会誌「日本の眼科」『告知板』掲載お申し込み各位

公益社団法人 日本眼科医会

「日本の眼科」編集委員会

　『告知板』は、**全国およびブロック単位の“学会”を対象**とします。それ以外の、地区、大学、病院単位の学会等につきましては、別途『研究会・集談会』の申込み用紙にて原稿をご送付ください。

本欄につきましては、掲載申込みが増加の傾向にあり、制作費用や発送料金に影響が出ていることに鑑み、平成27年7月の小誌編集委員会にて一定の文字数目安を設けることとなりました。

**==============================================================================================**

文字数目安

　上限2400字：　日本眼科学会総会(WOC)、日本臨床眼科学会　（5回まで、指定の号に掲載可）

　上限1800字：　国際学会、日本眼科手術学会　（3回まで、指定の号に掲載可）

　上限1200字：　その他の「学会」〔合同開催も「1学会」〕　（3回まで、指定の号に掲載可）

※校正時、上記を超過する際はご希望に添えない可能性がございますこと、あらかじめご高承ください。

本誌『告知板』欄におきましては、平成28年9月編集委員会での協議にて「同欄の出稿者宛校正依頼の合理化・迅速円滑な制作の進行を企図する事由により、以後以下のとおりとする」こととなりました

１、原稿の締め切りは発行前月の毎月20日となっています。

 　（例えば、4号に掲載ご希望の場合は、遅くとも3月20日頃までに原稿をお送り下さい）

２、後日、本誌制作委託先（㈱外為印刷）より原稿の校正確認依頼をさせていただきますので、お手数ですがご協力をお願いいたします。㈱外為印刷より送付される校正確認は、原則として1度のみとし、修正稿の確認・再校正は行いません。

３、上記の原稿校正確認依頼が送付された5営業日（委託先社の営業日）以内に無回答の場合は、修正なしとして制作を進行しています

４、学会規模等に応じて、3回まで可能です。2回目以降も引き続き掲載をご希望される場合、初回申し込み時にかならず掲載希望号のご記載（明記）をお願いいたします。

５、事前登録用紙の綴込み希望も承っています。その際は「本誌の必要枚数」・「本誌規定サイズ」の用紙をご用意いただいく必要があります。詳細は別添PDFをご覧ください。費用見積もりは記載の印刷会社までご連絡ください。

　各位におかれましては上記をご高承の上、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

敬具

「日本の眼科」『告知板』掲載希望申込書

校正作業のため、必ず**Emailにて入稿**をお願いします。

henshu@gankaikai.or.jp

受付No.

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 専門医認定事業 | □1.眼科専門医認定事業　 □2.眼科専門医認定事業申請中 　□3.未認定 |
| 期日：西暦　　　　年　　　　月　　　　日（　　）～　　　　月　　　　日（　　） |
| 場所：会場名　　　　　　住所　　　　　　TEL |
| 特別講演： |
| 演題募集：演題締切：西暦　　　　　年　　　　　月　　　　日（　　） |
| 会費： |
| 連絡先：住所　〒　　　　　　**担当者名****E-Mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**　　TEL：　　　－　　　　－　　　　FAX：　　　－　　　　－　　　　　　 |
| 掲載希望の巻号or年月号**(最大3回まで掲載可能)** | ＿＿＿巻（年）＿＿＿＿＿＿＿号（月）　（**綴込**　**有**〔＿号〕　or　　**無**　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 校　正　先 | □上記「連絡先」と同じ　　**or**　　□「連絡先」とは異なる（以下に記載）担当者（所属、氏名、連絡用メールアドレス）TEL：　　　－　　　－　　　、　　　　　　FAX：　　　－　　　　－ |
| ■記入上の注意 |

1. この申込書は「告知板」の原稿となりますので、簡潔明瞭にご記入下さい。
	1. □欄：該当するものにチェックを入れてください
	2. 枠内に記入できない場合：別紙に記入の形でも結構です
2. 掲載の可否・回数は本会が決定します（本誌投稿規定参照）。
3. 原則として、この用紙の項目のみ掲載します。
4. 事前登録振込用紙などの綴込をご希望の場合は、必ず本会事務局までご連絡ください。

送付先

公益社団法人 日本眼科医会　広報 宛

henshu@gankaikai.or.jp / 03-6810-3640