

法 学 号 外
平成 29 年 8 月 7 日

各 私 立 学 校 長 様

岩手県総務部法務学事課私学・情報公開課長

第 81 回全国学校歯科保健研究大会ポスター発表募集について
このことについて、別添のとおり通知がありましたので、お知らせします。
なお、応募を希望される場合は、平成 29 年 8 月 15 日（火）までに青森県歯科医師会
事務局宛て直接申し込み願います。

【担当】私学振興担当 半田

電話 019-629-5041 FAX019-629-5049

メールアドレス: AH0007@pref.iwate.jp

81全学歯保健発第5号
平成29年7月28日

都道府県教育委員会 様
政令指定都市教育委員会 様
都道府県私立学校主管課 様

第81回全国学校歯科保健研究大会会長
日本学校歯科医会会長 川本 強
第81回全国学校歯科保健研究大会実行委員会会長
青森県歯科医師会会長 山口 勝弘
(公印省略)

第81回全国学校歯科保健研究大会ポスター発表募集について(お願い)

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より学校歯科保健の向上に格別なご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、第81回全国学校歯科保健研究大会におけるポスター発表を下記要領により募集いたします。

つきましては、各加盟団体及び歯科医師会において学校歯科保健の取り組み等、日頃の研究成果を是非この機会にご発表頂ければと存じますので、お忙しいところ大変恐縮ではございますが、格別なご高配を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

〈 応 募 要 領 〉

期日：平成29年10月26日(木)・27日(金)

主催：文部科学省・日本学校歯科医会・日本学校保健会・
青森県歯科医師会・青森県・青森県教育委員会・青森市・青森市教育委員会

会場：リンクステーションホール青森(青森県青森市堤町1-4-1)

主題及びサブテーマ：

「生き抜く力」をはぐくむ歯・口の健康づくりの展開を目指して
～学校歯科保健からはじまる8020健康社会～

ポスター発表：

日時：平成29年10月26日(木)・27日(金)

設営準備：26日 10:00～11:45

展示：26日 13:00～18:00

：27日 9:15～10:45

撤収：27日 11:50～12:50



- * 内容についての制限はありませんが、学校歯科保健についての種々取り組みや、主題及びサブテーマに沿ったものでお願いいたします。
- * 10月26日(木)～27日(金)の2日間の掲示を原則としますので、ご協力をお願いいたします。なお、各自でポスターの設営準備及び撤去をお願いします。
- * 休憩時間等で質疑応答等にご対応いただきたく、できるだけその時間帯には、各パネル前にて待機していただきますようお願いいたします。

