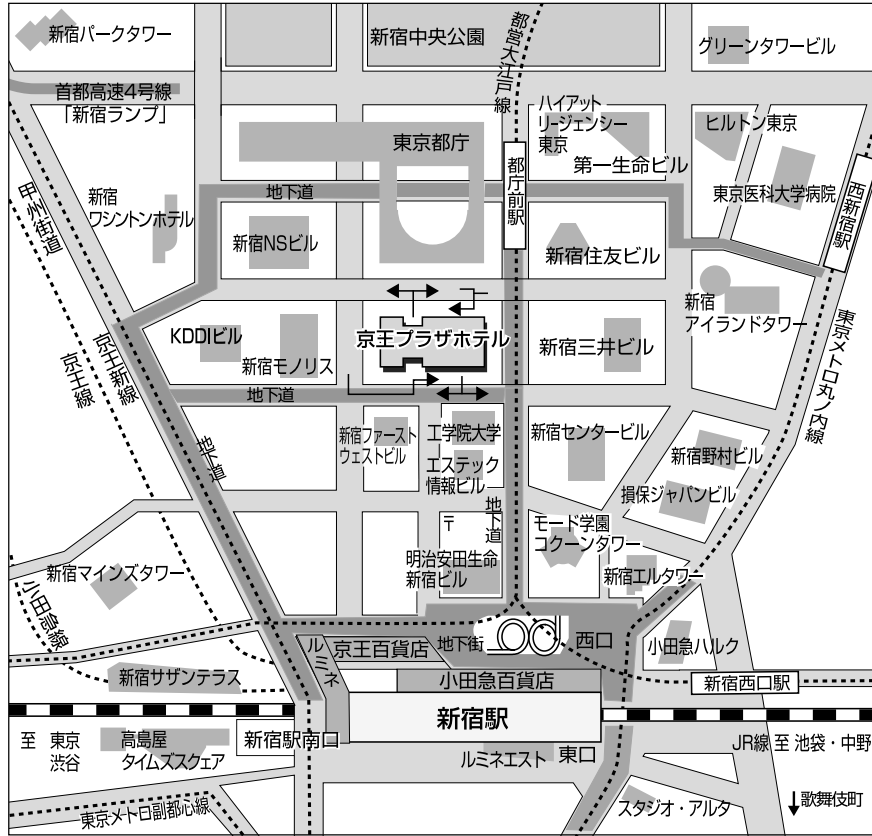


会場への交通案内

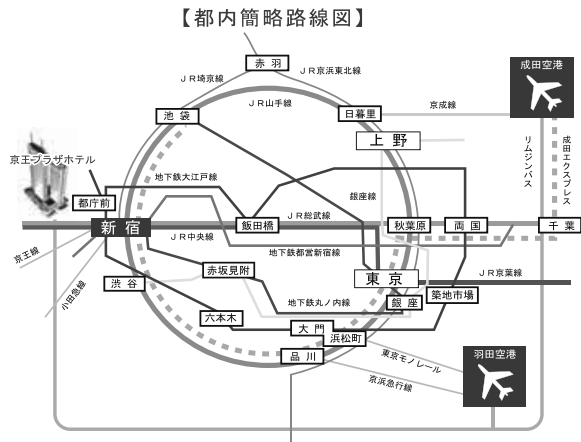
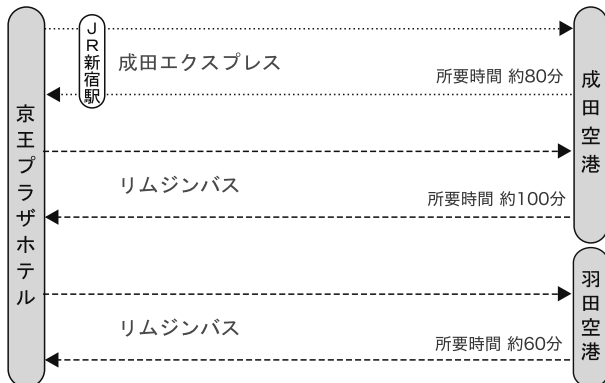
京王プラザホテル

〒160-8330 東京都新宿区西新宿2-2-1
 TEL:03-3344-0111(代表) FAX:03-3345-8269(フロント)
<http://www.keioplaza.co.jp/>

