

令和5年7月21日

附属学校を置く各国立大学法人事務局 御中

(公印省略)

第87回全国学校歯科保健研究大会開催要項等の送付について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素から学校歯科保健の向上に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、すでにご案内しておりますとおり、本年10月19日（木）に標記全国大会を大阪府「大阪国際交流センター」で添付開催要項により開催いたします。

つきましては、関係各位に広くご案内いただき、多数のご参加を賜りますようご配慮方、よろしくお願い申し上げます。

記

(添付書類)

- ・第87回全国学校歯科保健研究大会開催要項 15部
- ・ " ポスター発表案内 1部



以上

令和 5 年 7 月 21 日

都道府県私立学校主管課 御中

第 87 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 柘植 紳平
第 87 回全国学校歯科保健研究大会実行委員会
大阪府学校歯科連合会会長 深田 拓司
大阪府学校歯科医会会長 上田 直克
大阪市学校歯科医会会長 西本 達哉
(公印省略)

第 87 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 87 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。

なお、本大会は、会場開催と併せて Web での LIVE 配信、オンデマンド配信のハイブリットで開催いたします。ポスター発表の形式は、①会場発表と Web 発表もしくは②Web 発表のみのどちらかを選択して頂くことが可能です。どちらの発表方法を選択されましてもポスターデータ (PDF) の投稿が必要になりますのでご承知おき下さい。

記

< 応 募 要 領 >

期日：令和 5 年 10 月 19 日 (木)

主催：文部科学省、(公社)日本学校歯科医会、(公財)日本学校保健会、大阪府、大阪府教育委員会
大阪市、大阪市教育委員会、堺市、堺市教育委員会、大阪府学校歯科連合会
(一社)大阪府歯科医師会、(一社)大阪府学校歯科医会、(一社)大阪市学校歯科医会

会場：大阪国際交流センター

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6 TEL：06-6772-5931

主題及びサブテーマ：口腔から全身の健康づくりを目指して「いただきます 人生 100 年 歯と共に」
～つなぐ、子どもたちの未来へ～

【ポスター発表について】

発表形式：会場発表とWeb発表、もしくはWeb発表のみを選択いただくことが可能です。
ご希望の発表形式を申し込み用紙に記載下さい。

展示期間：令和5年10月19日（木）11：30～17：00

ポスター貼付：10：30～11：30

ポスター撤去：17：00～18：00

Web配信期間：令和5年10月19日（木）～11月20日（月）17：00（予定）

*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致します。

*ポスターの貼付及び撤去は、必ず指定の時間内に各自でお願い致します。

*質疑応答は、休憩時間等でご対応頂きたく、できる限りその時間帯には各パネル前にて待機して頂きますよう宜しくお願い致します。

また、Web配信期間中は、メールでの質問を受け付けております。受け付けた質問は、大会事務局より発表者にメールでお知らせ致しますので、ご回答のほど宜しくお願い致します。

- ☆ パネルの大きさは縦210cm×横90cmです。
- ☆ 演題番号（縦20cm×横20cm）は大会事務局が用意致しますので空白でお願い致します。
- ☆ タイトル・氏名および所属は、演題番号の右側（縦20cm×横70cm）の範囲に掲示して下さい。発表者氏名の前には、○をつけて下さい。
- ☆ 本文、図、写真、表などは（縦180cm×横90cm）の枠内に掲示して下さい。
- ☆ パネルへの貼り付けに使用する画鋏等は、大会事務局にてご用意致します。

900	
200	700
200	タイトル・氏名・所属
2100	発表内容掲示スペース W900×H1800
1800	
100	

☆ 申し込み方法および期限

別紙ポスター発表申込書に必要事項をご記入の上、8月4日（金）までに大会事務局へE-mailにてお申し込み下さい。なお、抄録原稿（文字数400字以内、図表なし）の締め切りは、8月10日（木）と致しますので、期限までに大会事務局へE-mailにてお送り下さい。

☆ オンデマンド配信に伴うポスターデータの投稿について

ポスターデータ入稿の締め切りは9月29日（金）と致します。期限までにPDF化したデータを大会事務局へE-mailにてお送り下さい。編集の都合上、PDFファイル以外のデータは受付できませんのでご了承下さい。

☆ その他

- ・ポスターの内容につきましては、ご発表者様の責任において発表して下さい。
- ・日本学校歯科医会ホームページ「用字用語に関する指針」を参考にご執筆下さい。
- ・ポスターの採否については、後日、大会事務局よりご連絡致します。ポスター発表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。
- ・発表ブースは数に限りがございますので、予めご了承下さい。

«大会事務局 お問い合わせ先»

株式会社JTB 西日本MICE（マイス）事業部

〒541-0056 大阪府大阪市久太郎町2-1-25 JTBビル6階

TEL：06-6210-5608

E-mail：87gakkoushika@jtb.com

第87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 令和 年 月 日

発表形式	会場発表とWeb発表 ・ Web発表のみ
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

申し込み締め切り：8月4日（金）

※お申し込みはE-mailにてお願い致します。

【申し込み先】

株式会社JTB 西日本MICE（マイス）事業部

E-mail：87gakkoushika@jtb.com

発表抄録

(400字以内)

氏 名

投稿締め切り：8月10日（木）

※発表抄録の投稿はE-mailにてお願い致します。

【投稿先】

株式会社JTB 西日本MICE（マイス）事業部

E-mail：87gakkoushika@jtb.com