

ISPO 世界大会ご参加へのお知らせ

ISPO 日本支部事務局 佐々木 伸
(神戸医療福祉専門学校三田校)

日本義肢協会の皆様にはいつも大変お世話になっております。ISPO 日本支部事務局でございます。皆様ご承知のように、本年10月5日(土)から8日(木)までの4日間、兵庫県神戸市にございますコンベンションセンター(神戸国際展示場、神戸国際会議場)にて、第17回 ISPO 世界大会が開催されます。(図1) 前回の ISPO 世界大会の日本開催が、今からちょうど30年前の1989年に同じ神戸市の国際会議場で開かれた事を考えると、非常に感慨深いものがございます。

今回の世界大会につきまして、日本義肢協会の皆様には、経済的のみならず、数々の心温まるご支援をいただき心からお礼申し上げます。数十年に一度の機会ですので、是非とも御参加いただきたく、世界大会の準備状況をお知らせすると共に、御参加いただくための参加お申し込み方法、ホテルの予約、懇親会への参加方法、さらに英語ボランティアなどについて、ご報告をいたします。



図1 2019年 ISPO 世界大会の広告

世界大会の準備状況

現在 ISPO 本部主導の元、着々と準備が進められています。シンポジウム、教育講演は51題の演題の採択が決定しております。また、610演題(うち日本より104演題)の登録があった一般発表及びポスター発表は、現在100名以上の査読者による査読が進められており、4月13日、14日イギリスでのプログラム委員会において最終決定がなされます。そのプログラム委員会での演題採択を受けて、各会場での発表数等が決定され、5月中旬には英語版最終プログラム発送が予定されております(注:日本語版については翻訳作業を要するため、後ろ倒しになります)。

現段階での簡単なプログラムは以下の通りであります。

日時	ISPO 世界大会	協賛イベント
10月5日(土)	ISPO 世界大会開会式、ウェルカムレセプション	障害者スポーツ支援イベント(兵庫県) 介護リハビリロボット見本市(神戸市)
10月6日(日)	ISPO 世界大会、コンgress・ディナー(懇親会)	障害者スポーツ支援イベント(兵庫県) 介護リハビリロボット見本市(神戸市)
10月7日(月)	ISPO 世界大会、プレジデント・ディナー(会長招宴)	介護リハビリロボット見本市(神戸市)
10月8日(火)	ISPO 世界大会閉会式	介護リハビリロボット見本市(神戸市)

1) 参加申し込みについて

以下が、ISPO 世界大会の登録費用となります。

参加カテゴリー	日 時	
	早割(8/5迄)登録費	通常登録費(8/5以降)
ISPO 正会員(義肢装具学会、義肢装具士協会、義肢協会会員含)	77,500 円	95,500 円
ISPO 非会員	94,500 円	114,500 円
学会参加(1日券)	30,500 円	37,500 円
学会参加(展示のみ1日券)	6,500 円	6,500 円
同伴者(1名)	13,500 円	13,500 円
懇親会	8,000 円	

基本的には ISPO 世界大会専用サイト(英語)からの直接申込みによるクレジットカード決済になりますが(<https://b-com.mci-group.com/EventPortal/Information/ISPO2019/ISPO2019.aspx>)、英語が苦手な方、クレジットカード使用に不安のある方、あるいは会社単位でのお申込みを希望される方には、別途日本語での登録代行サービス(有料・銀行口座振替)も行っております。登録用紙も含めた基本的な情報は、日本義肢協会の HP より閲覧可能ですが、ここで簡単に登録方法について説明させていただきます。

代理登録用紙は、個人用と団体用に分かれます(図2、図3)。こちらのフォームを HP 上からダウンロードして頂き、必要事項をパソコン上で入力して下さい。義肢装具学会員、義肢装具士協会員、義肢協会企業従業員の皆様は、ISPO 正会員と同価格での登録が可能となります。

入力後のファイルを、所定のメールアドレス(reg-ispo2019@convention.co.jp)まで添付送信頂き、また指定の口座へのご入金をお願い致します。登録代行料と致しまして、1名につき2,000円を申

し受けますので、ご了承の程お願い申し上げます。

■ 参加登録に関するお問い合わせ
 reg-ispo2019@convention.co.jp

ISPO 17th World Congress Kobe, Hyogo, Japan October 5 - 8, 2019

代理登録締切日: 2019 年 7 月 25 (木)

フォームにご入力の上、データを reg-ispo2019@convention.co.jp 宛へご送付ください。

手書きのご記入はご遠慮ください。

日付: 2019 年 ____ 月 ____ 日

基本情報 ※枠内をすべてご記入ください

Dr. / Mr. / Mrs. / Ms / Prof. / Prof. Dr.

