

## 『視覚科学フォーラム』第9回研究会のお知らせ

下記の通り、第9回視覚科学フォーラムを青森県尾上町にて開催致します。皆様奮ってご参加ください。今回皆様には、温泉宿（尾上荘）に宿泊していただきじっくり研究討論をしていただくという企画をしております。例年7月に開催しておりますが、今年は7月に他の学会があるとのことで8月にいたします。青森県では8月1週目にねぶた祭りという青森県最大の催し物がありましてそこも交通および宿泊等が難しいのでやむなく以下のような日程を組ませていただきました。また弘前市内には適当な会場も少なくまたホテル等の宿泊施設も不十分でありますので、弘前市の隣町である尾上町で開催することとしました。ホテルは猿賀公園に隣接しており非常に景色の良いところですので夏休み期間ではありますが、是非青森県にきていただいて会を楽しんでもらえると思います。

### 1. 開催日時

平成17年8月7日 午後3時（日）～9日（火）午前12時くらいまで。

3日間の予定で開催致します。発表時間は20分を予定していますが、申し込み演題数に応じて、多少変更があり得ます。

### 2. 会場

尾上荘（青森県猿賀池上100）

通常は夏休み期間中につき1泊2食で12000円以上はかかるところ特別料金で2泊で18500円（懇親会費3500円を含む）で収まるよう交渉致しました。その代わり皆様すべて相部屋をお願い致します。また8日は昼食がありませんので弁当1000円を用意しています（周囲にはコンビニ食堂などはほとんどありません）。ですからできるだけ8日の弁当代を含めて1人19500円です。どうしても弁当必要でない方はその旨をお願い致します。尚7日と9日は弘前駅までの無料送迎バスを予定しています。飛行機でこられる方はリムジンバスで弘前駅まで約1時間（片道750円）JRでこられる方は弘前駅までをお願い致します。

### 3. 発表形式

口頭発表およびポスター発表を予定しております。従いまして第一希望および第二希望を応募時に記載して下さい。発表形式に関しては応募数に応じてこちらで調整させていただきますのであらかじめ承知おき下さい。口頭発表は液晶プロジェクターの使用を標準とします。ノートブックパソコンは各自ご用意下さい。スライドプロジェクターは今回使用できませんのでご注意下さい。ポスター発表の詳細に関しては後日連絡致します。

### 4. 参加・発表申し込み

下記の申し込みフォームに必要事項を書いて電子メールで申し込むとともに、参加費、宿泊費、懇親会費、弁当代を払い込んでください。申込先はooguro@cc.hirosaki-u.ac.jpです。詳しくはこのお知らせの最後をご覧ください。

参加・発表申込の〆切は**5月27日（金）**です。参加費等の振り込みに関しては6月30日までをお願い致します。またこの時期は夏休み期間中で航空機およびJRの予約が混雑

することが予想されますので早めの予約をおすすめ致します。また弘前に来られる際の交通手段と到着時間も併せて6月末遅くとも7月15日までに連絡下さい（弘前駅からの送迎の準備のため）

#### 5．参加費

2,000 円（学生・院生は1,000 円）

#### 6．懇親会

8月8日の夕方に開催を予定しています。基本的に全員参加でお願い致します。参加費3,500 円（宿泊費に含まれます）。

#### 7．抄録の提出

発表を申し込まれた方は、以下の要領で抄録を提出してください。

抄録はA4用紙1枚として、上から順にタイトル、筆者、所属を書き、空白行を1行入れて本文を書いて下さい。送られた抄録はそのまま印刷しますので、余白を充分にとって下さい（左右25mm程度、上下35mm程度をめやすにしてください）。

抄録は**6月24日（金）**までに世話人までお送りください。

#### 8．申し込み・連絡先

第8回視覚科学フォーラム専用メールアドレス：ooguro@cc.hirosaki-u.ac.jp

大黒 浩（世話人）

弘前大学医学部眼科学教室

住所：〒036-8562 青森県弘前市在府町5番地

TEL：0172-39-5095

FAX：0172-37-5735

#### 参加・発表申し込み

- ・フォーラムに参加される方は、以下の申し込みフォームに記入の上、メール本文に貼り付けて、ooguro@cc.hirosaki-u.ac.jp まで送って下さい。  
（Subject は"フォーラム参加申し込み"をお願いします）。
- ・複数の方の参加をまとめて申し込む場合は、申し込みフォームを各自1通記入して、羅列してください。
- ・演題発表の申し込みは演者の方が行ってください。共同著者の方は「演題発表の有無」の項目は「無」としてください。

---

申し込みフォーム

---

<第9回視覚科学フォーラム参加・発表申し込み>

氏名(ふりがな):

所属:

学生(院生)・一般の別:

演題発表の有無:(演者のみ有としてください)

懇親会への参加の有無:(原則として参加をお願いします)

連絡先

住所:

TEL:

FAX:

E-mail:

演題発表者は以下を記入してください

演題名:

著者:(演者に )

所属:

備考:(その他世話人への連絡があればご記入ください)

<第9回視覚科学フォーラム参加交通手段>

(決定しましたらできるだけ速くお願いします。できれば6月末まで遅くとも7月15日までをお願いします。それ以降の場合には弘前駅から送迎できないかもしれません。)

航空機の場合: 青森空港到着 日時: 便名: 時間:  
青森空港出発 日時: 便名: 時間:

JRの場合 弘前駅到着 日時: 時間:  
弘前駅到着 日時: 時間:

その他の交通手段の場合: 弘前駅からの送迎の有無も含めてご連絡下さい

---

E-mail が使えない場合はFAX もしくは郵送でも結構です。

参加・発表申込の〆切は5月27日(金)です。

参加費、懇親会費の払い込み

郵便振替にて予め払い込んで下さい。

口座名: 視覚科学フォーラム

口座番号: 02240-4-46774

複数の方がまとめて払い込む場合、振替用紙の通信欄に氏名と費目を明記してください。

払い込みは6月30日(木)迄にお済ませ下さい。