

(公印省略)
兵公衛第12号
令和2年10月1日

会 員 各 位

兵庫県公衆衛生協会
会長 空地 顕 一

第79回日本公衆衛生学会における演題発表者に対する助成等について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は当協会の活動に格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記のことについて、下記のとおりお知らせしますので、よろしくお取り計らい
くださいますようお願いいたします。

記

1 第79回日本公衆衛生学会（令和2年10月20日（火）～10月22日（木）、オンライン開催）
における演題発表者に対する助成について

(1) 助成対象者

同学会において、演題申込料を個人で負担された方

(2) 助成額

1人当たり11,000円（図書カード）

(3) 申請方法

別紙1（必要事項を記入）、及び発表したことがわかる資料（総会演題集又は抄録集
の演題一覧部分等）の写しを同封の上、令和2年12月4日（金）までに下記担当まで郵送
してください。

【担当】

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1

兵庫県健康福祉部健康局健康増進課 太田

TEL 078-341-7711（内線 3243）

FAX 078-362-3913

E-mail Mao_Oota@pref.hyogo.lg.jp

第79回日本公衆衛生学会演題発表助成申請書

第79回日本公衆衛生学会において、下記のとおり演題発表を行いました。

演題発表に当たり、演題申込料を個人で負担しましたので、下記のとおり助成を申請します。

記

所属（団体）名	
(ふりがな) 氏名	
住所	〒
電話番号	() -
E-mailアドレス	@
演題名	『 』
発表日	令和2年 月 日

令和 年 月 日

兵庫県公衆衛生協会長 様

所属（団体）名

代表者 職・氏名

印

※ 発表したことがわかる資料（総会演題集又は抄録集の演題一覧部分等）の写しを同封してください。