

参加者の皆様へ お知らせ

1. 受付

■ 7月9日（土）9時30分～ 会場前ホワイエ

■ 参加費：2,000円 参加証をお受け取りください。

会期中は名札を必ずご着用ください。

※沼津市補助金申請のため、参加者の宿泊数を把握する必要があります。お手数ですが参加受付票には、宿泊のホテルをご記入くださいますようお願いいたします。

■ 形成外科領域講習受講料：1,000円

特別講演は形成外科領域講習に認定されております。

受講料と引換えに受講証明書用紙をお渡しし、講演終了後に半券をご提出いただきます。単位不要の方は無料です。

講演開始から15分を経過後は受講証の発行はいたしませんのでご注意ください。

■ 抄録集：会場にて別途ご希望の方には1部1,000円にて頒布いたします。

2. 演者の方へ

(1) 発表は口演5分、討論3分です。

(2) 発表は全てPC presentation(Windows PowerPointのみ)に限定いたします。

発表データは6月30日（木）までにCD-RまたはUSBにて郵送していただくか、
ファイルを添付（容量10MBまで）して下記アドレスまでお送りください。

tyubu-51@convention-shizuoka.org

当日のスライド受付や変更は原則として行いません。

(3) 演者の方は前演者口演開始までに次演者席にお着きください。

(4) 学会誌掲載用の抄録（200文字以内）を 学会前日までに
tyubu-51@convention-shizuoka.org までお送りください。

3. 追加・質問

座長の指示に従ってご発言をお願いいたします。

4. 運営委員会

12時よりダイワロイネットホテルぬまづ「Cha・Cha・チャ」で行います。

5. 総会

13時よりホールBにて行います。

6. 昼食

同日ランチョンセミナーを開催いたします。

（共催：スミス・アンド・ネフューウンドマネジメント株式会社）

7. クローク

会場前ホワイエのクロークをご利用ください。（貴重品はお預かりできません）

8. 駐車場

会場に隣接の有料駐車場をご利用ください。

(受付にて減免処理をいたしますので駐車券をお持ちください)

9. お問い合わせ

学会事務局

〒411-8777 静岡県駿東郡長泉町下長窪 1007

静岡県立静岡がんセンター 再建・形成外科

運営事務局

〒410-0801 沼津市大手町 1-1-3 沼津商連会館 5F

特定非営利活動法人コンベンション静岡

TEL: 055-963-1655 / FAX: 055-964-1583

E-mail: info@convention-shizuoka.org