

I. 共催セミナーのご案内

開催概要

1. 名 称: 社団法人日本脳神経外科学会第 69 回学術総会
2. 主催及び会長: 社団法人日本脳神経外科学会第 69 回学術総会
 会長 佐々木 富男
 九州大学大学院 医学研究院 脳神経外科 教授
3. 会 期: 平成 22 年 10 月 27 日(水)-29 日(金)
4. 会 場: 福岡コンベンションセンター 福岡国際会議場
 〒812-0032 福岡市博多区石城町 2-1
 TEL:092-262-4111
5. 学 会 規 模: 全国規模 参会者 5,000 名以上

6. 口演セミナー期日・会場・共催費:

1)モーニングセミナー(約 1 時間)

※専門医に要求される基本的な手技、知識をテーマとします。

日程	申込番号	口演会場予定席数	募集枠数	共催費
10 月 28 日(木)	M-28	T:200-250	8	¥1,000,000(税別)
10 月 29 日(金)	M-29	T:200-250	8	¥1,000,000(税別)

2)ランチョンセミナー(約 1 時間)

日程	申込番号	口演会場予定席数	募集枠数	共催費
10 月 27 日(水)	L-A-27	T:1000 又は T:400	2	¥1,500,000(税別)
	L-B-27	T:200-250	8	¥1,200,000(税別)
10 月 28 日(木)	L-A-28	T:1000 又は T:400	2	¥1,500,000(税別)
	L-B-28	T:200-250	8	¥1,200,000(税別)
10 月 29 日(金)	L-A-29	T:1000 又は T:400	2	¥1,500,000(税別)
	L-B-29	T:200-250	8	¥1,200,000(税別)

3)アフタヌーンセッション(約1時間)

※ニューロナース、コメディカルとのジョイントセッションを予定しています。

日程	申込番号	口演会場予定席数	募集枠数	共催費
10 月 28 日(木) 又は 29 日(金)	A-B-1	T:200-250	1	¥500,000(税別)

4)イブニングセミナー(約1時間)

日程	申込番号	口演会場予定席数	募集枠数	共催費
10 月 27 日(水)	E-A-27	T:1000 又は T:400	2	¥1,500,000(税別)
	E-B-27	T:200-250	8	¥1,200,000(税別)
10 月 28 日(木)	E-A-28	T:1000 又は T:400	2	¥1,500,000(税別)
	E-B-28	T:200-250	8	¥1,200,000(税別)

7. ハンズオンコース期日・会場・共催費:(1 ブース)

今回の新たな企画として、開催する注目のセミナーです。是非、展示会場内に設けた特設会場にて、各社所有の医療機器を用いての手技紹介を、ハンズオン形式にて行って頂きたいと、ご案内致します。尚、各社展示ブース内でマイクを使用しての商品説明、セミナーの開催は、ご遠慮頂いておりますので、是非特設会場を商品説明、セミナー会場としてご利用下さい。

テーマ:血管吻合、頭蓋底外科、神経内視鏡、血管内外科、脊椎外科の基本手技など

日程	申込番号	展示会場内 口演会場予定席数	募集枠数	共催費
10月27日(水)	H-27	T:約50	5	¥1,000,000(税別)
10月28日(木)	H-28	T:約50	5	¥1,000,000(税別)
10月29日(金)	H-29	T:約50	5	¥1,000,000(税別)

8. セミナー開催における注意事項(ハンズオンコースを除く)

- ① 会場レイアウトの都合により席数の増減がございますことを予めご了承下さい。
- ② 共催費に含まれるもの:
 - ・会場費(口演会場、ハンズオンコース会場)
 - ・学会で使用する映像、音響、照明機材
(PC プロジェクター、PC オペレーター、スクリーン、マイク等)
- ③ 共催費に含まれないもの:
 - ・セミナー中の参加者用朝食、昼食、飲み物及びスナック(アフタヌーンセミナー)代
 - ・座長・演者への交通、宿泊の手配及び費用、謝礼(各社に一任致します。)
 - ・看板作製費
 - ・録画・録音などの追加機材費
 - ・運営スタッフ人件費(照明・進行アナウンス・弁当配布などの補助スタッフ)
 - ・講師控室使用料及び控室での機材費、料飲費等
- ④ ハンズオンコースの詳細は、8 ページをご覧下さい。

9. 申込締切日: 平成22年5月31日(月)

※尚、お申込セミナーが重複した場合、ご相談させて頂くこともございますので、予めご了承下さい。

10. 事務局: 社団法人日本脳神経外科学会第69回学術総会 事務局

〒812-8582 福岡市東区馬出3-1-1
九州大学大学院 医学研究院 脳神経外科
吉本幸司(担当秘書:日高美貴子)
TEL: 092-642-5524 FAX: 092-642-5526

【ハンズオンコース担当】

飯塚病院 脳神経外科 部長 名取良弘
TEL: 0948-22-3800 FAX: 0948-29-8747

※ハンズオンコースのみ担当が異なります。

11. 問合せ・申込先 社団法人日本脳神経外科学会第69回学術総会 連絡事務局
〒106-0041 東京都港区麻布台 2-3-22 一乗寺ビル
株式会社コンベックス内
TEL:03-3583-6677 FAX:03-3589-3974
E-mail: jns2010@convex.co.jp

12. 申 込 方 法: 同封の申込書に必要事項をご記入の上、平成22年5月31日(月)までに
上記連絡事務局へファックスにてお送り下さい。

13. 共催費のお支払い:

セミナー枠が決定後、ご請求書をお送り致します。
平成22年9月30日(木)までにご入金をお願い致します。