

第 55 回日本神経学会学術大会

55th Annual Meeting of the Japanese Society of Neurology

共催セミナーのご案内

第 55 回日本神経学会学術大会

会長 吉良 潤一

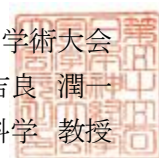
2013年6月吉日

ご挨拶

第55回日本神経学会学術大会

会長 吉良 潤一

九州大学大学院医学研究院神経内科学 教授



謹啓 貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。平素より日本神経学会に多大なご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

このたび、第55回日本神経学会学術大会を2014年(平成26年)5月21日(水)から5月24日(土)まで福岡国際会議場・福岡サンパレス・福岡国際センターにて開催することとなりました。伝統ある本学会の学術大会長を務めさせていただくことを大変光栄に存じております。

日本神経学会は脳・神経・筋障害の原因や病態の解明、治療法や予防法の開発を通じて、神経疾患の患者さんの治療や福祉に資することを目指しています。神経学に相当する英語は Neurology ですが、臨床の診療科としては、神経内科になります。

日本で最初に設立された神経内科は、九州大学神経内科であります。1963年に九州大学医学部附属脳神経病研究施設内科部門として、初めて独立した神経内科が我が国でも創設されました。欧米に遅れること約60年でした。その初代教授である黒岩義五郎先生が、Neurology を神経内科と初めて和訳されました。ここから我が国における神経内科の歴史がスタートしました。神経内科という訳語は、今日、日本ばかりでなく台湾や中国など漢字文化圏で広く使われるに至っています。

日本で最初に神経内科を設立された黒岩先生の第一のモットーは、Keep Pioneering でした。まさに我が国の神経内科のパイオニアとしての志を体現する言葉であります。私たちはその神経内科設立の志を受け継ぎ、さらに飛躍させることが期待されていると信じます。そこで、第55回学術大会のメインテーマは、この「Keep Pioneering」としました。日本語で「神経内科創設の志の継承と飛躍」との副題を付けています。本学術大会では、神経内科創設の原点に立ち返って、その志を新たに胸に刻み込むとともに、さらなる飛躍を目指したいと願っています。

以上の趣旨・テーマの元に、大会期間中、会員情報収集と資質向上の為に共催プログラムを用意したいと考えております。貴社の専門領域において、最新の神経学についてのセミナーを本大会において開催いただきますと、参加者にとりまして、きわめて意義深いものになると確信いたしております。

誠に勝手なお願いではございますが、本大会の趣旨にご賛同賜り、是非ともお力添えをいただきたく、お願い申し上げます。

末筆になりましたが、貴社の益々のご繁栄を心よりお祈り申し上げます。

謹白

開 催 概 要

1. 名称
第 55 回日本神経学会学術大会
2. 会議の目的と開催意義
本大会の開催により、我が国の神経学の発展に貢献、寄与するものと確信しております
3. 主催
第 55 回日本神経学会学術大会
4. 大会長
吉良 潤一
九州大学大学院医学研究院神経内科学 教授
5. テーマ
Keep Pioneering:神経内科創設の志の継承と飛躍
6. 会期・会場
2014 年 5 月 21 日(水)～24 日(土)
福岡国際会議場・福岡サンパレス・福岡国際センター
〒812-0034
福岡県福岡市博多区石城町 2-1
7. 参加予定者数
約 6,000 名

共催セミナー開催要項

1. 開催日時・会場

2014 年 5 月 21 日(水)～24 日(土)

ランチョンセミナー、イブニングセミナー 60 分、90 分、105 分(予定)

福岡国際会議場・福岡サンパレス・福岡国際センター

2. 開催形式

第 55 回日本神経学会学術大会との共催

3. 共催費用

〈ランチョンセミナー〉

A: ¥2,000,000 (税抜) 席数 400 席以上

B: ¥1,600,000 (税抜) 席数 300 席以上

C: ¥1,300,000 (税抜) 席数 300 席以下

〈イブニングセミナー〉

A: ¥2,500,000 (税抜) 席数 300 席以上

B: ¥2,000,000 (税抜) 席数 300 席以下

*税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

4. 共催セミナー開催数(予定)

ランチョンセミナー (昼間の時間帯の 60 分間予定)

41 セッション

イブニングセミナー (夕方の時間帯の 90 分、105 分間予定)

