**第14回栃木県栄養改善学会の演題募集について**

昨年12月の栃木県栄養改善学会は、オンライン併用で実施したところですが、例年を上回る演題の応募があり、また多くの参加者を得て、コロナ禍のもとでも充実した有意義な学会を開催することができました。

これも、会員の皆様方はもとより、ご指導、ご協力をいただきました関係者の皆様の御支援の賜物と深く感謝申し上げます。

さて、第14回栃木県栄養改善学会を次の日程で開催することとし、演題を募集いたしますので、奮って応募され日頃の仕事や研究の成果をご発表くださるようお願い申し上げます。

また、当日の参加案内につきましては、開催プログラムが確定次第お知らせいたしますので、万障お繰り合わせの上ご出席くださいますよう併せてお願いいたします。

皆様が企画し参画する学会として、栄養改善学会の充実と発展に向けた実りある学会となりますよう、ご支援ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

１　第14回栃木県栄養改善学会概要　※新型コロナウイルス感染症により変更あり

(1) 日時　令和３年１２月１２日（日）１０：００～

(2) 会場　コンセーレ　大ホール

〒320-0066 宇都宮市駒生１－１－６

(3) 主催　　栃木県 公益社団法人栃木県栄養士会

(4) 後援（予定）栃木県医師会、栃木県歯科医師会、栃木県看護協会

(5) プログラム

午前の部　記念講演　１０：３０～１２：００

昼の部　ランチョンセミナー　１２：１５～１２：４５

午後の部　学術集会・口演発表 １３：００～１６：００

２　発表資格

(1) 栃木県栄養士会会員

(2) 栄養改善・健康増進等関係者

(3) 栄養士養成校等学生（全体で最大２発表まで。専任の指導教官がある者に限る。）

３　発表形式　口演発表とする。

４　演題申込及び原稿提出の方法

　（１）演題の申込み

別記様式の演題申込書・演題の要旨（ホームページでダウンロード可）に所定事項を記入の上、令和３年７月３０日（金）までに申し込む。

　（２）原稿の提出方法

原稿は、①抄録用原稿　②口演発表用原稿　からなる。

①　抄録用原稿は、Ａ４版で２～３頁（ワード、ＭＳ明朝、演題は12ポイント、発表者氏名以降は10.5ポイント、１行に40文字、１頁に40行、数字は半角を使用、上下左右の余白はすべて30ｍｍ）で作成し、発表を聞かなくても抄録用原稿のみで内容が十分理解できるものとすること。

全体の構成は、演題、発表者及び連名者（発表者は先頭に記載し○を付ける）、勤務先、本文とする。本文は「である体」で記載する。

本文の記載項目は、【はじめに】【目的】【方法】【結果】【考察】【結論】とする。このうち、【目的】【方法】【結果】【考察】は必須項目とし、【はじめに】【結論】は任意項目とする。

図表には番号を付け、引用データ等については出典を示す。

②　口演発表用原稿は、パワーポイントで作成する。スライド枚数は、聞く人が分かりやすいよう、２０枚以内とする。また、抄録用原稿と口演発表用原稿（パワーポイント）の内容は連動させること。

上記の①、②とも、令和３年９月７日（火）までに電子データ（メールの添付文書も可）で提出する。

なお、抄録用原稿については、体裁を統一するため修正を行うことがあります。

５　申込先（提出先）

〒321－0933　宇都宮市簗瀬町1897－9

（公社）栃木県栄養士会内　　**栃木県栄養改善学会　事務局**

TEL 028-634-3438 FAX 028-634-3467

E-mail t-eiyoushikai@crux.ocn.ne.jp

６　演題区分

A　演題「公衆栄養」

B　演題「栄養士の養成・栄養士の職務」

C　演題「給食・食事管理」

D　演題「臨床栄養」

E　演題「栄養生理・生化学」

F　演題 ｢食生活・食環境」

７　発表上の注意事項

1. 発表、討論方法、進行等については、座長に任せること。
2. 発表の**口演時間は１２分、討論は５分**とする。時間を厳守すること。
3. 発表に際してパワーポイントなどの機器の操作は発表者が行うこと。

８　その他

1. 口演内容は査読委員会があらかじめ審査する。
2. 発表にあたっては、個人情報の保護、倫理的配慮を行うこと。

具体的には、日本栄養改善学会「栄養学雑誌投稿規定」の「⒌著作権」「⒍倫理的事項」及び、【執筆要領】の「⒋文献のリスト」に準拠すること。

（３） 口演時間、順序は確定後連絡する。

（別記様式）

**栃木県栄養改善学会　演題申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 演 題 名 |  | | | | | |
| 演題区分 |  | | | | | |
| 演題の要旨 | 別紙のとおり | | | | | |
| 発 表 者 | （ふりがな）  氏　名 |  | | 発表資格 | |  |
| 勤務先 | 名　称  住　所　　〒  　　　　　　電話　　　 　FAX  E－mail | | | | |
| 自　宅 | 住　所　　〒  　電話　　　 　FAX  E－mail | | | | |
| 連 名 者  (指導教官)  ※　指導教官は氏名の前にと記入のこと | （ふりがな）  氏　名 |  | （ふりがな）  氏　名 | |  | |
| 勤務先 |  | 勤務先 | |  | |
| （ふりがな）  氏　名 |  | （ふりがな）  氏　名 | |  | |
| 勤務先 |  | 勤務先 | |  | |
| （ふりがな）  氏　名 |  | （ふりがな）  氏　名 | |  | |
| 勤務先 |  | 勤務先 | |  | |
| そ の 他 | ・機器を使用する  〔パワーポイント・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）〕  ・機器を使用しない | | | | | |

提出先　〒321－0933　宇都宮市簗瀬町１８９７－９

（公社）栃木県栄養士会内　　**栃木県栄養改善学会　事務局**

　　　　　　TEL 028－634－3438 FAX 028－634－3467

　 E-mail t-eiyoushikai@crux.ocn.ne.jp

（別紙）

栃木県栄養改善学会　演題の要旨

|  |  |
| --- | --- |
| 演　題　名 |  |
| （演題の要旨） | |