【ホテル周辺地図】



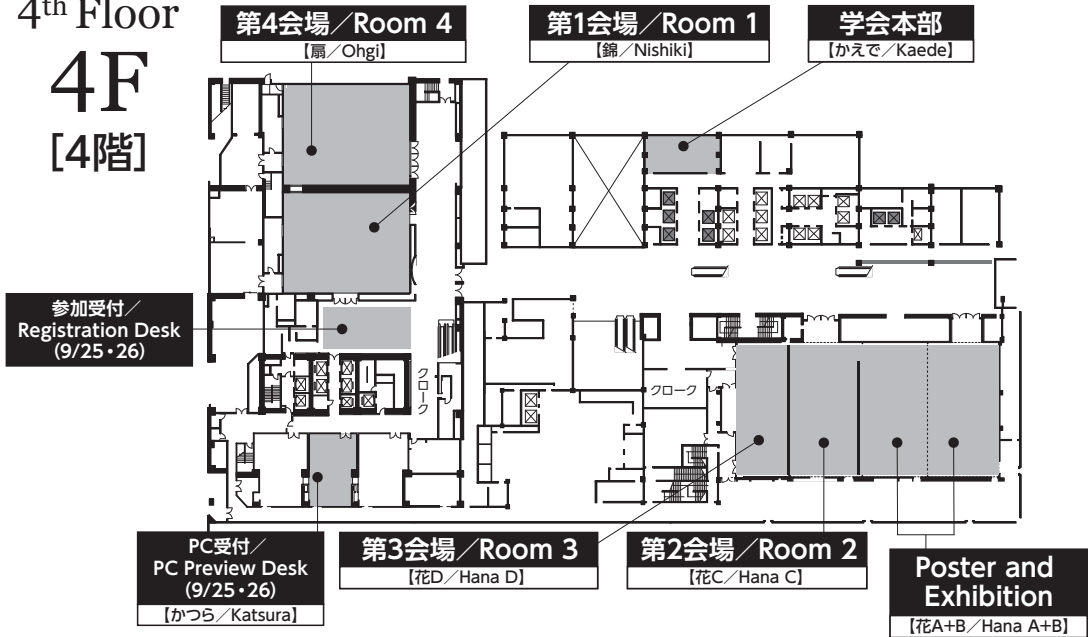
- 新宿駅西口より徒歩
 約5分 (JR・京王線・小田急線・地下鉄)
 新宿駅西口より都庁方面への連絡地下道を
 まっすぐ5分ほどお進みください。地下道を出て
 すぐ左側にホテルがございます。
- 都営大江戸線都庁前駅より徒歩
 地下道B1出口よりすぐ
 改札を出てJR新宿駅方面に進み、
 B1出口階段を上がってすぐ右側に
 ホテルがございます。
- リムジンバス 成田空港、羽田空港との直通リムジンバスがございます。



