

ご案内

会 期 2015年9月25日(金)・26日(土)

会 場 名古屋観光ホテル

〒460-8608 名古屋市中区錦1丁目19-30

TEL 052-231-7711 (代) FAX 052-231-7719 (フロント)

参加受付

受付時間：2015年9月25日(金) 8:00～18:00

26日(土) 8:00～12:00

場 所：名古屋観光ホテル 3階 ホワイエ

参加費：

医師	15,000円
コ・メディカル	3,000円
学生、初期研修医、外国人留学生 [※]	無料

※施設長印が捺印された在籍証明書を必ずご持参ください。

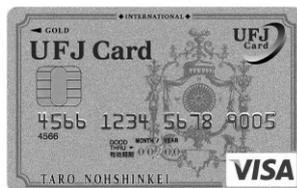
在席証明書フォーマットは本学会のホームページよりダウンロードできます。

<http://bts2015.umin.jp>

「一般社団法人 日本脳神経外科学会会員証」を用いて、参加登録・専門医クレジット登録・参加費の支払いが可能です。



(1) 会員証



(2) UFJニコスクレジットカード

受付には(1)会員証のみ持参してください。(2) UFJニコスクレジットカードの持参は不要です。

《会員証・UFJニコスクレジットカードの両方を取得済の方》

会員証をご持参いただくことで、参加登録・専門医クレジット登録・参加費の支払いが可能です。参加証をお渡しいたしますので、氏名・所属をご記入の上、会場内では常時着用してください。

《会員証のみを取得済の方》

参加登録・専門医クレジット登録はできますが、参加費は現金払いとなります。

参加証をお渡しいたしますので、氏名・所属をご記入の上、会場内では常時着用してください。

《日本脳神経外科学会会員以外の方、会員証をお持ちでない方、会員証をお忘れの方》

参加費は学会当日、現金でお支払いください。

参加証は、氏名・所属をご記入の上、会場内では常時着用してください。

新入会

入会希望の方は、新入会受付(名古屋観光ホテル3Fホワイエ)にて手続きをしてください。
なお、本学会会員以外の方は発表できませんので、発表者は事前に入会登録をお済ませください。

日本脳腫瘍の外科学会 事務局

〒990-9585 山形県山形市飯田西2-2-2 山形大学医学部 脳神経外科 内
TEL:023-628-5349 FAX:023-628-5351
E-mail:jcbts@mws.id.yamagata-u.ac.jp

専門医クレジット

日本脳神経外科学会専門医の方は、本会参加が専門医クレジット対象(5点)となります。

プログラム・抄録集

本学会会員は、事前に送付されたものを各自ご持参ください。当日は3,000円で販売いたします。

ランチョンセミナー

9月25日(金)、26日(土)にランチョンセミナーを行います。お弁当をご用意いたしますが、数に限りがあるため先着順となります。予めご了承ください。

会員懇親会

9月25日(金)19:00より名古屋観光ホテル18F 東ウイングにて行います。
会員懇親会は無料ですので、皆様のご参加をお待ちいたしております。

会員報告会

9月25日(金)13:00より名古屋観光ホテル3F「A会場(那古・西中)」にて行います。

クローク

名古屋観光ホテルのクロークをご利用ください。
なお、貴重品・PCなどはお預かりできません。予めご了承ください。

企業展示・書籍展示

企業展示は名古屋観光ホテル2F「ポスター・企業展示会場(曙・西)」、3F「ハンズオン・企業展示会場(桂)」に設けております。書籍展示は2F「宴会ロビー」に設けております。

その他

- ・会場内でのスライドによる呼び出しはいたしません。
- ・ご来場の際は、できるだけ公共の交通機関をご利用ください。
- ・会場内では携帯電話はマナーモードにしていただき、通話をご遠慮ください。
- ・発表者や事務局の許可が無い撮影・録画・録音をご遠慮ください。

連絡先

第20回日本脳腫瘍の外科学会 事務局

※会期前 名古屋大学大学院医学系研究科脳神経外科
〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65
Tel: 052-744-2353 Fax: 052-744-2360