姓(ローマ字): _____
 名(ローマ字): _____
 勤務先名(英語表記): _____
 部署(英語表記): _____
 Email: _____ @ _____

連絡先: 勤務先 / 自宅 国名: _____
 住所(番地,建物名): _____
 市区町村: _____ 都道府県: _____
 郵便番号: _____
 電話番号: _____ 内線: _____ 携帯電話: _____

参加者情報アンケート

職種: アイテムを選択してください。
 会員番号(ご所属されている団体の会員番号をご記入ください)
 ISPO () 日本義肢装具士協会 () 日本義肢協会 () 日本義肢装具学会 ()
 特別な支援・ご要望:
 Welcome Reception 参加について: 参加します 参加しません

参加カテゴリ & オプション申し込み (High Income Rate) ご希望の申込内容に☑をつけてください
 義肢装具学会員・義肢装具士協会員・義肢協会企業従業員さまは I S P O 正会員と同価格となります。

参加カテゴリ	正会員	非会員
学会参加 (全日程)	<input type="checkbox"/> 77,500 円	<input type="checkbox"/> 94,500 円
学会参加 (1 日参加) (30,500 円/日)	<input type="checkbox"/> 10/5 (土) <input type="checkbox"/> 10/6 (日) <input type="checkbox"/> 10/7 (月) <input type="checkbox"/> 10/8 (火)	
展示会参加 (1 日参加) (6,500 円/日) (展示会場のみ入場可)	<input type="checkbox"/> 10/5 (土) <input type="checkbox"/> 10/6 (日) <input type="checkbox"/> 10/7 (月) <input type="checkbox"/> 10/8 (火)	
同伴者 ¹⁾	<input type="checkbox"/> 13,500 円	<input type="checkbox"/> 13,500 円
	同伴者名 姓: _____ 名: _____	
懇親会 (10/6 (日))	<input type="checkbox"/> 8,000 円 x _____ 枚	
	合計金額: _____ 円 + 代行手数料 2,000 円	

1) 同伴者が 2 名以上いらっしゃる場合は、別途メールにてご連絡ください。

キャンセルポリシー

参加登録手続き後、9 月 4 日(水)までにご連絡いただいたキャンセルにつきましては、参加費より返金処理手数料 6,500 円を差し引いた差額をご返金致します。
 期日後のキャンセルにつきましては、全額返金不可となります。予めご了承ください。
 キャンセルのご連絡は、reg-ispo2019@convention.co.jp までメールにてご連絡をお願いいたします。
 登録代行手数料として 1 名の登録につき 2,000 円を申し受けます。(返金不可)

お振込先口座情報 ※振込手数料につきましては参加者側にて負担くださいますようお願いいたします。

金融機関: 三井住友銀行
 支店名: 日比谷支店
 口座番号: 9099436
 口座名: ISPO2019
 口座名かな: アイエスピーオーニセンジュウキョウ

下記に振込予定日をご記入ください
 振込予定日: 2019 年 ____ 月 ____ 日
 振込締切日: 2019 年 7 月 30 日(火)

ISPO2019 Registration Desk c/o Japan Convention Services, Inc.
 E-mail: reg-ispo2019@convention.co.jp

図 2 2019 年 ISPO 世界大会の代理登録申請フォーム見本 (個人用)

手書きでの記入はご遠慮ください。 ISPO 17th World Congress Kobe, Hyogo, Japan October 5 - 8, 2019

代理登録締切日: 2019年7月25(木)
 フォームにご入力の上、データを reg-ispo2019@convention.co.jp 宛へご送付ください。 日付: 2019年 月 日

連絡担当者-基本情報 ※枠内をすべてご記入ください

Dr. / Mr. / Mrs. / Ms. / Prof. / Prof. Dr.

姓(ローマ字): _____ 名(ローマ字): _____
 勤務先名(英語表記): _____ 部署(英語表記): _____
 Email: _____ @ _____

連絡先: 勤務先 / 自宅 国名: _____
 住所(〒、地域、建物名): _____
 市区町村: _____ 都道府県: _____
 郵便番号: _____ 電話番号: _____ 内線 _____ 携帯電話: _____

キャンセルポリシー
 参加登録手続き後、9月4日(水)までにご連絡いただいたキャンセルにつきましては、参加費より返金処理手数料6,500円を差し引いた差額をご返金致します。
 期日後のキャンセルにつきましては、全額返金不可となります。予めご了承ください。
 キャンセルのご連絡は、reg-ispo2019@convention.co.jp までメールにてご連絡をお願いいたします。
 登録代行手数料として1名の登録につき2,000円を申し受けます。(返金不可)

