

参加者へのご案内

1. 参加受付

日 時：4月27日(金) 8：30～17：00
4月28日(土) 8：30～17：00

場 所：愛知県産業労働センター ウィンクあいち

2. 学会参加費

受付にて下記参加費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、会期中は必ず胸に明示してください。尚、ネームカードをお持ちでない方、参加登録をお済みでない方の会場への立ち入りは固くお断り致します。

区分	参加費
医師（会員）	10,000円
医師（非会員）	15,000円
前期研修医（2年間）	5,000円
コメディカル・学生	2,000円

発表者は原則として本学会会員に限ります。未入会の方は予め学会本部事務局にてご入会手続きをお願い致します。

【学会入会のお手続き先】

日本ヘルニア学会事務局 帝京大学外科教室内
稲葉 毅(外来准教授)、田村 純子(事務局担当)

東京都板橋区加賀2-11-1

TEL：03-3964-1231 FAX：03-5375-6097

E-mail：surgery2@med.teikyo-u.ac.jp

年会費：5,000円

※学会当日の入会も受け付けいたします。

3. プログラム・抄録集

発表者、会員の方は事前に郵送された抄録集を必ずご持参ください。

抄録集をお持ちでない方には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予めご了承ください。

4. ランチョンセミナー

4月27日(金)・28日(土)の両日、第1会場、第2会場のランチョンセミナーにて昼食をご用意いたします。尚、数には限りがございますので予めご了承ください。ランチョンセミナー会場前にて各社の資料と昼食をお受け取りください。セミナー内容はプログラム(P6, 7)をご参照ください。

※ランチョンセミナー整理券の事前配布を行います。

6. 参加者情報交換会

4月27日(金) 18：00～20：00に「第2会場」にて、参加者情報交換会を開催します。

皆様のご参加をお待ちいたしております。

参加費：3,000円