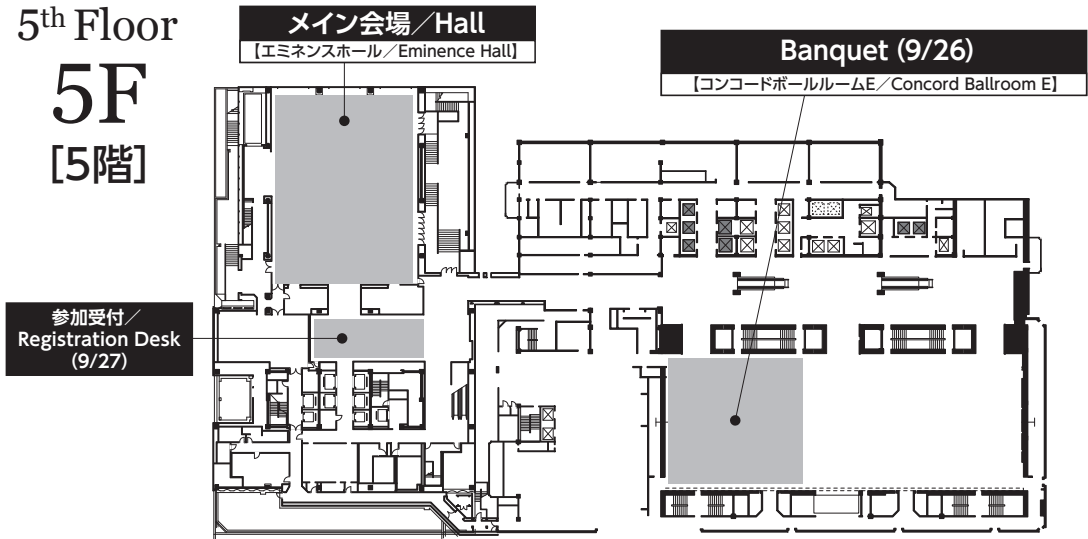
会場のご案内

京王プラザホテル

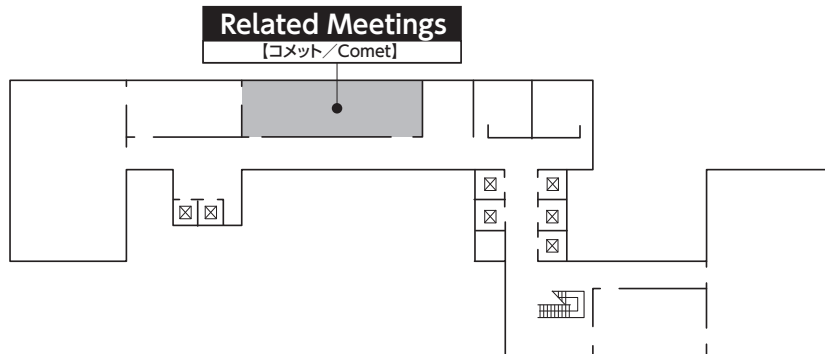
4th Floor
4F
 [4階]



5th Floor
5F
 [5階]



43rd Floor
43F
 [43階]



参加者へのご案内

1. 会 期 2018年9月25日(火)～27日(木)
2. 会 場 京王プラザホテル
- | | | | |
|-------------------------|-------|-----|---------------------------------|
| 《メイン会場/Hall》 | ..... | 5F | エミネンスホール/Eminence Hall |
| 《第1会場/Room 1》 | ..... | 4F | 錦/Nishiki |
| 《第2会場/Room 2》 | ..... | 4F | 花C/Hana C |
| 《第3会場/Room 3》 | ..... | 4F | 花D/Hana D |
| 《第4会場/Room 4》 | ..... | 4F | 扇/Ohgi |
| 《Banquet》 | ..... | 5F | コンコードボールルームE/Concord Ballroom E |
| 《関連会議/Related Meetings》 | ..... | 43F | コメット/Comet |
| 《参加受付》 | ..... | 4F | 錦ホワイエ *9/25・26 |
| | | 5F | エミネンスホール ホワイエ *9/27 |
| 《PC受付》 | ..... | 4F | かつら/Katsura *9/25・26 |
| | | 5F | エミネンスホール/Eminence Hall *9/27 |
| 《クローク》 | ..... | 4F | ホテルクローク(2ヶ所) |
| 《学会本部》 | ..... | 4F | かえで/Kaede |

3. ランチオンセミナー

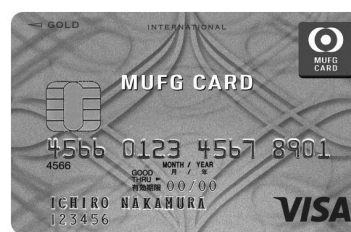
9月25日(火)～27日(木)の3日共、ランチオンセミナーを開催します。参加費は無料です。席数やお弁当の数には限りがございます。満員の際には、入室できない事もありますのでご了承ください。

【学会参加者の皆様へ】

1. 参加受付 錦ホワイエ(4F)にて行います。
9月25日(火) … 8:10～17:30
9月26日(水) … 8:10～17:30
9月27日(木) … 8:20～14:30
2. 参加費 学会参加費 :35,000円
* お支払いに関しましては、下記3.のお支払い方法をご参照ください。
* 会場内では、必ずネームカードを着用してください。
* 学生は学生証の提示、卒後2年目までの初期臨床研修医、外国人留学生は、施設長の証明書の提示があれば、参加費は免除いたします。
3. お支払い方法 ▼日本脳神経外科学会会員以外の方
受付に設置しております参加者カードを記入の上、参加費と共に受付にお出しください。
- ▼日本脳神経外科学会会員の方
本会におきまして、日本脳神経外科学会会員の方は、原則として『一般社団法人日本脳神経外科学会会員証(ICカード)』(1)を用いて、参加登録・専門医クレジット登録・参加費の支払いを行います。