第20回日本脳腫瘍の外科学会 連絡事務局
株式会社コンベックス内
〒105-0001 東京都港区虎ノ門5-12-1 虎ノ門ワイコービル
Tel: 03-5425-1604 Fax: 03-5425-1605 E-mail: bts2015@convex.co.jp

※会期中 名古屋観光ホテル 3F「橘」
第20回日本脳腫瘍の外科学会 事務局
Tel: 052-231-7711 (代)

演題発表

《座長の先生へ》

担当セッション開始予定時刻の15分前までに担当会場へお越しいただき、口演会場右手前方にある進行席のスタッフ、または、ポスター受付のスタッフまでお声がけください。

開始のアナウンスはありませんので、定刻になりましたら、セッションを開始してください。
進行はお任せいたしますが、担当セッションの時間を厳守いただきますようお願いいたします。

《口演発表の先生へ》

1) 発表時間

シンポジウム	講演：8分／質疑：2分
一般口演	講演：5分／質疑：2分
招待講演	講演：25分／質疑：2分
会長賞プレミアムビデオセッション	講演：10分／質疑：2分
トピックス ホップ&ステップ	講演：13分／質疑：2分

プログラムの円滑な進行のため、時間厳守をお願いいたします。

2) PCセンターは3F会場前ロビーにございます。ご発表の30分前までに必ず受付をお済ませください。

PC受付時間	9月25日(金)	8:00～17:30
	26日(土)	8:00～15:30

3) ご発表セッションの開始15分前までには会場内の次演者席にて待機してください。

4) 口演はすべてPCによる発表のみです。スライドは使用できませんので、ご注意ください。

5) スクリーンは1面です。

6) 音声は使用できません。

7) 発表データのファイル名は、「発表日-演題番号-演者氏名」としてください。

例：0925-001-1-名古屋太郎

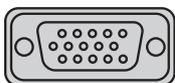
8) ご発表時は、舞台上のマウス・ページ送りスイッチにて、ご自身で操作を行ってください。

9) データを持参される場合(Windowsのみ)

- ・データは、USBメモリーまたはCD-R (CD-RW不可)でお持ちください。
- ・上記メディア以外のご使用になれませんのでご注意ください。
- ・口演会場ではWindows8、PowerPoint2007・2010・2013がインストールされたPCを用意いたします。
- ・発表データにリンクファイル(静止画・グラフ等)がある場合は、PowerPointファイルとリンクファイルを1つのフォルダにまとめて保存してください。
- ・発表データは以下のフォントを推奨します。
日本語：MSゴシック、MSPゴシック、MS明朝、MSP明朝
英語：Arial、Arial Black、Century、Century Gothic、Times New Roman 10
- ・発表データ作成後、事前に必ずウイルスチェックと、作成に使用されたパソコン以外での動作確認をお願いいたします。
- ・ご提出いただいた発表データは、事務局にて責任を持って消去いたします。

10) PCを持参される場合(Windows、Macintoshとも可)

- ・動画を使用する場合、Macintoshをご利用の場合はご自身のPCをお持ちください。
- ・バックアップ用データとしてメディア(USBメモリー、CD-R)もお持ちください。
- ・必ずパソコン付属の電源アダプターをお持ちください。
- ・会場にて接続するケーブルのコネクター形状はMini D-sub 15pinです。この形状に合ったパソコンをご用意いただくか、もしくはこの形状に変換するコネクターをご持参ください。



