

第16回アジアカトリック医師会総会の第1報

(正式な第1報は<<http://www.afcma2016.org>> をご覧下さい)

1. **メイン・テーマ**： 私たち兄弟の中のもっとも小さい人に何をすべきか？ (マタイ 25 : 40)

2. **会 期**： 2016年 (平成28年) 11月10日 (木) ~13日 (日)

3. **会 場**： 1. 京都大学医学部構内 芝蘭会館(シンカウ) (京都市左京区吉田近衛町)
2. 京都ブライトンホテル (京都市上京区新町通中立売仕丁町)

4. **主催**： 日本カトリック医師会

5. **後援**： 日本カトリック司教協議会

日本カトリック看護協会

日本カトリック医療施設協会

日本カトリック老人施設協会

日本キリスト者医科連盟

6. **組織委員**：

日本カトリック医師会長： 人見 滋樹

第16回アジアカトリック医師会総会組織委員長： 石島 武一

同総務委員長： 狩野 繁之

同学術プログラム委員長： 篠崎 文彦

同財務委員長 和田 恵美子

7. **サブテーマ、その他のテーマ**

1. 高齢聖職者の健康管理

2. エイズ：アジア各国の現状とその対策

3. 高齢者の終末期のケア

4. 子供の人権の擁護— 幼児の誘拐と虐待—

5. 自由演題 (内容自由)

6. ポスター (内容自由)

7. 学生の集い(医・看護・コメディカル学生)：アジアにおける私たちカトリック健康管理者の使命。

8. **暫定プログラム**

11月10日(木) (京都ブライトンホテル)

12:00—17:00 受付

17:00—18:00 開会式・ミサ

18:00— 歓迎レセプション

11月11日(金) (芝蘭会館)

9:00—10:00 基調講演：高橋政代：iPS細胞を用いた網膜移植

10:00—12:00 セッション1：高齢聖職者の健康管理

13:00—14:30 セッション2：エイズ：アジアの実情とその対策

14:30—16:00 セッション3：高齢者の終末期のケア

16:00—17:30 セッション4：子供の人権擁護

18:00—20:00 理事会 (京都ブライトンホテル)

11月12日(土) (芝蘭会館)

9:00—11:00 セッション5:自由演題

11:00—12:00 トピック:日本のカトリック医師、看護師、医療施設の連携

13:00—14:30 セッション6:ポスター

14:40—16:40 セッション7:学生の集い

18:00— バンクエット(京都ブライトンホテル)

11月13日(日) (芝蘭会館)

9:00—11:00 各国報告

11:00—12:00 閉会式・ミサ

13:00— 市内観光

* * * * *

インターネットをおやりにならない方のために日本語で登録方法、演題申し込み方法をご案内します。A4版の用紙にご記入の上、秘書室まで郵送、FAX、メール添付などをご送付下さい。なお、記入事項・抄録内容はすべて英語あるいはローマ字でお願いします。

総会秘書室: プライム・インターナショナル KK、〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-13-10-601
電話: 03-6277-0117、FAX: 03-6277-0118、E-mail: afcma2016@pco-prime.com

I. 参加登録法

1) 参加費

Category	2016/4/30 まで	2016/5/1—11/09	2016/11/10—13	当日1日券
Regular Member	¥ 25,000	¥ 30,000	¥ 35,000	¥ 12,000
Other Participant *	20,000	25,000	30,000	9,000
Clergy & Religious	10,000	15,000	20,000	6,000
Accompany Person	15,000	20,000	25,000	7,000
Student	3,000	5,000	10,000	4,000

(* Other Participant とは看護師、医療技術士、その他医療・福祉に関連する職業の人を指します)

2) 申し込み法

A4版紙に、(1) Family Name、First Name、Middle Name (もしあれば)、Nationality (国籍)

(2) Title : Prof. Dr. Mr. Mrs. Others (他の肩書きがあれば記入)

(3) Category : Regular、Other Participants、Clergy、Accompany、Student など

(4) Affiliation (所属・勤務先等) :

(5) Address (連絡先: 郵便番号 (必須)、所属先/居住先住所)

(6) Telephone No. :

(7) FAX No. :

(8) Mobile No. :

を英文・ローマ字で記入して、上記秘書室に郵送、FAX、メール添付などで送付。

3) 参加費払込法

上記、参加費一覧表から自分に該当する参加費を選び、それを下記の口座へ送金。

振込口座：三井住友銀行 目白支店 (677)

口座番号：普通預金 6908992

口座名義：アジア・カトリックイシカイダイヒョウイシジマブイチ

II. 演題抄録送付法

A4 用紙に下記を記入して、上記秘書室に郵送、FAX、メール添付などで送付。

- (1) 1ページ目に書いてある7つの「サブテーマ、その他のテーマ」の中から1つを選んで記入。
- (2) タイトルは大文字で。
- (3) Author名は Family name の後に First name の initial。Speaker には underline をつける。
各 Author の名前の右肩に No.をつけて Author 一覧の下に夫々の Affiliation を記す。
- (4) 本文は 200~300 words 以内。目的、対象、方法、結果、結論の順に記載。夫々の paragraph ごとに行を変える。図・表は不可。
- (5) Speaker の Address、Telephone No.、FAX No.、Mobile No.、Affiliation を記入。

III. ホテル情報 (ティ・アイ・コンソシア社による)

11月の京都市内のホテルは大変に混んでおり、予約が非常に困難です。当準備委員会では、下記、4軒のホテルを確保しましたが、客室数に制限がありますので、早めのご予約をお勧めします。
(ご予約は先着順とさせていただきます)。