(1)日本脳神経外科学会
会員証(ICカード)



(2)日本脳神経外科学会会員
カード(クレジットカード)

受付には(1)のみをご持参ください。(2)『日本脳神経外科学会会員カード(クレジットカード)』の持参は不要です。

◆ (1)と(2)の両方を取得済みの方

(1)を持参していただくことで、参加登録・専門医クレジット登録・参加費支払いが可能です。

◆ (1)のみを取得済みの方

参加登録・専門医クレジット登録はできますが、参加費は現金支払いとなります。

◆ カードを取得していない方

参加登録・専門医クレジット登録はできますが、参加費は現金支払いとなります。当日、受付にて「氏名」または「専門医番号」をお伝えください。

4. 入 会

日本脳腫瘍病理学会未入会の方は演題の発表ができません。事前に下記事務局にて手続きを行ってください。なお、入会手続きは学会当日でも可能です。

【日本脳腫瘍病理学会事務局】

〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65(名古屋大学大学院医学系研究科脳神経外科内)

TEL:052-744-2355 FAX:052-744-2361 E-mail:nouge-jjimu3@med.nagoya-u.ac.jp

5. 抄録集

日本脳腫瘍病理学会会員の皆様には予めお送りしておりますが、ご希望の方には、学会当日に3,000円で販売いたします。

6. 総 会

9月26日(水) 13:10~13:50 第4会場(4F 扇)にて行いますのでご出席ください。

7. 専門医クレジット

日本脳神経外科専門医の先生は本学会参加が日本脳神経外科専門医クレジットの対象(5点)となります。

8. 脳神経外科診療領域講習の単位受付

現脳神経外科専門医の先生は2018年以降、脳神経外科診療領域講習の単位取得が必要(5年間20単位)となります。

※一専門医が一学会会期中に取得できる領域講習の単位数には上限があります。現在の学会クレジット点数ごとに3点学会は1単位、5点学会は2単位、10点学会は4単位以内です。

本学会では最大3単位の取得が可能です。ランチョンセミナー、教育セミナーが単位取得の対象となります。

●領域講習

開催日時・会場	単位数	セッション名・演題名・講演者
2018年 9月27日(木) 10:20~12:20 Hall(Eminence Hall 5F)	2単位	<p>Symposium 31 Challenges in Pediatric High Grade Neuroepithelial Tumors</p> <p>S31-1 Deciphering the histone code for pediatric gliomas Cynthia E. Hawkins (Laboratory Medicine and Pathobiology, University of Toronto and Pediatric Laboratory Medicine, Hospital for Sick Children)</p> <p>S31-2 Whole chromosomal aberration signatures predict survival in standardrisk non-WNT/non-SHH medulloblastoma: Molecular analysis of the HIT-SIOP-PNET4 clinical trial Torsten Pietsch (Institute of Neuropathology, University of Bonn)</p> <p>S31-3 Challenges in modeling of pediatric brain tumors Charles G. Eberhart (Division of Neuropathology, Department of Pathology, Johns Hopkins University School of Medicine)</p> <p>S31-4 Significance of molecular classification of ependymomas: C11orf95-RELA fusion-negative supratentorial ependymomas are a heterogeneous group of tumors Koichi Ichimura (Division of Brain Tumor Translational Research, National Cancer Center Research Institute)</p> <p>S31-5 Foxr2 promotes formation of CNS-embryonal tumors in a Trp53-deficient background Hideto Koso (Division of Molecular and Developmental Biology, Institute of Medical Science, The University of Tokyo)</p>
2018年 9月27日(木) 12:30~13:30 Hall(Eminence Hall 5F)	1単位	<p>Luncheon Seminar 9 LS9 Therapeutic development for malignant brain tumors: past and future perspectives Motoo Nagane (Department of Neurosurgery, Kyorin University Faculty of Medicine)</p>

