

平成 17 年度「第 28 回日本産婦人科医会性教育指導セミナー全国大会」のご案内
2005 年 7 月 10 日開催 - 福岡市：九州大学医学部百年講堂 -
***** セミナー参加・宿泊・懇親会 *****

日本産婦人科医会福岡県支部

「第28回日本産婦人科医会性教育指導セミナー全国大会」の開催をご案内申し上げます。
 本セミナーへの申込手配等は、(株)JTB国際旅行事業部に委託しております。円滑な運営管理をはかるため、
 会社による下記ご案内事項につきまして、宜しくご理解とご協力をお願い申し上げます。

セミナー事務局：〒102-0083 東京都千代田区麹町4-2-6 第2泉商事ビル5階
 (株)MAコンベンションコンサルティング内
 TEL：03-5275-1191 / FAX：03-5275-1192

1. 開催日時	セミナー	懇親会
日時	2005年7月10日(日) 9:00~15:35	2005年7月9日(土) 19:00~21:00
会場	九州大学医学部百年講堂 〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出 3-1-1 TEL：092-642-6257(代)	グランド・ハイアット・福岡 〒812-0018 福岡市博多区住吉 1-2-82 TEL：092-282-1234(代)

懇親会：講師等との懇親の場(食事込み)でもあります。ご希望の方はセミナーと併せてお申込みください。

2. 参加費 (1名様あたり)	セミナー参加費			懇親会 参加費	申込締切日/当日参加
	医師	医師以外	学生		
事前参加登録	10,000円	3,000円	1,000円	8,000円	2005年6月10日(金)正午まで。
当日参加	12,000円	4,000円	2,000円	10,000円	上記以降は現地での当日参加となります。

セミナー参加費：参加費+資料代+ランチョンセミナー(無料)を含む。

3. 申込方法・お支払方法等		申込方法	参加(セミナー・懇親会)、宿泊等は申込書用紙に必要事項をご記入の上、前記申込締切日の正午までに、FAXまたは郵送にて下記宛にお申込みください。			
申込先 (問い合わせ先)	(株)JTB国際旅行事業部「第28回日本産婦人科医会性教育指導セミナー全国大会」係 〒140-8604 東京都品川区東品川 2-3-11 [FAX(03)5495-0685 / TEL(03)5796-5445] 営業時間：9:30~17:30(除土日および祝祭日)					
支払方法	右のいずれかでお支払いください。 代金を受領後、予約確認書をご送付させていただきます。		クレジット カード	ビザカード、マスターカード、ダイナースカード、 アメリカンエキスプレス、JCBがご利用可。		
			銀行振込	申込書の「銀行振込希望」をチェックしてください。 JTBより振込先口座および振込額をご連絡いたします。		
予約変更・ 取消方法	<u>書面もしくはFAXでお早めにご連絡ください。</u> 取消料を差し引いた残額のご返金は、セミナー終了後となります。 (取消の場合は、規定に基づく下表の取消料を申し受けます。予めご了承ください。)					
取消料	参加費	セミナー・懇親会の参加費は原則として返金不可となります。				
	宿泊費	宿泊日の10日前以前 無料	宿泊日の9日前より2日前まで 1泊分の20%	宿泊日の前日まで 1泊分の80%	当日以降 1泊分全額	
	セット プラン	21日目にあたる日以前 無料	20~8日前 20%	7~2日前 30%	前日 40%	当日 50%

4. お得なセットプラン(往復航空券と宿泊)のご案内

季節柄、大変な混雑が予想されます。往復航空券と宿泊券をセットにしたお得なプランもご用意しました。各コース共に人数には限りがございますので、お早めにお申し込みください。

基本行程	利用月日 (往復とも航空機利用)		行 程(各行程30名限定) (宿泊ホテル:「キャナルシティ・福岡ワシントンホテル」に限定)	
	行程1(1泊)	往路	7月9日(土)昼	(午前~昼頃の便)羽田・伊丹・仙台・札幌各空港発
	復路	7月10日(日)夕	(夕方便)福岡空港	羽田・伊丹・仙台・札幌各空港着
行程2(1泊)	往路	7月9日(土)夜	(夜便)羽田・伊丹・仙台・札幌各空港発	福岡空港/ホテル1泊
	復路	7月10日(日)夕	(夕方便)福岡空港	羽田・伊丹・仙台・札幌各空港着
行程3(2泊)	往路	7月9日(土)昼	(午前~昼頃の便)羽田・伊丹・仙台・札幌各空港発	福岡空港/ホテル2泊
	復路	7月11日(月)朝	(朝便)福岡空港	羽田・伊丹・仙台・札幌各空港着
行程4(2泊)	往路	7月9日(土)夜	(夜便)羽田・伊丹・仙台・札幌各空港発	福岡空港/ホテル2泊
	復路	7月11日(月)朝	(朝便)福岡空港	羽田・伊丹・仙台・札幌各空港着

