

## 日本カトリック看護協会の皆様

第16回アジアカトリック医師会総会のご案内が遅くなって申し訳ありませんでした。

ここに第1報をお送りします。会員の皆様に周知して、参加を呼び掛けて下さるようお願いいたします。参加登録法、演題抄録提出法等の詳細につきましては、同封のチラシに書いてある総会のホームページ<<http://www.afcma2016.org>> にアクセスして下さい。

なお、インターネットをおやりにならない方のための参加登録法、演題抄録提出法を、下記に日本語で略記します。それに従ってA4版の用紙にご記入の上、秘書室まで郵送、FAX、メール添付などでご送付下さい。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、[afcma2016@pco-prime.com](mailto: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 Participants*	20,000	25,000	30,000	9,000
Clergy or 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 Participants\*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)  
(当日1日券では初日のレセプションや3日目のバンケットには入れません)

#### 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・カトリック医師会 代表 石島 武一。

### 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) チラシの“Sub-themes and others”欄に書かれた7つのセッションの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。

組織委員長：石島 武一