

第 19 回秋田県公衆衛生学会学術大会演題募集要項

I. 演題申し込み方法

演題申込内容（別紙 1）を 10 月 13 日（金）までに事務局へ電子メールにてお送り ください。

II. 演題抄録受付期間

10 月 20 日（金）まで

III. 抄録原稿

1. 原稿は抄録見本（別紙 2）を参考に作成してください。
2. 原稿ファイル（A4 版、MS Word ファイル）を学術大会事務局宛に電子メールでお送りください。
3. 共同発表者のある場合は連記してください。
4. 目的・対象と方法・結果・考察に分けるなどして分かりやすく **1 枚以内**にまとめてください。
5. 図表を掲載する場合には、グレースケールで御作成ください。なお、この場合、文字数は貼付サイズに応じて減じてください。
6. レイアウトは事務局にて修正、変更することがあります。

IV. 抄録原稿提出先

秋田県公衆衛生学会 事務局

秋田大学大学院医学系研究科 衛生学・公衆衛生学講座 平山

〒010-8543 秋田市本道 1-1-1

TEL: 018-884-6087 FAX: 018-836-2609

E-mail: junhirayama@med.akita-u.ac.jp

V. その他

座長が進行し、まとめ等を行います。

発表時間は 1 演題につき 8 分、質疑応答 2 分の計 10 分を予定しております。

（応募演題数により変更することがあります。）

不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。

【 演題申込内容 】

以下の内容を電子メールにてお送りください。

宛先 junhirayama@med.akita-u.ac.jp

別紙 1

演題名 :

発表者の氏名、(ふりがな) :

所属 :

役職 :

代表者の氏名 :

連絡先郵便番号 :

住所 :

電話 :

Fax :

E-mail :

秋田県内のスギ花粉症の有症率の経年変化について (12pt MS ゴシック/Arial ボールド 左寄せ)

別紙 2

秋田一郎¹, 湯沢こまち² (10.5pt MS 明朝/Times New Roman 左寄せ)

¹ 秋田大学医学部健康増進医学分野, ² なまはげ保健所

【目的】 目的 (10.5pt MS 明朝/Times New Roman 左寄せ)

【対象と方法】 対象と方法

【結果】 結果

【考察】 考察

【結論】 結論

図表