コース(プラン)別・料金一覧(料金はお1人様あたり/各空港発着30名限定)

発着地 基本行程	室タイプ	羽田空港発着コース		伊丹空港発着コース		仙台空港発着コース		札幌空港発着コース	
		コース別 プラン記号	料金	コース別 プラン記号	料金	コース別 プラン記号	料金	コース別 プラン記号	料金
行程1	シングル	HA-1S	¥46,000-	IT-1S	¥35,000-	SE-1S	¥48,000-	SP-1S	¥55,000-
	ツイン	HA-1T	¥45,000-	IT-1T	¥34,000-	SE-1T	¥47,000-	SP-1T	¥54,000-
行程2	シングル	HA-2S	¥46,000-	IT-2S	¥37,000-	SE-2S	¥48,000-	SP-2S	¥55,000-
	ツイン	HA-2T	¥45,000-	IT-2T	¥36,000-	SE-2T	¥47,000-	SP-2T	¥54,000-
行程3	シングル	HA-3S	¥55,000-	IT-3S	¥45,000-	SE-3S	¥57,000-	SP-3S	¥64,000-
	ツイン	HA-3T	¥52,000-	IT-3T	¥42,000-	SE-3T	¥54,000-	SP-3T	¥61,000-
行程4	シングル	HA-4S	¥55,000-	IT-4S	¥47,000-	SE-4S	¥57,000-	SP-4S	¥64,000-
	ツイン	HA-4T	¥52,000-	IT-4T	¥44,000-	SE-4T	¥54,000-	SP-4T	¥61,000-

5. 宿泊施設のみのご案内

[] 数字: 最寄駅からの徒歩による所要時間[約分]

ホテル名	チェック イン/ アウト	1泊料金(1室あたり)			所在地	電話	最寄駅	
		宿泊日 (7月)	シングル 1名様利用	ツイン 2名様利用			JR 博多駅	福岡市営地下鉄
グランド・ハイ アット・福岡	14:00	9日	¥17,325	¥28,785	〒812-0018 福岡市博多区 住吉1-2-82	092-282 -1234	[10]	天神駅[15] 中洲川端駅[10]
	12:00	8日・10日	¥15,015	¥24,255				
キャナルシティ・ 福岡ワシントン ホテル	14:00	9日	¥10,500	¥18,900	〒812-0018 福岡市博多区 住吉1-2-20	092-282 -8800	博多口 [10]	中洲川端駅 5番出口 [7]
	10:00	8日・10日	¥8,400	¥12,600				
三井アーバン ホテル福岡	15:00	8~10日	¥6,300	¥11,550	〒812-0011 福岡市博多区 博多駅前2-8-15	092-451 -5111	博多口 [7]	祇園駅 5番出口 [5]
	11:00							

料 金: 1室1泊の料金(サービス料・消費税込)です。お食事は含まれません(最少催行人数:15名)。
 宿泊日: 7月8~10日に限定。

6. プログラム

時間	(メインテーマ) 性の実態と性教育の可能性 - 危機的現状にどう取り組むか -	
9:00	開会宣言	司会進行：福岡県産婦人科医会常任理事 池田 功
9:05	大会会長挨拶	福岡県産婦人科医会常任理事 片瀬 高彦
9:10	主催者挨拶	福岡県産婦人科医会会長 福島 恒彦
9:15	来賓挨拶	福岡県知事 麻生 渡
9:20	来賓挨拶	福岡県医師会長 竹嶋 康弘
9:25	シンポジウム 「若年出産のうらにあるもの - 背景と今後の取り組み - 」	
	座長：	東京電力病院産婦人科科長 田邊 清男 福岡県産婦人科医会副会長 園田 重則
9:40	1) 幼すぎた出産 - ある少女のケース	福岡市民病院産婦人科 片岡 恵子
9:55	2) 福岡県の若年出産の現状	水光会総合病院産婦人科 窪田 真知
10:10	3) 大分県の現状と取り組み	貞永産婦人科医院院長 貞永 明美
10:25	4) 高校生性教育	安藤ゆきこレディースクリニック院長 安藤 由起子
10:40	5) 虐待、若年出産	東京厚生年金病院産婦人科 中澤 直子
10:50	指定発言	福岡県医師会理事 宮崎 良春
11:10	コーディネーター	福岡県立大学看護学部教授 松浦 賢長
11:10	総合討論	
12:10	「避妊教育の現状 - OCが果たすべき役割 - 」(第1会場)	
	座長：	日本家族計画協会クリニック所長 北村 邦夫
	演者：	河野婦人科クリニック院長 河野 美代子
	ランチョン セミナー (12:50 まで)	「HPV感染と子宮頸がん」 (第2会場)
	座長：	自治医科大学大宮医療センター婦人科助教授 今野 良
	演者：	金沢大学産婦人科教授 井上 正樹
13:00	シンポジウム 「HIV感染爆発前夜」	
	座長：	婦人科クリニック古賀院長 古賀 詔子 福岡県産婦人科医会副会長 津田 裕文
13:15	1) HIV感染の実態	国立病院九州医療センター内科医長 山本 政弘
13:30	2) 福岡県のSTIの実態	福岡大学泌尿器科教授 田中正 利
13:50	3) 婦人科クリニックにおける思春期患者の現状	弘前レディースクリニックはすお院長 蓮尾 豊
14:10	4) 若年世代に対する警告	総合母子保健センター愛育病院産婦人科部長 安達 知子
14:30	指定発言「ルポライターから見た少女たちの性の現状」	フリーライター 高橋 真規子
14:35	総合討論・コーディネーター	福岡県立大学看護学部教授 松浦 賢長
15:20	次期大会開催地紹介	九州大学産婦人科助教授 野崎 雅裕
15:25	次期大会会長挨拶	(未定)
15:30	閉会宣言	福岡県産婦人科医会常任理事 村上 信行
15:35	(閉会)	

