

平成30年12月27日

各 会 員 様

(公社) 広島県栄養士会
会長 小田 光子

第26回広島県栄養改善学会の開催及び演題申込みについて

秋冷の候、会員の皆様にはご健勝にてご活躍のこととお喜び申し上げます。

さて、第26回広島県栄養改善学会を次のとおり開催いたします。

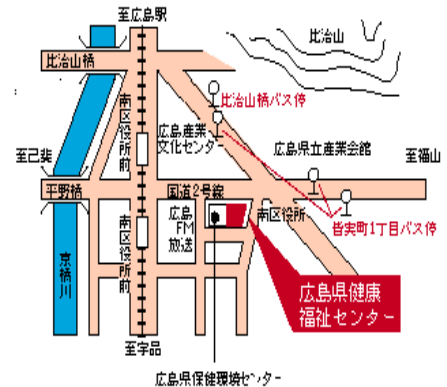
平素、ご研究されている給食管理・栄養教育等に関する成果を本学会で発表していただければ幸いに存じます。また、発表されました研究について学会賞、奨励賞の顕彰制度を設けております。皆様から多数の演題が寄せられることをお待ちしております。

1 目 的

(公社) 広島県栄養士会会員を対象として、給食施設等の栄養管理の現状、栄養指導等に関する研究成果を発表することによって、栄養業務の推進、管理栄養士・栄養士の資質向上を図る。

2 日 時 平成31年2月23日(土) 10:00~16:00

3 会 場 広島県健康福祉センター 8階大研修室
〒732-0007
広島市南区皆実町1丁目6-29
Tel 082-254-7111



4 対 象 (公社) 広島県栄養士会会員

5 タイムスケジュール (一部変更する場合があります)

10:00	10:10	11:30	12:00	13:00	14:30	14:40	15:50	16:00
受付 開会 行事	一般口演	表彰 式	昼食	特別講演	休憩	一般口演	閉会 行事	

会場後部において賛助会員(メーカー)による展示を行います。

6 演題申込み要領

(1) 申込み方法

ア 次のことを、はがき・FAXでお申込みください。

(ア) 演題

(イ) セクション名 (公衆栄養・給食管理・臨床栄養・栄養教育の中から1セクションを選ぶ)

(ウ) 発表方法 (口演発表、ポスター発表のいずれかを選ぶ)

(エ) 共同研究者全員の氏名・会員番号・所属職域事業部名・勤務先名 (発表者に◎印)

(オ) 発表者の住所・電話番号

イ 申込みを受取り次第、発表者あてに「受理通知」と「原稿作成要領」をお送りします。

ウ **口演発表**の使用機材は、パソコンのみです。**OSはWindow7で、使用するソフトはMS Power Point2010です。**

(2) 申込み締切日 (当日消印有効) 平成31年1月11日 (金)

(3) 申込み先

(公社) 広島県栄養士会事務局 栄養改善学会係

〒732-0007 広島市南区皆実町1-6-29 広島県健康福祉センター 3階

TEL 082-567-4410 FAX 082-567-4414

(4) 申込み資格

(公社) 広島県栄養士会会員

ただし、共同研究者が非会員の場合 (管理栄養士・栄養士以外の職種及び学生を含む)、**2,000円**を納入すれば、臨時会員として栄養改善学会講演集に名前を掲載することができます。(口演発表者は栄養士会会員に限る)

注 1 発表原稿は**A4版用紙2枚**にまとめて、平成31年1月18日 (金)までに事務局までお送りください (演題申込者には、詳細を別途ご連絡します)。

2 発表原稿の他に資料を用いる場合は、各自が印刷をしてご用意ください。

<生涯教育単位について>

本学会に参加した方は、以下の生涯教育単位が認定されます。

「自己研鑽による単位」として

- ・学会参加 (参加証の原本) : 2単位
- ・学会発表 (抄録のコピー) : 連名者2単位、発表者5単位

※従来の修了証明書または、認定試験受験の申請をされる際に、単位の取得証明として「参加証の原本」や「抄録のコピー」が必要となります。それ以外の手続は不要です。

申込をされる際は、以下の内容を下記の申込先まで、FAX 若しくはメールにてお送り下さい。募集要項に、はがきと書かれていますが、締め切りまで時間はありませんので、FAX か、メールでお申し込み下さい。

■ 申込項目

ア	演題名	
イ	セクション名 (該当する分野に○)	公衆栄養 給食管理 臨床栄養 栄養教育
ウ	発表方法 (いずれかの○)	口頭発表 ・ ポスター発表
エ	発表者全員の氏名 (発表者に◎印)	
オ	発表者の住所・ 電話番号	〒 市 電話 () ー

■ 申込締め切り

平成 31 年 1 月 11 日 (金) 18 : 00 まで

■ 申込先

広島県栄養士会事務局 栄養改善学会宛

〒732-0007 広島市南区皆実町 1-6-20 広島県健康福祉センター3階

TEL. 082-567-4410 FAX. 082-567-4414

E-mail : sha-eiyoushi@hiroshima.email.ne.jp