第 32 回岐阜県栄養改善学会・抄録提出カード

提出日　　年　　月　　日

演　題　名（正式名）			
ﾌﾘｶﾞﾅ 発表者氏名		職域 事業部名	
ﾌﾘｶﾞﾅ 共同研究者氏名・勤務先			
発表者の勤務先 （所在地）or 住所			
連絡先：TEL・FAX メールアドレス	TEL　　FAX e-mail：　　@		
パワーポイントの データ(当日持参)	USB フラッシュメモリ その他(　　)		
ﾊﾟｿｺﾝの操作	発表者　・　共同研究者		
２題以上申込みの場合	連番を希望する　・　連番を希望しない		
その他連絡事項			

抄録原稿の提出期限：令和 5 年 10 月 27 日（金）期限厳守

＊上記カードを抄録原稿に添付して、学会事務局（岐阜県栄養士会事務局）へ提出。メールでの提出も可能。

＜抄録原稿の作成要領＞

①原稿用紙：A4 用紙 2 ページ以内、縦置きにして横書きとする。

②基本書式：Microsoft Word のページ設定から上下左右の余白を 30mm に設定する。
フォント設定から MS 明朝体、11 ポイントを指定して作成する。文字数と行数指定は、40 字×35 行とする。図表を差し込む場合は、余白領域に入り込まないこととする。

③原稿の作成：上 5 行以内に、演題、発表者・共同研究者(発表者に〇印)、所属機関名を記載する。
本文は原則として【目的】、【方法】、【結果】、【考察】、【結論】とする。
演題は 14 ポイント MS ゴシック体、発表者・共同研究者等および本文は 11 ポイントの MS 明朝体とする。

注）倫理と個人情報保護に配慮し、該当の場合は、対象者への説明と同意を得た旨を明記する。

＜発表データについて＞

パワーポイントの発表データは、Microsoft Office PowerPoint 2010 対応で作成し、当日、Windows 対応 USB フラッシュメモリ(ウイルスチェック済み)をご持参ください。なお、当日会場での投影の都合上、パワーポイントのスライドは、標準サイズ（4：3）で作成ください。

第 32 回岐阜県栄養改善学会における COI(利益相反)の開示について

発表者(連名者含む)は、配偶者、一等親の親族、または収入・財産を共有するものを含めて、演題発表に際して栄養学研究に関連する企業・法人組織、営利を目的とした団体との経済的な関係について、過去 1 年間における COI 状態の有無を、当日発表時に発表スライドの最初または演題・発表者などを紹介するスライドの次に、下図を参考に自己申告してください。

(開示すべき COI がない場合)

岐阜県栄養改善学会
COI 開示
発表者名　〇〇〇〇[1]、〇〇〇〇[2]、〇〇〇〇[1]、
所　　属　[1]〇〇〇〇、[2]〇〇〇〇

演題発表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業などはありません。

(開示すべき COI がある場合)

岐阜県栄養改善学会
COI 開示
発表者名　〇〇〇〇[1]、〇〇〇〇[2]、〇〇〇〇[1]、
所　　属　[1]〇〇〇〇、[2]〇〇〇〇
演題発表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業は次の通りです。
顧問：A 社、講演料：B 社
受託研究・共同研究費：C 社　　奨学寄附金：D 社