

6. 参加案内

(1) 受付(日時・場所)

2月21日(金) 9:00~18:00

2月22日(土) 9:00~12:00

場所: 4Fホール入口

(2) 参加費

参加費: 12,000円

看護師その他の医療従事者: 4,000円

(受付の際、必ず職員証など身分証明となるものをご提示ください。)

学生: 無料(受付の際、必ず学生証をご提示ください。)

*本学会は、日本ペインクリニック学会の関連学会として、会場受付付近に、
日本ペインクリニック学会の点数登録受付がごございます。

(3) 情報交換会

2月21日(金) 18:00~20:00

会場: 10FレストランH×3(エイチバイスリー)

(4) プログラム・抄録集

会員の方には事前に「プログラム・抄録集」を送付いたします。参加当日にご持参ください。

非会員で当日入会の方は、受付にて「プログラム・抄録集」をお渡しいたします。

「プログラム・抄録集」のみの販売は3,000円です。

(5) ランチョンセミナー整理券

ランチョンセミナーの整理券は、各日9:00より4Fホール受付付近で配布いたします。

(6) 学会会員登録

日本慢性疼痛学会への入会希望の方は、下記事務局までお問い合わせください。

〒117-8521東京都練馬区高野台3-1-10

順天堂大学医学部附属練馬病院 麻酔科・ペインクリニック内

日本慢性疼痛学会事務局

TEL: 03-5923-3111(内線 6226) FAX: 03-5923-3217

E-mail: mansei-toutsuu@r5.dion.ne.jp

<http://www.mansei-t.jp/>

7. 発表について

(1) 演者へのご案内

・発表形式

発表形式は口演発表で、パワーポイントによるP Cでのプレゼンテーションです。

受付は、発表予定時間30分前までにP C受付（4 F ホールロビー）で必ず動作の確認を済ませ、15分前までに会場内左手前方の次演者席にて待機してください。

※Macintoshおよび動画を使用の場合は、必ずご自身のP Cをご持参ください。

・パワーポイント（データ）作成の注意

①学会で使用するP C 及びアプリケーションソフト：学会で使用するパソコンのOSは、WINDOWS7です。また、アプリケーションはWindows版PowerPoint 2003/2007/2010/2013です。

※Microsoft PowerPoint に付属するアニメーションは使用できますが、動画（ビデオ）はデータでお預かり出来ません。

②受付メディア：USBメモリー、CD-R

③プロジェクター解像度：XGA（1026×768ドット）

④文字化けをできる限り避けるため、以下のフォントの使用をご推奨いたします。

日本語：MS明朝、MSゴシック、MS P明朝、MS Pゴシック

英語：Arial、Century、Century Gothic、Times New Roman

⑤発表データは、学会事務局の責任において消去させていただきます。

・P C持込の場合

①Macintoshおよび動画を使用の場合は、必ずご自身のP Cをご持参ください。

②接続：ミニD-sub15ピン

※P C本体にこの接続端子がない場合は、専用の変換コネクタを必ずご持参ください。

③電源アダプターを必ずご用意ください。

④スクリーンセーバーや省電力設定は、あらかじめ解除しておいてください。

⑤万が一に備え、必ずバックアップデータをお持ちください。

⑥P C受付で試写後、会場内左手前方のオペレーター席の映像スタッフまでご自身でP C本体をご持参ください。

⑦P C本体は、降壇の際にご自身でオペレーター席より回収ください。

・発表についての注意事項

①次演者は、前演者の登壇後、直ちに次演者席にご着席ください。

②登壇後に映像スタッフが発表スライドのトップページを演台上のモニターに表示致します。

- ③操作は、舞台上に設置してあるマウスもしくはキーボードによりご自身でページ送りの操作をして発表を進めてください。
- ④発表時間は厳守してください。
一般演題：発表7分、質疑3分。
- ⑤進行・討論は、座長の指示に従ってください。

(2) 座長へのご案内

- ①担当セッションの開始30分前までに、座長受付（4Fホール入口）にお越しください。
- ②進行・討論の方法は一任いたしますが、予定時間厳守をお願い致します。

8. 理事会・評議員会

- (1) 日時 2014年2月20日（木）
 理事会 17：00～18：00
 評議員会 18：00～19：00

- (2) 会場 横浜市健康福祉センター8F大会議室
 〒231-8482 横浜市中区桜木町1-1 TEL：045-201-2096

9. 情報交換会

- (1) 日時 2014年2月21日（金）18：00～20：00
- (2) 会場 横浜市健康福祉センター
 10F レストランH×3（エイチバイスリー）

10. 問い合わせ先

第43回日本慢性疼痛学会事務局
〒224-8503 横浜市都筑区茅ヶ崎中央35-1
昭和大学横浜市北部病院 麻酔科
FAX：045-949-7365
E-mail：anesth@med.showa-u.ac.jp

ホームページ・その他

<http://web.apollon.nta.co.jp/jsscp43/>