

## 参加者へのご案内とお願い

## 1. 参加者の皆さまへ

## 1) 会期

2024年12月15日（日）（12月14日（土）：ビジネスミーティング）

## 2) 会場

ニューウェルシティ宮崎

〒880-0879 宮崎県宮崎市宮崎駅東1丁目2番地8

TEL：0985-23-3311

## 3) 参加方法

本学術集会当日に会場内の参加受付にて参加費をお支払いください。

日時：2024年12月15日（日） 8：20～16：30

場所：ニューウェルシティ宮崎 2F ホワイエ

## 4) 参加費

区分	参加費
会員	10,000円（不課税）
非会員	10,000円（課税）
初期臨床研修医	5,000円（課税）
メディカルスタッフ	5,000円（課税）
救急隊員・消防隊員	5,000円（課税）
学生※	無料

本学会は適格請求書発行事業者の登録は行っていません。

※参加受付にて学生証をご提示ください。

## 5) 参加証明書

参加費をお支払いいただきました後、参加証明書、領収書、ネームカードをお渡しします。

お受け取り後は記名台にて所属・氏名を記入してください。また、会場内ではネームカードを常に着用してください。再発行はいたしかねますので紛失にはご注意ください。

## 6) プログラム・抄録集

会員の方には事前に送付いたします。

## 7) 本学術集会はライブ配信およびオンデマンド配信はございません。

## 2. 本学術集会参加の注意点

現地開催を原則といたしますので、参加される方は以下の内容をご確認の上、ご来場ください。

- ・以下の事項に該当する場合は、来場をお控えください。
  - ① 体調が優れない場合（例：37.5℃以上の発熱・咳・咽頭痛・感冒症状）
  - ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ・プログラム進行中、会場内では携帯電話をマナーモード設定にご協力ください。
- ・許可のない録音、録画、写真撮影は一切禁止となります。
- ・会場内での呼び出し、伝言等は承りかねます。緊急時は参加受付にご相談ください。

## 3. 発言者の先生方へ

- ・活発に討論いただけますよう、ご質問等は積極的にご参加ください。質問される際には、前もってマイクの前にお進みいただき、座長の指示に従って順番にご発言ください。

## 4. ご昼食について

- ・12:00～13:00に開催の特別企画1（第1会場）および特別講演2（第2会場）にてお弁当をご準備いたします。整理券配布はございませんので、直接会場前にお並びください。また、数に限りがございますのでご了承ください。

## 5. 企業展示

日時：2024年12月15日（日） 9:00～16:30

場所：ニューウェルシティ宮崎 企業展示会場（2階 竹+松）

IP-Net 株式会社	エアロファシリティ株式会社
キヤノンメディカルシステムズ株式会社	コーケンメディカル株式会社
テレフレックスメディカルジャパン株式会社	日本ストライカー株式会社
日本船舶薬品株式会社	株式会社リコー

（五十音順）

## 6. 託児所・書籍展示

今回の学術集会ではご準備いたしませんので、ご了承ください。

## 7. プログラム・抄録集販売

総合受付にて2,000円（税込）で販売いたします。部数に限りがございますのでご了承ください。

## 8. クローク

日時：2024年12月15日（日） 8：20～プログラム終了時まで

場所：ニューウェルシティ宮崎 1階 フロント

## 9. 連絡先

### 【第19回大会事務局】

宮崎大学医学部病態解析医学講座 救急・災害医学分野

事務局長：長野 健彦

〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200

TEL：0985-85-9547（直通）

### 【第19回大会運営事務局】

株式会社JTB コミュニケーションデザイン 事業共創部

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新KBCビル 4F

TEL：092-751-3244 E-mail：jspm19@jtbcom.co.jp

### 【日本病院前救急診療医学会事務局】

株式会社へるす出版 事業部内

〒164-0001 東京都中野区中野 2-2-3

TEL：03-3384-8177 FAX：03-3380-8627 Email：prehos@herusu-shuppan.co.jp