

長 歯 発 第 309 号
令 和 6 年 7 月 9 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
附属学校を置く各国立大学法人事務局 様

一般社団法人 長 崎 県 歯 科 医 師 会
会 長 洪 谷 昌 史
(公印省略)

第 88 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

謹啓 梅雨の候益々ご清栄のこととおよろこび申し上げます。

かねて、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、本年 10 月 17 日（木曜）に標記全国大会を長崎県「出島メッセ長崎」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高
配賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬 具

記

(別 添)

- ・ 第 88 回全国学校歯科保健研究大会開催要項 15 部
- ・ 第 88 回全国学校歯科保健研究大会ポスター発表案内 1 部

(以 上)

長 歯 発 第 292 号
令 和 6 年 7 月 9 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
附属学校を置く各国立大学法人事務局 様

一般社団法人 長 崎 県 歯 科 医 師 会
会 長 渋谷 昌 史
(公印省略)

第 88 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)

謹啓 梅雨の候益々ご清栄のこととおよろこび申し上げます。

かねて、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 88 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よろ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ド形式で開催いたします。ポスター発表の形式は、①会場と 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、ご了承ください。

敬 具

記

<応募要領>

期 日：令和 6 年 10 月 17 日(木曜)

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、
(一社)長崎県歯科医師会、長崎県、長崎県教育委員会、長崎市、
長崎市教育委員会

会 場：出島メッセ長崎

〒850-0058 長崎県長崎市尾上町 4-1

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

～「健口」から「健康」へつなげる学校歯科保健の未来図～

(以 上)

【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込用紙に記載ください。

展示期間：令和6年10月17日(木曜)10:30～17:00

ポスター貼付：(大会前日) 令和6年10月16日(水曜)14:00～17:00

(大会当日) 令和6年10月17日(木曜)09:00～10:30

ポスター撤去：(大会当日) 17:00～18:00

WEB配信期間：令和6年10月17日(木曜)～11月30日(日曜)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組や、主題及びサブテーマに沿ったものでお願いいたします。

※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いたします。

※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いただきますようよろしくお願いいたします。

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。質問がある場合は、大会事務局より発表者にメールでお知らせいたしますので、ご回答のほどよろしくお願いいたします。

- ・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いたしますので、空白でお願いいたします。
- ・タイトル、氏名および所属は、演題番号の右側(縦20cm×横70cm)の範囲に掲示してください。発表者氏名の前には、「○」をつけてください。
- ・本文、図、写真、表などは(縦180cm×横90cm)の枠内に掲示してください。
- ・パネルへの貼り付けに使用する画鋏等は発表者ご自身でご用意ください。

演題 番号	タイトル・氏名・所属
発表内容掲示スペース W900×H1800	

○申込方法および期限

別紙ポスター発表申込書に必要事項を記入の上、8月9日（金曜）までに大会事務局へE-mailにてお申込みいただくか、もしくは大会HPの「ポスター発表」からご登録下さい。併せて、抄録原稿（文字数400字以内、図表なし）の締切も、8月9日（金曜）といたしますので、お申込みと併せて同様の方法（E-mail/HP）にて、期限までにお送りください。

○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切は 9月20日（金曜）といたします。

期限までにPDF化したデータを大会事務局へE-mailにてお送りください。

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ください。

○その他

- ・ポスターの内容につきましては、発表者の責任において発表してください。
- ・日本学校歯科医会ホームページ掲載の「用事用語に関する指針」を参考にご執筆ください。
- ・ポスターの採否については、後日、大会事務局よりご連絡いたします。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、予めご了承ください。

<大会事務局 問い合わせ先>

第88回全国学校歯科保健研究大会

（担当：浜崎／津地）

TEL：095-848-5311（浜崎）

090-9729-0407（津地）

Email：poster@gakkoushikahoken2024.org

<大会HPからお申込できます>

<https://gakkoushikahoken2024.org/poster/>



第 88 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	会場とWEB発表 ・ WEB発表のみ
演 題	
演 者 氏 名	
演 者 所 属	
共同発表者	氏 名 :
	所 属 :
連 絡 先	住 所 :
	T E L :
	F A X :
	E-mail :

申込締切：8月9日（金曜）

※本書でのお申込みは、E-mail にてご送付願います。

【申込先】

第 88 回全国学校歯科保健研究大会

（担当：浜崎／津地）

TEL：095-848-5311（浜崎）

090-9729-0407（津地）

Email：poster@gakkoushikahoken2024.org

発 表 抄 録

(400字以内)

(演題)

(本文)

氏 名 _____

投稿締切：8月9日（金曜）

※発表抄録の投稿は、お申込みと併せて同様の方法(E-mail/HP)にてお願いします。

【投稿先】

【HP からご登録の方はこちら】

第88回全国学校歯科保健研究大会

<https://gakkoushikahoken2024.org/poster/>

(担当：浜崎／津地)

TEL：095-848-5311（浜崎）

090-9729-0407（津地）

Email：poster@gakkoushikahoken2024.org