☆ ポスターのサイズについて

展示は縦 210cm×横 180cm のパネルを用意いたします。机の使用も可能ですが、その場合、展示スペースの上下が短くなります（下図参照）。

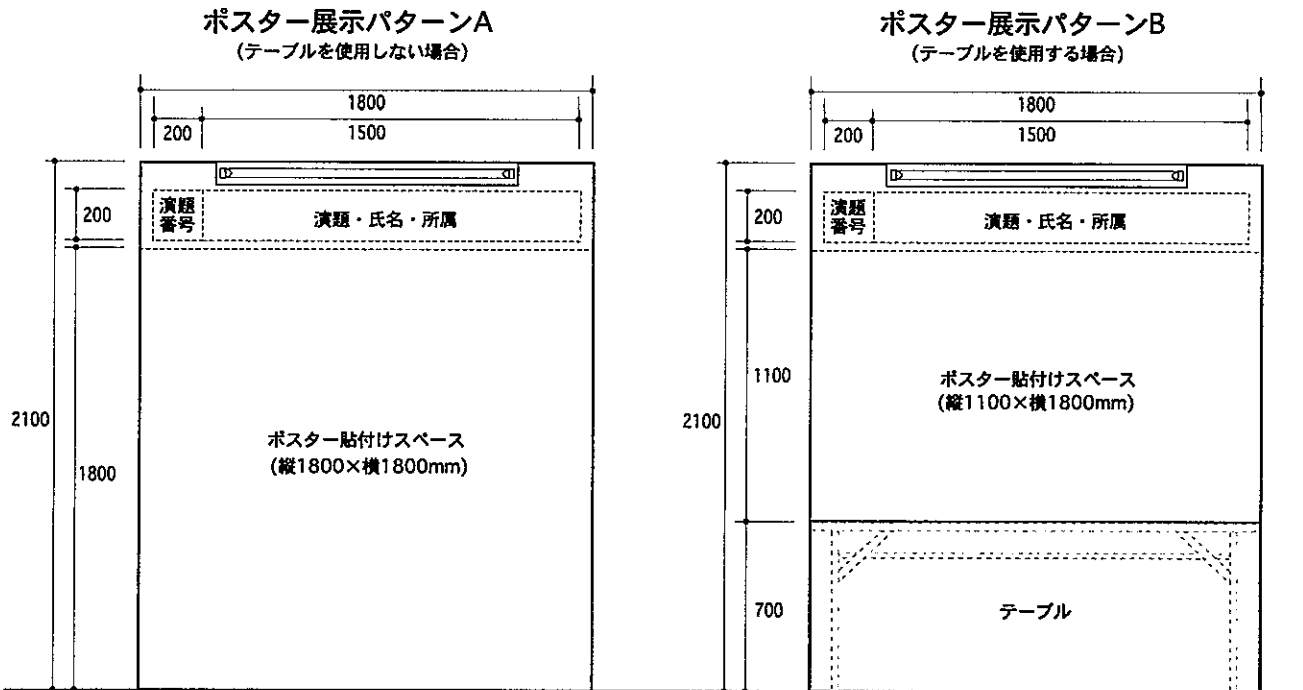
机をご希望の方は申込書に記載して下さい。

①演題番号・演題・発表者氏名・所属の表示

掲示スペース部分（縦 20×横 180cm）には演題番号と演題名・発表者氏名および所属を表示します。

演題番号（20×20cm）、演題・氏名・所属表示（20×160cm）は主催者が用意いたします。

②掲示面上記①を除いた縦 180×横 180cm のスペースに掲示して下さい。また、机をご使用の方は縦 110×横 180cm のスペースをお願いします。



6. 申し込み方法および期日

別紙「ポスター発表申込書」に必要事項をご記入の上、8月15日（火）までに、青森県歯科医師会事務局宛に FAX（017-722-4603）にてお申し込み下さい。お申込み後の採否および事前抄録原稿等（A4版1枚程度）の提出については、E-mailにて再度ご連絡申し上げます。

7. その他

- ①ポスターの内容については、ご発表者様の責任において発表してください。
- ②日本学校歯科医会ホームページ「用字用語に関する指針」を参考にご執筆ください。
また、採否および発表形式の変更については大会実行委員会に一任させていただきます。
- ③8月中旬頃に採否をご連絡します。また大会誌の掲載原稿及び発表方式等の詳細も一緒にご連絡申し上げます。大会誌の掲載原稿の提出締切は9月11日（月）を予定しております。
- ④発表ブースは数に限りがございますので、予めご了承ください。

《お問い合わせ先》

青森県歯科医師会事務局内 第81回全国学校歯科保健研究大会事務局

〒030-0811 青森県青森市青柳 1-3-11

TEL : 017-777-4870 FAX : 017-722-4603

E-mail : kensil@ceres.ocn.ne.jp

日本学校歯科医会

〒102-0073 東京都千代田区九段北 4-1-20 歯科医師会館 4階

TEL : 03-3263-9330 FAX : 03-3263-9634

E-mail : JASD@nichigakushi.or.jp

第 81 回全国学校歯科保健研究大会ポスター発表申込書

申込日 平成 29 年 月 日

演 題		
演者氏名		
演者所属		
共同発表者の氏名 及び所属	氏名	
	所属	
演者の連絡先	住所	〒
	電話	
	FAX	
	E-mail	
机 使 用	有 ・ 無	
電 源 使 用	要 (使用器機) 不要	
備 考		

■申込期日：8月15日(火)

第81回全国学校歯科保健研究大会事務局 行
青森県歯科医師会事務局内 (FAX：017-722-4603)