（別紙１）

第２９回岡山県保健福祉学会発表演題申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 口頭発表 ・ 誌上発表 ※いずれかを◯で囲んでください。 | |
| 演題 | |  | |
| 所属名  連絡先  住　　　所  電　　　話  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | 電話（ － － ）(昼間に連絡がとれる電話番号を御記入ください) | |
| 発表者の  職・氏名  ・フリガナ | |  | |
| 共同研究者の職・氏名・フリガナ | |  | |
| 発 表 演 題 区 分 | １ 保健福祉行政 ２ 地域保健福祉活動 ３ 健康教育  ４ 健康づくり ５ 地域づくり ６ 栄養  ７ 保健医療福祉計画 ８ 母子保健福祉 ９ 老人保健福祉  10 歯科保健 11 学校保健 12 産業保健  13 思春期 14 ストレス 15 地域精神保健福祉  16 難病 17 障害児（者） 18 児童福祉  19 結核 20 感染症 21 寄生虫  22 食中毒 23 食品添加物 24 食品分析  25 食品監視 26 薬事 27 献血  28 上下水道 29 住居・建築衛生 30 化学物質  31 廃棄物 32 公害 33 健康危機管理  34 食育 35 少子化対策　　　　　36 その他( ) | | |
| パソコン・プロジェクターの使用 | | | 使用する 使用しない |

【記入上の注意事項】

　 １ 口頭発表又は誌上発表のいずれかを○で囲むこと。

　　・口頭発表《表彰対象》：学会当日に壇上で発表する形式

・誌上発表《表彰対象外》：学会当日の資料へ掲載する発表形式

　 ２ 発表演題区分の欄は、発表演題名に対応した該当の番号を○で囲むこと。

※いずれの区分にも当てはまらない場合は、**「その他」**の区分に内容を御記入ください。