～ 演題名は仮題 / プログラムは予告なく変更となる場合もありますので、予めご了承ください。～

**第28回日本産婦人科医会
性教育指導セミナー全国大会
参加申込書**

(申込締切日:2005年6月10日まで)

送付先:〒140-8604 東京都品川区東品川2-3-11
JTB国際旅行事業部 国際会議センター
「第28回日本産婦人科医会性教育指導セミナー全国大会」係
FAX:03-5495-0685 (CD102079-004)

~各欄の太枠内とご希望の内(チェック等)にご記入の上、お申込ください。~

フリガナ		フリガナ	
申込者名		ご所属名	
フリガナ			
住所	〒		
電話		FAX	

(1) 事前参加登録費 (1名様あたり)	セミナー			懇親会	計(1)
	医師 ¥10,000 × <input type="text"/> 名	医師以外 ¥3,000 × <input type="text"/> 名	学生 ¥1,000 × <input type="text"/> 名	¥8,000 × <input type="text"/> 名	¥ <input type="text"/> 円

(2) セットプラン(往復航空券+宿泊)のお申込み(7月9日発に限定): 希望の へのチェックと人数等を記入

基本行程	室タイプ	プラン 記号	発着空港コース別セットプラン料金(各空港発着30名限定)				計(2)
			羽田:HAコース	伊丹:ITコース	仙台:SEコース	札幌:SPコース	
行程1 (1泊)	シングル	1S	¥46,000	¥35,000	¥48,000	¥55,000	×人数 <input type="text"/> 名分 ¥ <input type="text"/> 円
	ツイン	1T	¥45,000	¥34,000	¥47,000	¥54,000	
行程2 (1泊)	シングル	2S	¥46,000	¥37,000	¥48,000	¥55,000	
	ツイン	2T	¥45,000	¥36,000	¥47,000	¥54,000	
行程3 (2泊)	シングル	3S	¥55,000	¥45,000	¥57,000	¥64,000	
	ツイン	3T	¥52,000	¥42,000	¥54,000	¥61,000	
行程4 (2泊)	シングル	4S	¥55,000	¥47,000	¥57,000	¥64,000	
	ツイン	4T	¥52,000	¥44,000	¥54,000	¥61,000	

(3) 宿泊のみのお申込み(7月8~10日の宿泊に限定): 希望順位、希望の へのチェックと宿泊日等を記入

希望順位 (1~3)	ホテル名	1泊料金(1室あたり)			[7月8~10日に限定]			計(3)
		(7月)	シングル 1名様利用	ツイン 2名様利用	宿泊日	出発日	泊数	
第__希望	グランド・ハイ アット・福岡	9日	¥17,325	¥28,785	日			1泊分料金×泊数 × 室数 <input type="text"/> 室で ¥ <input type="text"/> 円
		8日・10日	¥15,015	¥24,255	日			
第__希望	キャナルシティ・ 福岡ワシントン ホテル	9日	¥10,500	¥18,900	日	日	日	
		8日・10日	¥8,400	¥12,600	日			
第__希望	三井アーバン ホテル福岡	8日~10日	¥6,300	¥11,550	日			

お支払額合計:(1)+(2)または(3) ¥ 円 : 左記金額を下記の方法で支払います。

クレジットカード: マスターカード ダイナースカード ビザカード アメリカンエキスプレス JCB

カードナンバー		所有者氏名	
有効期限	年 月	署名	

銀行振込(JTBより振込先および振込額をご連絡申し上げます。)

申込日: 2005年 月 日付	ご署名:
-----------------	------

~本申込書のコピーを取り、控えとして保管してください。~