

会員様・事務長様

大分県病院学会実行委員会

第41回大分県病院学会のご案内と事前参加登録のお願い

日頃より当協会活動へ格別の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

11月19日（日）開催の第41回大分県病院学会をご案内申し上げます。

つきましては、院内、附属施設に広くご案内くださいますようお願いいたします。抄録集印刷冊数の確定と当日受付の混雑緩和のため、会員病院様にはできるだけ事前の参加登録のご協力をお願いしております。また、このご案内は「会員病院」のみへお送りしておりますので、クリニック・老健施設等の附属施設にはご案内が届きません。お手数ですが、貴院附属施設へもお声掛けいただき、病院としてとりまとめてご登録をお願いいたします。出欠期日は10月2日（月）です。資料の到着確認も兼ねておりますので、不参加の場合も期日までに事務局宛へ出欠票をご提出ください。

なお、今回のポスターセッションは、従来のようなセッション毎の座長進行によるポスター発表はいたしません。5月に新型コロナウイルス感染症が5類移行になりましたが、感染拡大防止の観点からこのような発表形式とさせていただきます。何卒ご理解くださいますようお願い申し上げます。

<今回同封したもの>

1. 出欠票 2枚
2. ゆうちょ銀行 払込取扱票（登録費支払用） 2枚
3. ポスター発表の発表形式について
4. 第41回大分県病院学会プログラム
5. 病院別発表者・座長一覧／理事・監事・運営委員・シンポジスト一覧
6. ランチョンセミナーのご案内・申込用紙 2部
7. 病院学会当日用の弁当引換券 事前購入のご案内・ご注文書
8. 学会広報ポスター 3枚
9. 献血のご案内

※上記2以外は、協会ホームページよりダウンロードが可能です。

※上記2は郵便局に備え付けられています。



資料ダウンロード用
QRコード

>>> お問い合わせ先 一般社団法人大分県病院協会 事務局
〒870-0100 大分市大字駄原 2892 の1
大分県医師会館内 5F
TEL: 097-540-5526
FAX: 097-540-5597
mail: info@oitahospitals.jp (代表)

第 41 回大分県病院学会 参加申込要領

I. 参加登録費用

	事前参加登録	当日参加登録	抄録集購入のみ
会員病院職員(発表者・座長含)	2,500 円	3,000 円	—
一 般	3,000 円	3,000 円	—
学 生	0 円	0 円	1,000 円
大会役員・学会スタッフ	—	—	—

II. 事前参加登録について

1. 事前参加登録用紙の提出 *出欠票 提出期日 10/2 (月)

- ・事前参加申し込み料は **2,500 円** です。院内及び貴院附属施設内からの学会参加希望人数を取りまとめて「出欠票」にご記入の上、FAX もしくはEメール添付にてご提出ください。「出欠票」は協会ホームページからもダウンロード出来ますのでご利用ください。
- ・発表者・座長とも学会出席については一般参加者と同じ扱いになりますので、必ず事前参加登録をお願いいたします。 貴院の発表者につきましては、同封の『病院別発表者・座長一覧』にてご確認ください。
- ・以下に該当される方は、別途事務局より抄録集を送るため事前登録は必要ありません。また、弁当もご用意させていただきます。該当者につきましては、同封の『理事・監事・運営委員・シンポジスト一覧』をご確認ください。

《出欠票 記入手順》

(1) 申込責任者について

申込責任者の方は、事務局から申し込み内容について確認及び抄録集の発送の際の「受取人」ともなります。当日にご参加いただける方の氏名、携帯番号を必ずご記入ください。不参加の場合、携帯電話番号の記載は不要です。

(2) 事前参加登録申込人数について

参加人数を取りまとめてご記入ください。但し、振込金額を最終申込人数として処理をさせていただきます。何卒ご了承ください。

部門別内訳をご記入ください。参考用ですので合計が申込人数と合致しなくても構いません。

参加者名簿一覧に参加者の氏名をご記入ください。なお、取り扱いにつきましては、厳正に管理・保存し、学会終了後に事務局が責任をもって処理いたします。何卒ご理解とご協力をいただきますようお願い申し上げます。別添で貴院の参加一覧表でのご提出も可能です。出欠票と併せてご提出ください。