●専門医の先生方へ

今回より、専門医資格更新のための講習会が開催されます。
専門医の先生方は、参会受付だけでなく、総合受付にある入退場受付にもお立ち寄りいただき、会員カードで受付を行ってください。各日、入場時・退場時に必要となります。
(一社)日本脳神経外科学会会員カードを忘れずにご持参ください。

9. 企業展示

4F 扇/Ohgi ホワイエにて企業展示を行います。

10. クローク

4F ホテルクローク(2ヶ所)にて受け付けます。なお、貴重品はお預かり出来かねますのでご自身にて管理願います。

11. 携帯電話

会場内では、携帯電話の電源をお切りいただくか、マナーモードに設定していただけますようお願いいたします。

12. 会期中の撮影・録音行為について

本会では講演会場内は発表者や学会事務局の許可が無い撮影や録音行為を禁止いたします。何卒趣旨をご理解の上、ご協力をお願いいたします。

【演者の皆様へ】

日本語セッションを除く全てのプログラムは、ポスターを含めて第19回国際神経病理学会(ICN2018)の演題と区別なく行われます。基本的にICN2018への参加である点をご留意ください。セッション番号も通し番号になっております。

1. 口演発表について

① 発表時間

Special Lecture 3, 5	発表40分(質疑応答含む)
Special Lecture 4	発表25分(質疑応答含む)
Educational Lecture	発表25分(質疑応答含む)
Asian Diagnostic Slide Session	発表10分/スペシャルコメント5分/ディスカッション5分
Minisymposium (*Special Comment 10分)	発表25分(質疑応答含む)
Symposium 8, 10, 19	発表20分(質疑応答含む)
Symposium 15, 18, 21, 25-3~5	発表8分/質疑2分
Symposium 17, 20, 26	発表6分/質疑2分
Symposium 25-1・2, 31-1~4(指定)	発表25分(質疑応答含む)
Symposium 29(指定)	発表20分(質疑応答含む)
Oral	発表5分/質疑2分
BTP Japanese Oral	発表5分/質疑2分

※時間の厳守をお願いいたします。

② スライド作成言語

BTP Japanese Oral以外の口演につきましては必ず英語でスライドを作成ください。また、ポスターは全て英語で作成をお願いいたします。

③ 発表機材

原則として全てコンピュータによる発表とさせていただきます。スクリーンは1面で、PCプロジェクターは1台です。

④PC受付・試写

かつら(4F)にて行います。

9月25日(火) … 8:10~17:30

9月26日(水) … 8:10~17:30

9月27日(木) … 8:20~14:30

発表の30分前までにPC受付で受付および動作確認をお願いします。

26日(水)、27日(木)午前発表の方は、発表前日のうちにPC受付で受付を行い、動作確認を行っていただきますようご協力をお願いいたします。

⑤メディア持込の場合の注意点

- ・データはUSBフラッシュメモリまたはCD-Rに保存してお持ちください。
- ・PC受付で用意しているPCは、Windows 10のPower Point 2010、2013、2016です。
- ・Macをご使用の場合には、ご自身のPC本体をお持ちください。
- ・OS標準フォントをご使用ください。(MSゴシック、MS明朝、Times New Roman、Century等)
- ・動画をご利用の方は、必ずご自身のPCをお持ちください。
- ・プレゼンテーションに他のデータ(静止画・動画・グラフ等)をリンクさせている場合は、必ずリンクさせている元のデータも一緒にフォルダに保存し、作成したPCとは別のPC(Windows 7)にて事前に動作確認をお願いいたします。
- ・ウイルス感染の事例がありますので、最新のウイルス駆除ソフトでチェックしてください。
- ・お預かりいたしましたデータは、学会終了後、責任を持って消去いたします。

⑥PC本体持込の場合の注意点

- ・プロジェクターのモニター端子は、ミニD-Sub15ピンです。変換コネクタが必要な場合は、必ずご持参ください。
- ・電源アダプターを必ずご持参ください。
- ・スムーズな進行をするために、PowerPoint附属機能の「発表者ツール」の使用はお控えください。

