演題番号（半角）に続けて演者氏名（漢字）を必ず付けてください。  
例：1-1 北海 道子

②発表データは、ウイルスチェック済みの USB メモリー に入れて、下記の時間帯に「口演発表者受付」にご持参ください。

事務局で用意したパソコンにデータをコピーします。動作確認はご自身でお願いいたします。

③各発表者につき、1 ファイルとさせていただきます。

④発表データは外部ファイルとのリンクをはずし、ファイル単体で作動するようにしてください。

⑤発表データは発表終了後、事務局で責任を持って消去させていただきます。

**発表用データ受付・発表メディア動作確認時間**

11月25日(土) 午前の部: 9:00~10:00

午後の部: 11:30~12:30

2) 示説 (ポスター)

(1) 発表者は、「示説演題発表者受付」で手続きを済ませて下さい。

(2) 演題番号ごとに指定された区画にポスターを掲示してください。

(3) ポスターの受付、掲示と撤去時間は下記のとおりです。

11月25日(土) 受付・掲示: 9:00~ 9:30

撤去 : 15:10~17:00

(4) 発表者は、ポスターディスカッションの時間帯にポスター掲示場所にて待機し、訪れた会員等と意見交換を行ってください。

事務局では以下の物品を用意いたします。

① 掲 示 板: 1 題ごとに、ヨコ 90cm×タテ 180cm のパネル板を用意します。

② 演題番号: 掲示板上部に演題番号札を取り付け、表示します。

③ 掲示方法: 掲示の際にはプッシュピンを使用します。プッシュピンは事務局で用意します。

**【昼食について】** 事前申し込みの方には、ソフト食のお弁当(ご飯は普通米)をご提供いたします。

・会場には売店はございません。コンビニ、飲食店などが、大学周辺にあります。

※評議員会の出席者にはお弁当の用意がございます(別途、協会事務局から案内があります)。

番号枠の印刷のため、タイトルの左側は余白を含め 30 ミリあけてください

30 ミリ

番号  
枠

## タイトルはセンタリング 【MS ゴシック体14ポイント】

ほっかいたろう

○北海太郎（□□保健所） 菊水花子（△△大学） 【氏名（所属）： MS ゴシック 10.5P】

<発表者氏名にはルビを振り、氏名の前に○をつける。本文との区切りのために1行空行>

【目 的】

【文字数、行数の設定：45 字×40 行】

【本文は、MS 明朝体 11 ポイント】

【方 法】

<左右余白 18 ミリ>

【結 果】

【考 察】