

第 23 回腸管出血性大腸菌感染症研究会開催のご案内

第 23 回腸管出血性大腸菌感染症研究会
世話人 四宮 博人
(愛媛県立衛生環境研究所)

1. 日時：2019 年 11 月 14 日（木）・15 日（金）
2. 会場：愛媛県医師会館・4 階会議室
(所在地) 〒790-8585 愛媛県松山市三番町 4 丁目 5-3
TEL 089-943-7582 (代表)

※会場への交通案内は下記のリンクおよび 3 ページ目をご覧ください。
<https://www.mapion.co.jp/m2/33.83753949,132.76637352,16>

3. プログラム (タイムスケジュール) (予定)

11 月 14 日 (木)

11:30 ~	受付開始
12:00 ~ 12:50	運営委員会
13:05 ~ 15:50	一般演題 I
16:00 ~ 18:00	教育講演、特別講演
18:40 ~	情報交換会

11 月 15 日 (金)

9:00 ~ 11:50	一般演題 II、特別演題
11:50 ~ 12:00	表彰式、閉会式

[プログラム概要]

- 1) 一般演題 (11 月 14 日午後 及び 15 日午前)
すべて口頭発表で行います。
プログラムの詳細は後日お知らせします。

なお、特別演題 (15 日午前) として、磯部 順子 先生 (富山県衛生研究所) に、「富山県で経験した EHEC 集団事例の解析～実務と研究との狭間～」についてご発表いただきます。

2) 特別講演等：

- ・教育講演 (11 月 14 日午後)
演者：小椋 義俊 先生
(九州大学大学院 医学研究院 細菌学分野)
演題：「EHEC ゲノム研究～堺株ゲノム解読から 18 年間で得た知見～」
- ・特別講演 (11 月 14 日午後)
演者：福田 真嗣 先生
(慶應義塾大学先端生命科学研究所)
演題：「腸内環境を標的とした新たな疾患予防・治療基盤技術の創出」

4. 研究会参加費（抄録代を含む）：
非会員： 3,000 円
会員（本年度の会費を納められた方及び研究会当日に入会された方）：2,500 円
学生（学部生、大学院生[社会人も含む]）：1,500 円
※抄録（一冊 1,000 円）のみを希望される方は事務局までメールでご連絡ください。
5. 情報交換会： [日時] 11 月 15 日（木）18:40（予定）～
[会場] ANA クラウンプラザホテル松山（松山市一番町 3-2-1）
<https://www.anaihghotels.co.jp/search/skk/an-myjja/access.html>
[参加費] 5,000 円（予定）
6. 研究会参加・情報交換会申込み要領：
添付の参加申込書に必要事項を記入の上、**10 月 7 日（月）までに**E メールまたは FAX でお送りください。「件名」は“EHEC23_参加申込_[代表者氏名]”とし、以下に示す事務局宛にお送り下さい。
7. 一般演題申込み要領：
全て電子メールでの受付とします。以下の方法で**10 月 7 日（月）までに**、事務局宛にお送りください。
「件名」は“EHEC23_演題申込_[口頭発表者氏名]”とし、以下①～⑤の項目を E メール本文中にご記入の上、下記の要領で作成した抄録と共にお送り下さい。
- ①発表演題のタイトル
 - ②発表者の氏名（口頭発表者には氏名の前に○を付ける）
 - ③発表者の所属（略さず正式名称）
 - ④代表連絡者の氏名、住所、メールアドレス、電話番号、FAX 番号
 - ⑤奨励賞対象区分：学生、40 歳以下[疫学]、40 歳以下[基礎]、該当なし
*学生以外で 40 歳以下に該当される方は年齢もご記入下さい。
- 抄録作成要領**
- ・Microsoft Word で作成してください。
 - ・原稿サイズは A4 用紙 1 ページ、余白は上左右 20 mm 以上、下はページ番号挿入のため 30 mm とり、作成して下さい。
 - ・演題名、発表者名、所属名（略記）はそれぞれ 1 行あけて 14 ポイントで記入して下さい。
 - ・本文は 12 ポイントで記載して下さい。
- ※ 都合により事務局で様式を変更させて頂くことがありますので、予めご了承下さい。
- ※ 受信後数日以内に確認のメールを返信します。
確認メールが届かない場合は事務局まで電話でご連絡ください。
8. 一般演題発表要領
- 1) 発表時間は質疑応答を含めて 15 分ずつを予定していますが、発表者の数に応じて最終的に決定します。
 - 2) 発表用スライドは PowerPoint での作成をお願いいたします。
 - 3) 時間短縮のため、発表は事務局で準備した Windows 10 (PowerPoint 2016)で行わせていただきます。事前に動作チェックをお願いいたします。ご持参いただいた PC は使用できないことを予めご了承ください。
- ※発表の詳細については演題申込みをいただいた先生宛に、事務局より直接メールでご連絡差し上げます。

9. 奨励賞について

一般演題発表者の中から優秀な発表者を選出し、若手奨励賞（学生）1名及び奨励賞（40歳以下、疫学研究部門および基礎研究部門で各1名）を授与する予定です。

※演題申込時の“奨励賞対象区分”に必ずご記載ください。ご記載のない場合、選考対象から外れることをご了承ください。

10. 事務局及び参加・演題申込先

〒790-0003

愛媛県松山市三番町8丁目234 愛媛県立衛生環境研究所

第23回腸管出血性大腸菌感染症研究会事務局

担当：山下 育孝（やました やすたか）（微生物試験室長）

Tel：089-931-8757（代表）FAX：089-947-1262

E-mail：ehec2019@ninus.ocn.ne.jp

* 宿泊施設の斡旋は行いませんので各自でお願いいたします。

【会場周辺地図】

※Googleマップで「愛媛県医師会館」と入力いただくと、詳細をご覧いただけます。



矢印（赤）：愛媛県医師会館

〒790-0003 愛媛県松山市三番町4丁目5-3

市役所前駅出口から徒歩約5分

県庁前駅出口から徒歩約6分

松山市駅出口から徒歩約6分

矢印（青）：ANAクラウンプラザホテル松山

第 23 回腸管出血性大腸菌感染症研究会参加申込書

申込先

Eメール：ehec2019@ninus.ocn.ne.jp

FAX：089-947-1262（愛媛県立衛生環境研究所）

※件名に「EHEC23_参加申込_[所属・代表者氏名]」とご記入ください。

★参加申込書（懇親会にご参加される方は○をご記入ください）

参加申込〆切: 10月7日(月)

当日申込も可能ですが、抄録集の数には限りがありますので、できるだけ事前申込をお願いします。

氏名	会員・非会員 (○で囲む)	懇親会	氏名	会員・非会員 (○で囲む)	懇親会
	会員・非会員			会員・非会員	
	会員・非会員			会員・非会員	
	会員・非会員			会員・非会員	
	会員・非会員			会員・非会員	

代表者連絡先

代表者氏名			
ご所属			
ご住所	〒		
電話番号		Fax 番号	
e-mail アドレス	@		

※ ご不明な点は下記へお問い合わせください。

第 23 回腸管出血性大腸菌感染症研究会 事務局担当： 山下 育孝

E-mail: yamashita-yasutaka@pref.ehime.lg.jp