

# 参加者へのご案内

## 1. 参加受付

5月23日(木) 11:00~17:00

5月24日(金) 7:30~18:00

5月25日(土) 7:30~15:30

## 2. 学会参加費

区分	参加費
医師(会員)	14,000円
医師(非会員)、企業	16,000円
前期研修医(2年間)	5,000円
コメディカル、学生	2,000円
全員懇親会	1,000円

参加受付にて参加申込書をご記入いただき、上記金額を現金でお支払いください。

ネームカードに所属・氏名をご記入の上、会期中は必ず着用ください。ネームカードをお持ちでない方、参加登録がお済みではない方への立入りは固くお断りいたします。

## 3. 新規入会および年会費のご案内

学会当日に日本ヘルニア学会事務局デスクをご用意しております。学会入会や、所属・連絡先等の変更手続きが可能です。なお、お問い合わせは下記をご参照ください。

### ■日本ヘルニア学会事務局

住 所：東京都板橋区加賀 2-11-1 帝京大学医学部外科 内

T E L：03-3964-1211

F A X：03-3964-6693

E-mail：hernia@med.teikyo-u.ac.jp

年 会 費：個人会費 5,000円 研修医・コメディカル 2,000円

## 4. プログラム抄録集

本会では、「ポケットプログラム」や「抄録入りUSB」のご用意はございません。

発表者、会員の方は事前に郵送されたプログラム抄録集を必ずご持参ください。

プログラム抄録集をお持ちでない方へは1冊2,000円で販売いたします。

尚、数には限りがございますのであらかじめご了承ください。

## 5. ランチョンセミナー

会期中、ランチョンセミナー会場にて昼食をご用意いたします。整理券は、両日午前7時30分から3階総合受付で配布いたします。数に限りがございます事をご容赦ください。

なお、整理券の受取時には参加証のご提示をお願いいたします。

整理券の有効時間は、セミナー開始後5分までとし、それ以降は、整理券を持たない参加者にご入場いただきます。

## 6. 全員懇親会

5月24日（金）19：30より、「四日市ハワイアンビアガーデン」にて開催いたします。

総合受付にて、全員懇親会の参加受付を行います。参加費 1,000 円をお支払いただき、参加証にシールを貼らせていただきます。（※定員：先着 400 名）領収証の必要な方は、お申し出ください。

### 【会場】

四日市ハワイアンビアガーデン

〒510-0086 三重県四日市市諏訪栄町 7-34 近鉄百貨店 四日市店 6階屋上広場

### 【アクセス】

近鉄湯の山線 近鉄四日市駅直結（駅から 30m・徒歩 2 分）

## 7. その他のご案内

- ・都ホテル四日市 3 階・4 階に常設クロークがございます。ご利用ください。
- ・会場内で許可のない撮影、録音は禁止させていただきます。ご理解とご協力をお願いいたします。
- ・会場内での呼び出しは行いません。参加者へのご連絡は掲示板をご利用ください。

### 《第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会》

1. 受付 5月23日（木）11：00～16：40
2. 参加費 医師・企業 5,000 円 コメディカル・学生 無料
3. 第 17 回日本ヘルニア学会学術集会の学会参加費をお支払いの方は、当研究会に無料で参加できます。
4. 単位申請

本研究集会への参加は「日本内視鏡外科学会技術認定医制度におけるセミナー参加資格」において 1 点が加算されます。申請に必要となる受講証は当日、研究集会会場の出入り口にてお渡しいたしますので大切に保管してください。

**◆本学会では、各演者の発表を讃え、拍手を推進いたします。**  
**各演者の発表が終わりましたら、温かい拍手をお願いいたします。**