



参加者へのご案内

会 期

2017年1月26日(木)～27日(金)

会 場

コングレコンベンションセンター

〒530-0011 大阪市北区大深町3-1 グランフロント大阪 北館B2階

Tel: 090-5257-6566 (1月26日(木)～28日(土)のみ開通)

参加受付

1. 受付日時・場所

日 時: 1月26日(木) 7:30～17:00

1月27日(金) 7:15～18:00

場 所: コングレコンベンションセンター ホワイエ

2. 参加費

学会参加費、合同教育セミナー受講料は別々にお支払いください。

(受付を別々に設けております。)

参加費

■てんかん外科学会のみ	10,000円
■定位・機能神経外科学会+てんかん外科学会	15,000円
■医師以外の医療従事者・初期研修医※1	5,000円
■医学生・コメディカル学生・留学生※1,2,3	無料

※1 医師以外の医療従事者・初期研修医・留学生は、指導医のサインが入った証明書が必要です。
学会HPから証明書をダウンロードし、当日参加受付にご提出ください。

※2 学生は学生証の提示が必要です。

※3 合同教育セミナー、懇親会は参加できません。

合同教育セミナーにご参加の際は、下記参加費をお支払いください。

■合同教育セミナー	10,000円
-----------	---------

3. お支払い方法

「一般社団法人日本脳神経外科学会会員証」を用いて、参加費のお支払い・専門医クレジットのご登録が出来ます。(一般社団法人日本脳神経外科学会会員のみ)

(A) 一般社団法人日本脳神経外科学会会員証



(B) 会員 UFJ クレジットカード (持参は不要)



◇ (A) (B) 両方を取得済みの方

受付には (A) のみご持参ください。

参加費をクレジットカードで決済し、専門医クレジット登録も同時に行います。

◇ (A) のみ取得済みの方

受付には (A) をご持参ください。専門医クレジット登録を行います。

参加費は現金でお支払いください。

◇ (A) を取得されていない会員の方

参会者カードをご記入のうえ、受付にお持ちください。

専門医クレジット登録は参会者カードをもとに事務局が行います。

参加費は現金でお支払いください。

◇ 一般社団法人日本脳神経外科学会会員 以外の方

参会者カードをご記入のうえ、受付にお持ちください。

参加費は現金でお支払いください。

4. 合同教育セミナー受付

事前登録をされている方は、運営事務局がメールにて送付した受講票をプリントアウトして受付へお持ちください。当日登録も可能です。

受講料は受付にてお支払いください。((A) での決済が可能です。)

テキストを受付にてお渡しいたします。

5. プログラム・抄録集

会員には事前に送付しておりますので必ずご持参ください。ご希望の方には、当日 3,000 円にて販売いたしますが、部数に限りがありますので不足の場合はご了承ください。

6. 日本てんかん外科学会へのご入会

ご希望の方は、事前に日本てんかん外科学会ホームページ新入会登録画面または当日新入会受付で所定の手続きをお取りください。

『日本てんかん外科学会事務局』

自治医科大学脳神経外科

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1

Tel: 0285-58-7373 Fax: 0285-44-5147

E-mail: jess-office@umin.ac.jp

URL: <http://plaza.umin.ac.jp/~jess/index.html>

日本脳神経外科学会クレジット

この学会の一般社団法人日本脳神経外科学会生涯教育クレジット点数は、5点です。

世話人会

日 時：1月27日（金） 7:15～8:10

会 場：コングレコンベンションセンター ルーム 9

*軽食をご用意しておりますので、世話人の先生方はお集まりください。

議事総会

日 時：1月27日（金） 10:15～10:25

会 場：第1会場（コングレコンベンションセンター ルーム 1+2）

*会員の先生方はお集まりください。

全員懇親会

日 時：1月27日（金） 20:00～21:30

会 場：ウィスキーダイニング WWW. W（フォーダブリュー）

グランフロント大阪 ナレッジキャピタル 2F

*第56回日本定位・機能神経外科学会と合同の懇親会を行います。皆様奮ってご参加ください。

参加費は無料です。ご参加の際は、ネームカードをご着用ください。

機器展示・書籍展示

日 時：1月26日（木） 8:00～18:00

1月27日（金） 8:00～18:30

1月28日（土） 8:00～17:00

会 場：コングレコンベンションセンター ルーム6 およびホワイエ

クローク

日 時：1月26日（木） 7:30～18:30

1月27日（金） 7:15～19:45

会 場：コングレコンベンションセンター ルーム5

参加者へのご連絡

会期中はスライドでのお呼び出しはいたしません。会員連絡板をご利用ください。

学会事務局

奈良県立医科大学 脳神経外科

〒634-8522 奈良県橿原市四条町 840

Tel: 0744-29-8866 Fax: 0744-29-0818

E-mail: jess2017@naramed-u.ac.jp

運営事務局

株式会社コングレ内

〒541-0047 大阪市中央区淡路町 3-6-13

Tel: 06-6229-2555 Fax: 06-6229-2556

E-mail: essj2017@congre.co.jp