⑦発表時の操作

- ・PC本体は演台にご準備しておりません。
- ・舞台上のモニターで確認をし、マウスを各自で操作し、口演を行ってください。
- ・トラブルによる時間延長はありません。発表時間内に終了するよう、対処してください。



Mini D-sub 15ピン端子形状



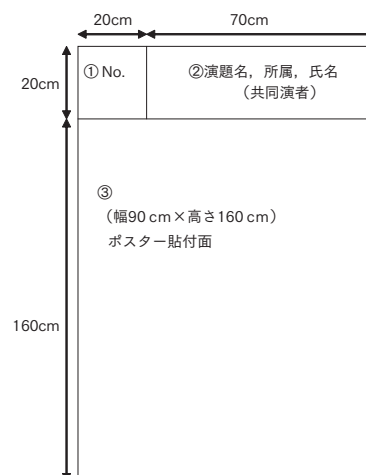
変換コネクタ例

2. ポスター発表

① 展示スペース

ポスターパネルサイズは横90cm×縦180cm(タイトル・演題番号含む)です。

演題名・所属・氏名(右上: 縦20cm×横70cm内)及び発表内容(縦160cm×横90cm内)は、ご自身でご用意ください。演題番号(左上: 縦20cm×横20cm)及び画鋲は、事務局で用意いたします。



② ポスター掲示

9月26日(水)8:30~9:00の間に所定の位置に掲示してください。

ポスターの閲覧は9月26日(水)15:00~16:00に行います。

③ ポスター撤去

9月26日(水)の17:50~18:00までに撤去をお願いいたします。時間を過ぎても撤去されていない演題は学会事務局にて撤去・処分させていただきますので、ご了承ください。

④ ポスター賞について

ポスター発表のうち優秀演題数題を選出し、ポスター賞を授与いたします。9月26日(水)の限られた時間内での審査になりますので掲示が遅れた場合には審査対象外となることもあります。所定時間内での掲示をお願いいたします。表彰式は9月26日(水)のBanquetの時にあります。

⑤ ポスター作成言語

ポスターは全て英語で作成をお願いいたします。

3. Asian Diagnostic Slide Session

▼口演スライドは英語で作成してください。発表も英語で行ってください。

① 口演発表

会場は、Room 4(扇/Ohgi 4F)です。

口演では臨床経過および病理所見について報告いただいた後、分子情報の所見を報告、さらにその後で指定討論者から病理所見についてのコメントをいただきます。発表時間は合せて10分です。

詳細は、「演者の皆様へ 1.口演発表について」をご参照ください。

② 指定討論者

病理所見をまとめたスライドをご用意ください。写真はバーチャルスライドからViewerを使って作成してください。

③ Virtual slide

検討症例をvirtual slideで閲覧できます。詳細は前述の「学会参加者の皆様へ」をご覧ください。

【座長の皆様へ】

- ・座長の先生は、担当セッション開始予定の10分前に会場前方の次座長席にお越しいただき、スタッフにお声掛けください。
- ・担当セッション開始予定の1分前に演者の方々のご確認をされた後、定刻になりましたら演題発表を開始してください。
- ・プログラムの円滑な進行のため、時間を厳守していただくようお願いいたします。
- ・例年通り、学会誌への推薦演題をお選びいただきます。

発表者のCOI申告および発表スライド・ポスター上でのCOI提示について

日本脳神経外科学会関連学会である本学会は、日本脳神経外科学会におけるCOI指針に準拠する形でCOI情報を報告・提示する必要があると考え、COIに関する指針作成を以下の通りとさせていただきますので、ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

A. 日本脳神経外科学会会員の発表者の先生方へ

日本脳神経外科学会へのCOI申告と発表時のスライド上でのCOI提示をお願い申し上げます。

なお、「昨年1月～12月のCOI状態について一般社団法人日本脳神経外科学会へCOI自己登録が完了している」という条件を満たす必要がありますので、ご注意ください。

また、発表スライド・ポスター上でのCOI提示につきましては、日本脳神経外科学会ホームページ(<http://jns.umin.ac.jp/system/COI.html>)上の学会主催におけるCOIマネジメントの要点についてのPDFをご参考に「筆頭演者は日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しています」の文言等を付記して下さい。

