

(別紙 1)

抄録原稿記入要領

1. 抄録原稿について

- (1) 「岐阜県国民健康保険団体連合会ホームページ」内の「岐阜県国保診療施設」に掲載の抄録原稿の様式 (W o r dファイル) をダウンロードし記入ください。
- (2) 文字数の範囲内であれば、図表・グラフ等の挿入もかまいません。
- (3) 1枚にまとめて、作成してください。(抄録原稿記入例を参照)

2. 提出方法

- (1) 抄録原稿のデータ (W o r dファイル) を Eメールにて下記アドレスへ送信してください。
- (2) ファイル名は、「演題番号と発表者名」としてください。

<送信先アドレス> kenkou-keku2@gifukokuho.or.jp

3. 提出期限

令和5年8月25日(金)

4. 問い合わせ先

〒500-8385

岐阜市下奈良2丁目2番1号 岐阜県福祉・農業会館内

岐阜県国民健康保険団体連合会

健康推進課 健康づくり係 野田・南

TEL 058-275-9823

FAX 058-275-9641