ホテル名	部屋タイプ	宿泊費/部屋	宿泊日・適用
A. 京都ブライトンホテル(朝食付、税込・税別) http://www.brightonhotels.co.jp/kyoto/ *ツインダブルは2名まで宿泊可(朝食は宿泊人数分提供されるが、シングルルスの場合でも朝食代等(差額)の返金はない。)	シングル	39,000 円	11/9(水)~11/11(金)
	ツインダブル	44,000 円	同上
	シングル	48,000 円	11月12(土)
	ツインダブル	55,000 円	同上
B. 京都ガーデンパレス(室料のみ、税・税込) http://www.hotelgp-kyoto.com/ *ツインダブル (2名まで宿泊可) DX ツインダブル (2名まで宿泊可) 家族部屋 (洋室: 2名まで宿泊可) スイート(次の間付洋室: 2名まで宿泊可) 和室1 (2名まで宿泊可) 和室2 (3名まで宿泊可) 和室3 (4名まで宿泊可)	シングル	13,500 円	㊦シングル以外の部屋は、1名で宿泊しても複数で宿泊しても宿泊費は同額になります。
	DX シングル	16,000 円	
	ツインダブル	24,000 円	
	DX ツインダブル	26,000 円	
	家族部屋	29,000 円	
	スイート	41,000 円	
	和室1	39,500 円	
	和室2	42,500 円	
和室3	45,500 円		
C. 京都平安ホテル(室料のみ、税・税込) http://www.kyoto-heian-hotel.com/ *ツインダブル (2名まで宿泊可)	シングル	9,000 円	注:ツインダブル、DX ツインダブルの部屋は1名でも2名でも同額
	ツインダブル	16,000 円	
	DX ツインダブル	18,000 円	
D. ダイワロイネットホテル京都・四条烏丸(朝食付、税込・税別) http://daiwaronet.jp/kyoto-shijo/	シングル	15,500 円	

申込み締切日：2016年10月26日（水）・・・必着

申込み方法：次ページの宿泊予約申込書に必要事項をご記入の上、下記、申込み先 までメール又は FAX にてお送り下さい。

申込み先：(株) ティ・アイ・コンソーシア 東京第二事業部
〒102-0074 東京都千代田区九段南 3-3-6 (麴町ビル 5F)
電話：03-3238-5251 FAX：03-3238-5271
担当：今田（こんた）明博 E-mai.：konta.akehiro@travel-i.net

- (注意) *宿泊予約申込書にクレジットカード情報を記載されていない方の予約はお受け出来ません
*クレジットカードをお持ちでない方は担当者までお知らせ下さい
*キャンセル料は宿泊日の14日前から発生します(旅行約款に基づく)
*土日・祝日を除く平日の18時を越えてからのキャンセルの連絡は、取消日が翌日扱いになります
*電話での受け付けはいたしません。

第16回アジア カトリック医師会総会

申込み締切日：2016年10月26日(水)

宿泊予約申込書

下記、必要事項をご記入の上、メール又はFAXにてご返送下さい

(株)ティ・アイ・コンソーシア 東京第二事業部 今田明博 行

FAX：+81-3-3238-5271 E-mail：konta.akehiro@travel-i.net

* 電話での受付は行っておりません

氏名(フリガナ) _____ (_____) 性別：男・女

所属(勤務先)： _____

住所：(〒 _____) _____

電話：(_____ /内線 _____) 勤務先・自宅・携帯 FAX： _____

E-mail： _____ @ _____

予約希望ホテル □ 内に✓を入れて下さい

No	ホテル名	シングル	DXシングル	ツイン/ダブル	DXツイン/ダブル	宿泊日
A	京都ブライtonホテル	<input type="checkbox"/> ¥39,000 <input type="checkbox"/> ¥48,000	_____ _____	<input type="checkbox"/> ¥44,000 <input type="checkbox"/> ¥55,000	_____ _____	11/9~11/11 11/12
B	京都がーデンパレス	<input type="checkbox"/> ¥13,500	<input type="checkbox"/> ¥16,000	<input type="checkbox"/> ¥24,000	<input type="checkbox"/> ¥26,000	
C	京都平安ホテル	<input type="checkbox"/> ¥9,500	_____	<input type="checkbox"/> ¥16,000	<input type="checkbox"/> ¥18,000	
D	ダイヤモンドホテル京都	<input type="checkbox"/> ¥15,500	_____	_____	_____	

No	ホテル名	家族部屋	スイート	和室(1)	和室(2)	和室(3)
B	京都がーデンパレス	<input type="checkbox"/> ¥29,000	<input type="checkbox"/> ¥41,000	<input type="checkbox"/> ¥39,500	<input type="checkbox"/> ¥42,500	<input type="checkbox"/> ¥45,500

同室者氏名(フリガナ) _____ (_____) (_____) (_____)

チェックイン： _____ / _____ チェックアウト： _____ / _____ 計 _____ 泊

第2希望 _____ 第3希望 _____

* 原則的にクレジットカード情報を記載されていない方の予約はお受けできません

キャンセル料は宿泊日の14日前から発生します

クレジットカード情報

AMEX Diners JCB Master VISA Others (_____)

カード名義(ブロック体)： _____

カード番号： _____ 有効年月： _____ 月 / _____ 20 _____ 年迄