B. 日本脳神経外科学会会員ではない発表者の先生方へ

上記のとおり、第36回学会では、日本脳神経外科学会の会員ではない先生方におかれましても、COI申告と発表時のスライド上でのCOI提示を行っていただきたいと思っております。

つきましては、日本脳神経外科学会会員でない発表者の先生方におかれましても、お手数ですが下段の自己申告書をダウンロードし、必要事項をご記入の上、第36回日本脳腫瘍病理学会事務局宛にFAX(03-5425-1605)にて申告をお願い申し上げます。

また、発表スライド・ポスター上でのCOI提示につきましては、Aの先生方と同様に日本脳神経外科学会ホームページ(<http://jns.umin.ac.jp/system/COI.html>)上の学会主催におけるCOIマネジメントの要点についてのPDFに準拠し、「筆頭演者は日本脳腫瘍病理学会への試験的なCOI自己申告を完了しています」の文言等を付記して下さい。

スライド例

1) 開示すべきCOIがない場合

脳動脈瘤の外科治療(演題名)

日本脳神経外科病院(施設名)

脳外科 太郎(氏名)

筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています
本演題の発表に際して開示すべきCOIはありません

2) 開示すべきCOIがある場合

脳動脈瘤の外科治療(演題名)

日本脳神経外科病院(施設名)

脳外科 太郎(氏名)

筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています

筆頭演者のCOI開示

日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しており、過去3年間(いずれも1月～12月)において本講演に関して開示すべきCOIは以下の通りです

1. 役員、顧問職	なし
2. 株の保有	なし
3. 特許権使用料	なし
4. 講演料	あり(〇製薬)
5. 原稿料	なし
6. 研究費	あり(〇製薬)
7. その他	なし

日本脳神経外科病院(施設名)

脳外科 太郎(氏名)

Disclosure of Conflicts of Interest (COI)

■ Example of declaration in slides

All presenters must declare their COI status on the first presentation slide (or immediately after the title and presenters) as below.

e.g.1)

<p>The 36th Annual Meeting of the Japan Society of Brain Tumor Pathology COI Declaration</p> <p>Affiliation Name (all presenters)</p> <p>The presenter has no conflict of interest with any corporate organizations relating to this presentation.</p>

e.g.2)

<p>The 36th Annual Meeting of the Japan Society of Brain Tumor Pathology COI Declaration</p> <p>Affiliation Name (all presenters)</p> <p>The presenter has conflict of interests with the corporate organizations below: Names of organizations</p>
--

■ Disclosure in posters

Print either “The author has no conflict of interest with any corporate organizations relating to this presentation.” or “The author has conflict of interests with the following corporate organization(s). Names of corporate organization(s)” in an appropriate position (e.g. after the Summary or before or after Acknowledgements).

本学会の企画

1. 教育セミナー

開催日時：2018年6月10日(日) 9:00～17:30 東京医科大学病院(西新宿)6F 臨床講堂(定員300名)

企 画：日本脳腫瘍病理学会教育委員会

対 象：脳腫瘍病理診断力を上げたい病理医、専門医取得を目指す脳神経外科専攻医学会本体が国際神経病理学会と同時開催(2018年9月)となりますため、本セミナーを単独で開催いたしました。(http://btp36.umin.jp/index.html)

2. 会員懇親会

日時：9月25日(火)19:00より、銀座ライオン(新宿センタービル店)にて懇親会を開催いたします。多数のご参加をお待ち申し上げております。参加費は無料です。

※なお、日本脳腫瘍病理学会会員(参加者)のみを対象とする

第36回日本脳腫瘍病理学会開催期間中の各種委員会日程

9月25日(火)

懇 親 会(19:00より) 銀座ライオン(新宿センタービル店)

9月26日(水)

編集運営委員会(7:50～8:30) 京王プラザホテル 42F「津久井」

問い合わせ先 事務局 東京都立神経病院
〒183-0042 東京都府中市武蔵台2-6-1
TEL:042-323-5110(代)

連絡事務局 株式会社コンベックス内
〒105-0001 東京都港区虎ノ門5-12-1 虎ノ門ワイコービル
TEL:03-5425-1603 FAX:03-5425-1605
E-mail:btp36@convex.co.jp