(3) 弁当購入予定数について

弁当業者に業務委託する場合の参考資料とします。貴院内で弁当を購入する予定人数をご記入ください。

2. 参加登録費のお支払い *参加費 振込期日 10/4 (水) 支払日付有効

参加人数分の登録料をゆうちょ銀行の指定口座へお振込みください。

(1) ゆうちょ銀行よりお振込みする場合 … 同封の振込用紙をご利用ください。

《振込用紙 記入手順》

- ① 通信欄に「病院名（会員名簿記載名）」、「申込人数」「金額」の記入をお願いします。
- ② 通信欄記入の金額を、払込金額として記載してください。
- ③ 「ご依頼人」欄には会員病院名とご担当者様のお名前をご記入ください。
- ④ お近くの郵便局にて期日までにお振込みください。手数料は貴院にてご負担願います。
- ⑤ お支払後の返金は出来ませんのでご了承ください。

※ATMからご送金いただくと手数料が安く済みます。ただし、10万円を超える場合取引時確認手続き済の通帳からの送金は可能ですが、現金では送金できない場合があります。2回に分けてお振込みいただくか、窓口をご利用されることをお勧めします。

※振込用紙を紛失した場合や振込用紙が足りなくなった場合は、郵便局に備え付けてある「払込取扱票」をご利用ください。

《振込用紙 記入例》

払込取扱票										振替払込請求書兼受領証																						
口座記号番号										金額		千		百		+		万		千		百		+		円						
0 1 7 9 0 - 7 - 7 0 1 1 1										2		5		0		0		0		0		0		0		0						
加入者	一般社団法人大分県病院協会										料金											備考										
下線部に必要事項をご記入下さい。 (1) 病院名 ○○病院 (2) 申込人数 10人 × 2,500円 = 25,000円 ※ 振込金額 〈病院住所〉 大分市×× 1-3-2 〈学会担当者氏名〉 ○△ 太郎 〈電話番号〉 097-×××-1111																																
□座										金額		千		百		+		万		千		百		+		円						
0 1 7 9 0 - 7										7		0		1		1		1		1		1		1		1						
一般社団法人大分県病院協会																																
(学会担当者氏名) ○△ 太郎																																

(2) ゆうちょ銀行ではない金融機関からお振込みの場合 … 下記口座にお振込みください。

銀行名：ゆうちょ銀行

店名：一七九（読み イチナナキュウ）、店番（179）、預金種別：当座、口座番号：0070111

※手数料は貴院にてご負担ください。

3. 参加登録費振込後の追加登録

振込期限内（10/4）であればお受けできます。追加人数を記載した「出欠票」をFAXもしくはEメール添付にて事務局まで再提出され、追加分の金額をお振込みください。

4. 参加登録数の確認

〆切後、各病院からの申込人数、入金状況をEメールにてお知らせします。

5. 抄録集の送付

10月中旬、入金金額分の抄録集を印刷会社より貴院の担当者様へ一括送付いたします。

Ⅲ. 当日参加登録について

- ・学会当日、受付にて備え付けの規定の用紙に必要事項をご記入の上、参加登録費 **3,000 円** をそえてお申込みください。
- ・抄録集の冊数には限りがあります。売り切れの場合は参加証のみのお渡しとなりますので、予めご了承ください。

Ⅳ. その他

1. 弁当の販売について

注) 弁当販売は事前申込のみとなります。学会会場でのお弁当の販売はございません。予めご了承ください。

(1) 弁当引換券の販売

- ・事前購入申し込み（まるみや）

詳細は同封の「病院学会当日用弁当引換券 事前購入のご案内」をご確認ください。

(2) 弁当引き換え（まるみや）

時間：学会当日 11 時～14 時半

場所：コンベンションホールの「弁当交換所」（予定）

2. パン・サンドイッチの販売について

学会当日、「(有)神戸 石窯パン工房 パンロード」が調理パン等の販売を行います。商品がなくなり次第販売終了となりますので、予めご了承ください。

3. 昼食・休憩会場について

コンベンションホール観客席および館外芝生等が昼食・休憩会場となります。

4. その他展示・販売について

コンベンションホール中央にて協賛企業の展示が行われます。その他、「工房きらら」の作品の展示販売もあります。

5. ランチョンセミナーについて

F 会場（B1F 小会議室 2・3）にてランチョンセミナーが行われます。詳細は、同封のご案内をご確認ください。

以上