Mini D-sub 15ピン

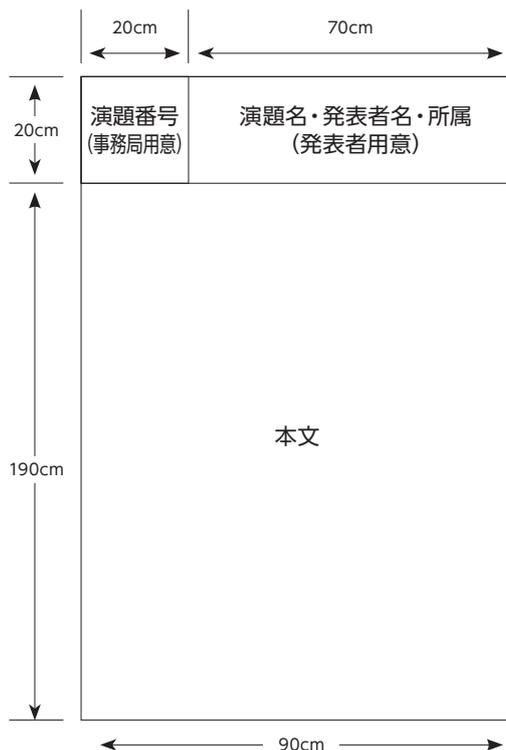
- ・パスワード設定、スクリーンセーバー、省電力設定はあらかじめ解除してください。
- ・ご発表後、口演会場内のオペレーター席でパソコンを返却いたします。

《ポスター発表の先生へ》

- 1) 発表時間 講演：3分／質疑：2分
- 2) ポスター掲示・撤去時間

	9月25日(金)	9月26日(土)
貼付	9月25日(金) 9:00～発表1時間前まで	
発表	15:30～17:25	9:30～11:20
撤去	9月26日(土) 11:30～12:00	

- 3) 撤去時間を過ぎても掲示されているポスターは事務局にて廃棄いたします。郵送等による返却はいたしませんので、ご了承ください。
- 4) 展示スペースは幅90cm×高さ210cmです。左上には、事務局にて予め演題番号を掲示いたします。
- 5) 掲示用の画鋏は事務局にて用意いたします。



《学会での発表の際のCOI表記のお願い》

・ COI（利益相反）自己登録について【重要】

第20回日本脳腫瘍の外科学会で演題をご発表いただくにあたりまして、筆頭演者がCOI（利益相反）自己登録を日本脳神経外科学会に対して完了していることが求められています。

筆頭演者の方がCOI自己登録を完了していない場合は、学会発表ができませんので、ご注意ください。

自己登録が未了にもかかわらず完了として発表されますと、「医学研究のCOIに関する指針」に反する違反とみなされ措置がとられる可能性がありますので、ご注意ください。

・ 学会での発表の際のお願い

口演発表の方は発表スライドの最初のスライド(演題名、演者名などが示してあるもの)の下の方またはその次のスライドに、ポスター発表の方は、掲示ポスターの最後に、過去1年間におけるCOI状態を開示してください。

・ 開示すべきCOIがない例、ある例について以下にスライド見本を示します。

(a) 開示すべきCOIがない場合(スライド見本)

<p>脳腫瘍の外科治療(演題名) 日本脳神経外科病院(施設名) 脳外 太郎(氏名)</p> <p>筆頭演者は日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しています。 本演題の発表に関して開示すべきCOIはありません。</p>

(b) 開示すべきCOIがある場合(スライド見本)

<p>脳腫瘍の外科治療(演題名) 日本脳神経外科病院(施設名) 脳外 太郎(氏名)</p> <p>筆頭演者は日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しています。</p>	<p>筆頭演者のCOI開示</p> <p>日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しており、昨年1～12月において本講演に関して開示すべきCOIは以下の通りです。</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1. 役員、顧問職</td><td style="text-align: right;">なし</td></tr> <tr><td>2. 株の所有</td><td style="text-align: right;">なし</td></tr> <tr><td>3. 特許権使用料</td><td style="text-align: right;">なし</td></tr> <tr><td>4. 講演料</td><td style="text-align: right;">なし</td></tr> <tr><td>5. 原稿料</td><td style="text-align: right;">なし</td></tr> <tr><td>6. 研究費</td><td style="text-align: right;">なし</td></tr> </table> <p>日本脳神経外科病院(施設名) 脳外 太郎(氏名)</p>	1. 役員、顧問職	なし	2. 株の所有	なし	3. 特許権使用料	なし	4. 講演料	なし	5. 原稿料	なし	6. 研究費	なし
1. 役員、顧問職	なし												
2. 株の所有	なし												
3. 特許権使用料	なし												
4. 講演料	なし												
5. 原稿料	なし												
6. 研究費	なし												