

参加者へのご案内



A. 学会会場

つくば国際会議場

〒305-0032 茨城県つくば市竹園2-20-3

TEL : 029-861-0001

※学会当日のみ 029-861-0620 (本部直通)

<https://www.epochal.or.jp/>

B. 受付

総合受付：つくば国際会議場 2F 第1会場 (大ホール) 前

会 期：2月16日 (金) 8:20~17:30

17日 (土) 8:00~16:00

受付方法：本誌綴込または、総合受付付近に備え付けの参加者カードに氏名・所属をご記入の上、下記の参加費とともに総合受付に提出し、ネームカード (兼領収書) をお受け取りください。

参 加 費：会 員 15,000円

非会員 17,000円

レジデント (医歴7年未満) 会 員 8,000円

レジデント (医歴7年未満) 非会員 10,000円

※現金でお支払いください。

クレジット：本学会は [日本医学放射線学会専門医]、[日本脳神経外科学会専門医] のクレジット対象学会です。

[日本医学放射線学会] 会員の方は、学会出席証明書を受付でお受け取りください。

[日本脳神経外科学会専門医] の方は、「(一社) 日本脳神経外科会員カード (会員ICカード)」をお持ちください。

C. 入会の手続き

発表者は日本神経放射線学会会員に限ります。

未入会の方は、日本神経放射線学会事務局にて入会手続きをお願いいたします。

【日本神経放射線学会事務局】

産業医科大学 放射線科学教室内

〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1

TEL : 093-691-7264 FAX : 093-692-0249

E-mail : jsnr@mbox.med.uoeh-u.ac.jp

D. クローク

場 所：つくば国際会議場 1F エントランス

開設日時：2月16日 (金) 8:20~20:15

17日 (土) 8:00~17:00

E. 総 会

日 時：2月16日（金） 13:20～13:50

会 場：第1会場（つくば国際会議場 2F 大ホール）

F. 各種委員会

第47回日本神経放射線学会 運営委員会

日 時：2月16日（金） 7:30～8:30

会 場：つくば国際会議場 2F「中会議室201」

第47回日本神経放射線学会 評議員会

日 時：2月16日（金） 12:10～13:10

会 場：つくば国際会議場 2F「中会議室201」

G. 懇 親 会

日 時：2月16日（金） 18:30～20:00

会 場：つくば国際会議場 1F「多目的ホール」

H. フィルムリーディング

2Fロビーにてポスター掲示ならびにPC閲覧スペースを設置いたします。

そちらで画像をご確認の上、ご参加ください。

I. お問い合わせ先

第47回日本神経放射線学会事務局

筑波大学 医学医療系 脳神経外科

〒305-8575 茨城県つくば市天王台1-1-1

TEL：029-853-3220 FAX：029-853-3214

第47回日本神経放射線学会連絡事務局

株式会社コンベックス

〒105-0001 東京都港区虎ノ門5-12-1 虎ノ門ワイコービル

TEL：03-5425-1601 FAX：03-5425-1605

Email：jsnr47@convex.co.jp