**第４９回滋賀県公衆衛生学会演題申込書**

別紙１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話(学会当日用)

　　 氏　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 演題名 | 発表者氏名 | 演題分類 |
|  | 発表者氏名（フリガナ） | 演題募集要領３．から必ず選択して記入して下さい。 |

（注）共同研究発表の場合は、発表者に○をつけてください。

発表者にはフリガナをお願いします。（学会当日に発表者を紹介するため活用します。）

　発表内容の要旨（１００字以内）

　（注）この要旨は要旨集に掲載するものではなく、分科会の調整を行うときに参考にしますので必ず御記入ください。

発表形式　（　　　）口演発表　　　　　※どちらかに〇を記入してください。

　　　　　（　　　）示説発表

なお、発表形式は、プログラム編集の都合により変更をお願いする場合がございますので、予め御了承願います。

液晶プロジェクター利用（　　　）する　　　　※口演発表の方は、どちらかに〇を

（　　　）しない　　　　記入してください。

演題募集要領５．その他③を御確認いただき、同意のうえお申し込みください

演題申込締切　　平成３０年１０月２６日（金）

　　　メールアドレス　gakkai@kenkou-shiga.or.jp

　　　ＦＡＸ．　　　　０７７－５３６－５２１１