

参加者へのお知らせ

◆会場受付

1. 受付時間：10月25日（金）7：00～18：30
10月26日（土）6：30～16：00
2. 受付場所：ホテル国際21 1階 エントランスホール
3. 参加費：

区 分	参加費	備 考
医 師 ・ 企 業	15,000 円	
メ ディ カ ル ス タ ッ プ	12,000 円	医師以外の国家試験免許を有する医療関係者。 日本体育協会公認アスレチックトレーナー。 上記以外で医療機関の施設長または日本肩関節学会代議員の推薦がある方。 (推薦書フォームは学術集会HPからダウンロードできます。)
研 修 医	5,000 円	受付時に所属長の証明書をご提出ください。 (所属長の証明書フォームは学術集会HPからダウンロードできます。)
学 生	2,000 円	学生証をご提示ください。

※全員懇親会参加費も含まれます。

※第46回日本肩関節学会、第16回肩の運動機能研究会の両学会にご参加いただけます。

4. 参加登録：本紙巻頭の参加申込書に必要事項をご記入の上、参加費を添えて参加受付にお申込みください。
領収書兼用の参加証をお受取の上、所属・氏名をご記入になり、会場では必ずご着用ください。
また参加証は再発行いたしませんので、ご了承ください。

◆新入会・2019年度年会費納入

日本肩関節学会事務局受付（ホテル国際21 1階 エントランスホール）で行います。

10月25日（金）8：00～18：00

10月26日（土）9：30～15：00 *教育研修講演終了後より

※時間は変更になることがあります。

◆抄録集

会員の方は事前にお送りする抄録集を必ずご持参ください。再配布はいたしません。

当日は1冊3,000円で販売いたします。

◆呼び出し

原則、呼び出しは行いません。会員連絡板に張り出して呼び出しを行いますので、参加受付までお申し出ください。

参加者へのお知らせ

◆講演会場内での撮影

講演会場内でのカメラ・ビデオ・携帯端末等を用いた撮影および録画・録音や SNS 等のインターネット上への投稿はできませんのでご了承ください。

◆クローク

既設クロークをご利用ください。

■ホテル国際 21

1 階・2 階（仮設クローク「神殿」）・3 階

10 月 25 日（金） 7：00～22：00

10 月 26 日（土） 6：30～17：30

■長野ホテル犀北館

2 階

10 月 25 日（金） 7：00～19：30

10 月 26 日（土） 7：00～18：00

◆食事

ランチョンセミナーでは昼食をご用意します。

ただし、数には限りがありますのでご了承ください。

整理券の発行は行いません。日本整形外科学会単位を申込みされた方を優先いたしますが、優先入場の方は 10 分前までに会場前にお出でください。

◆全員懇親会

日 時：10 月 25 日（金） 19：00～21：00

会 場：ホテル国際 21 3 階 千歳

参加費：無料（必ず参加証をご着用ください。）

◆日本整形外科学会教育研修単位・日本肩関節学会教育研修講演

1. 受講料：1 単位 1,000 円

単位受講証明書が必要でない方は、無料で聴講できますが、受講者の入場が優先されます。

また教育研修講演受講のためだけに入場される方も、学会参加費が必要です。

2. 単 位：単位取得につきまして、1 日あたりの上限・会期中の上限はございません。日時が重ならなければ、何単位でも取得が可能です。

3. 受 付：巻頭の日整会教育研修講演受講申込書に必要事項をご記入の上、受講料を添えて参加受付の教育研修講演受付にお申込ください。受講料は講演中止などの理由以外では払い戻しいたしません。また受講取り消し・変更の手続きや領収書の再発行はいたしません。

4. 受講方法：【専門医の方】セッション開始 10 分前から開始後 10 分後までに、日本整形外科学会の IC 会員カードを講演会場入口のカードリーダーにかざして受講登録を行ってください。開始後 10 分を過ぎて手続きが完了していない場合には単位取得はできません。

【研修医の方】研修手帳をお持ちの方も、日本整形外科学会の IC 会員カードで受講登録を行うため、日本整形外科学会ホームページの会員専用画面の単位取得履歴に記録が残ります。このため、研修医手帳に受講証明印を受ける必要はありません。研修医手帳には、該当する分野のページに必要事項を記入し、受講証明印の欄に「会員カード」または「HP 参照」と記入してください。更新時には、日本整形外科学会ホームページ上の取得履歴と照合します。当日の受講登録方法については、専門医と同様に会員 IC カードで手続きを行ってください。

参加者へのお知らせ

◆医療機器展示

日時：10月25日（金）8：00～18：30 / 26日（土）8：00～16：00

会場：ホテル国際21 1階 藤、2階 ロビー

◆書籍展示

日時：10月25日（金）8：00～18：30 / 26日（土）8：00～16：00

会場：ホテル国際21 1階 藤前

◆ドリンクコーナー

日時：10月25日（金）8：00～18：30 / 26日（土）8：00～16：00

会場：ホテル国際21 1階 藤、3階 クローク横

※数に限りがありますので、ご了承ください。

演者・座長の方へ

<利益相反（Conflict of Interest：COI）の申告にご協力ください。>

演題発表をされる方は「日本肩関節学会 利益相反（COI）に関する指針」に基づき利益相反の申告にご協力をお願いいたします。

筆頭演者は利益相反の有無に係わらず、発表スライドの最初に COI の有無を明示し、その内容を開示しなければなりません。スライド見本等下記をご確認の上、「日本肩関節学会 利益相反（COI）に関する指針」に基づき利益相反状態の開示を行ってください。口演で発表の方はタイトルスライドの後（2枚目）に利益相反状態を開示してください。ポスターで発表の方は、ポスターパネルの右下にて利益相反状態を開示してください。サンプルスライドはHPからダウンロードできます。

[申告すべき利益相反がない場合]

◆英語

Sample: Without any financial relationship to disclose

The 46th Annual Meeting of the Japan Shoulder Society
COI Disclosure Information

Presenter: ○○○ ○○○○

I have no financial relationships to disclose.

[申告すべき利益相反がある場合]

◆英語

Sample: With any financial relationship to disclose

The 46th Annual Meeting of the Japan Shoulder Society
COI Disclosure Information

Presenter: ○○○ ○○○○

I have the following financial relationships to disclose.

Advisor: No
Stock Ownership/Profits: None
Royalties: None
Lecture Fees: ○○○ Inc.
Manuscript Fees: None
Consigned/Joint Research Expenses: ○○○ Inc.
Scholarship Donations: ○○○ Inc.
Course Affiliation: Yes (○○○ Inc.)
Gifts & Other Remuneration: None

◆日本語

見本) 学術集会口演発表時に開示すべきCOIがないとき

第16回肩の運動機能研究会
筆頭演者のCOI開示

筆頭演者氏名: ○ ○ ○ ○

演題発表に関連し、
開示すべきCOI関係にある企業等はありません。

◆日本語

見本) 学術集会口演発表時に開示すべきCOIがあるとき

第16回肩の運動機能研究会
筆頭演者のCOI開示

筆頭演者氏名: ○ ○ ○ ○

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業等として、

役員・顧問職:	なし
株保有・利益:	なし
特許使用料:	なし
講演料:	○○製薬
原稿料:	なし
受託研究・共同研究費:	○○製薬
奨学寄付金:	○○製薬
寄付講座所属:	あり (○○製薬)
贈答品などの報酬:	なし