11 セッション

※ 複数企業での共同共催も可能です。

※ 第 11 会場(5F「501」:約 350 席)、第 12 会場(5F「502+503」:約 250 席)は、英語セッション専用の会場となっております。両会場で開催をされる場合英語でのご発表をお願いさせていただくことになります。英語発表が可能な場合はお申込用紙の英語セッション希望に○をお願いいたします。(他会場でも希望がある場合は○をお願いいたします。)

※ 会場の割り振りににつきましては、申込順とさせていただきます、主催で割り振らせていただきます。

※ プログラムの状況により、開催時間・開催会場数・セミナー・講演数については変更する場合があります。

※ 基本機材使用料に含まれるもの(予定)

ビデオプロジェクター1台、スクリーン1面、座長・演者表示灯1式、計時回線1式、
レーザーポインター1本、卓上ライト 3 台

※ 含まれないもの

座長・講師謝礼・旅費、講師弁当代、参加者用弁当代、運営人員、控室、チラシ印刷 等

5. テーマ

貴社のご希望を第1案～第3案まで、別紙にご記入ください。

6. 控室

控室が必要な場合は、＜運営事務局(コングレ)＞から後程お送りする追加申込書にてお申込ください。

7. 運営

アナウンス・進行・映写など、全て貴社のご担当になります。

セミナー会場は時間の都合上、レイアウト変更はご遠慮ください。

8. 弁当

共催セミナーの弁当(軽食)は日替りで、全会場同一金額です。

詳細は決定次第ご連絡いたします。

9. 案内状チラシ

サイズは A4 として配布部数・カラーは自由とします。原稿ができあがりましたら、主催事務局にて確認いたしますので、印刷する前にメールまたは FAX にて＜運営事務局＞までお送りください。

10. 会場前の看板等

タイトル入りのものを、統一表記・デザインにて有料にて製作いたしますので、ご希望の場合は＜運営事務局＞にお申し込みください。

11. 会場内の看板等

セミナー用の吊看板・垂れ幕は使用できませんので、ご了承ください。

12. 各種お申込み

セミナー実施上の具体的な各種お申込用紙は、2014 年 3 月中旬頃に送付いたしますので、必要事項をご記入の上、＜運営事務局＞にお申し込みください。

13. 協賛看板

第 55 回大会にてご協賛頂きました企業様につきましては、各会場にて貴社名が記載された看板を作成させていただき掲示させていただきます。

以上

ご不明の点は、下記の＜運営事務局＞にお問い合わせください。

＜主催事務局＞ ＊プログラム内容に関するお問合せ

第 55 回日本神経学会学術大会 主催事務局

〒812-8582 福岡県福岡市東区馬 3-1-1 九州大学大学院医学研究院神経内科学内

TEL : 092-642-5340 FAX : 092-642-5352

＜運営事務局＞

第 55 回日本神経学会学術大会 運営事務局

〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神 1-9-17 福岡天神フコク生命ビル 11F

株式会社コングレ 内（担当：平原・最上・内野）

TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143

E-mail: neuro55@congre.co.jp

第 55 回日本神経学会学術大会

共催セミナー申込書

提出先 お問合せ先	第 55 回日本神経学会学術大会 運営事務局 内 〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神 1-9-17 TEL:092-716-7116/ FAX:092-716-7143	お申込期限 2013 年 12 月 13 日(金)
--------------	---	---------------------------------

西暦 年 月 日

貴社名:	
所在地:〒	
部署:	担当者:
TEL:	FAX:
E-mail: @	

☐ご希望セッション: * 希望する日程にセミナー数をご記入ください

ランチョンセミナー (LS)	5 月 21 日(水) :	枠	5 月 22 日(木) :	枠
	5 月 23 日(金) :	枠	5 月 24 日(土) :	
イブニングセミナー (ES)	5 月 21 日(水) :	枠	5 月 22 日(木) :	枠
	5 月 23 日(金) :	枠		

☐共催費用: * 希望するセミナーの数をご記入ください

ランチョンセミナー A ¥2,000,000 (税抜) B ¥1,600,000 (税抜) C ¥1,300,000 (税抜)

A ランク×()枠 B ランク×()枠 C ランク×()枠

イブニングセミナー A ¥2,500,000 (税抜) B ¥2,000,000 (税抜)
A ランク×()枠 B ランク×()枠

☐テーマ案 (記入しきれない場合は別紙にご記入ください)

第 1 案 _____

第 2 案 _____

第 3 案 _____

☐英語セッションを希望する場合下記にチェックをお願いします。

☐英語セッションを希望する LS: ランク () ES: ランク ()

希望日程 ① ② ③

希望テーマ① ② ③

希望会場: 第 11 会場 (350 席) / 第 12 会場 (250 席) / その他会場