お振込先口座情報 ※振込手数料につきましては参加者側にご負担くださいませうお願いいたします。

金融機関: 三井住友銀行
 支店名: 日比谷支店
 口座番号: 9099436
 口座名: ISPO2019
 口座名かな: アイエスピーオーニセンジュウキョウ

下記に振込予定日をご記入ください
 振込予定日: 2019年 月 日
 振込締切日: 2019年7月30日(火)

職種番号 ※下記の表より職種を確認し、次ページの各参加者の「職種番号」欄をご入力ください。

1. 義肢装具士・主に義肢士	2. 義肢装具士・主に装具士	3. 整形補技術者	4. 足病医
5. 製作技術者	6. 理学療法士	7. 作業療法士	8. リハビリテーション科医師
9. 医師	10. 整形外科医	11. 外科医(その他)	12. エンタープライズ(バイオ/メカニクス)
13. エンジニア(リハビリテーション)	14. エンジニア(その他)	15. カウンセラー、相談員	16. 心理学者
17. ソーシャルワーカー	18. 看護師	19. 消費者、ユーザー	20. その他

ISPO2019 Registration Desk c/o Japan Convention Services, Inc.
 E-mail: reg-ispo2019@convention.co.jp

参加者一覧

姓(ローマ字)	名(ローマ字)	職種番号	会員学会	会員学会	ケルビムラボ 10/5(土)	参加カテゴリ	参加日(10月 1日参加の方、必須)	参加費 10/5(日)	合計金額
例 Yamada	Taro	9	義肢学会	北海道 111	<input checked="" type="checkbox"/> 参加する	学会参加(1日参加)	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	69,000円
1					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
2					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
3					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
4					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
5					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
6					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
7					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
8					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
9					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
10					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
11					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
12					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
13					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
14					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
15					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
16					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
17					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
18					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
19					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
20					<input type="checkbox"/> 参加する	選択してください	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日 <input type="checkbox"/> 8日	8,000円	
代行手数料2,000円×							名		
							=計	円	合計

※代行手数料の合計金額は参加費の合計金額も振込ください

参加費一覧

参加カテゴリ	会員価格
学会参加(全日程)	77,500円
学会参加(1日参加)	30,500円/日
[学生]学会参加(全日程)	30,500円
展示会参加(1日参加) *展示会場のみ入電可	6,500円/日
懇親会(10/5(日))	8,000円

特別な支援・ご要望
 特別な支援・ご要望がありましたら、ここをクリックまたはタップしてご入力ください

ISPO2019 Registration Desk c/o Japan Convention Services, Inc.
 E-mail: reg-ispo2019@convention.co.jp

図3 2019年ISPO世界大会の代理登録申請フォーム見本(団体用)

2) ホテルの予約について

大会期間中、その前後のホテル予約についても、ISPO世界大会専用サイト(英語)から直接予約が可能であります(<https://amarys-jtb.jp/ispo2019/?&g=1>)。ホテルの予約に関しては特に代行サービスは行っていない為、通常の国内学会同様各個人様、あるいは会社単位での早めのホテル予約をお願い致します。

3) コングレス・ディナー（懇親会）について

大会2日目（10月6日）の夜には、「国際会議場隣接のポートピアホテル内、大輪田の間」にてコングレス・ディナー（懇親会）が開催されます。最大収容人数は800名の大会場です。この懇親会は、世界各国から訪れる参加者達と直接の交流を持つ貴重な機会であると思われます。また、余興として神戸医療福祉専門学校三田校の学生有志によるよさこいソーラン、人形浄瑠璃等の余興も予定されています。学会参加登録の際には、是非とも懇親会への参加（参加費 8,000 円/人）もお願いしたいと思ひます。

4) 英語ボランティア募集について

現在 ISPO 日本支部では、世界大会開催期間中の英語ボランティアスタッフを大々的に募集しております。基本的には準備作業、会場運営手伝い、外国人への対応等が主な仕事になりますが、世界中の人々とコミュニケーションを取る絶好の機会であると考えます。日常会話レベルの英会話能力を有する事が理想ではありますが、自信がない方でも相談に応じさせていただきます。英語ボランティアスタッフに応募する最大のメリットは、**参加登録費用が免除**される事であります。基本的には ISPO 本部の指揮下で働いて頂き、3日以上お手伝いが可能な方を大歓迎致します。シフト制による作業割当て、シフト時間以外は会場内を自由に閲覧可能です。交通費 1,000 円/日、食事代 1,000 円/日 が支給されます。定員は80名ですが、定員に達し次第応募は締め切らせて頂くので、ご興味がお有りの方はお早めの申込みをお願いいたします。申込先は、(ispojapan@gmail.com) までお願い致します。

最後に

ISPO 世界大会まで残すところあと半年を切りました。日本義肢協会会員の皆様には多額のご寄付、また、並々ならぬご協力を頂いており、感謝の念に耐えません。ISPO 日本支部として、30年ぶりの日本開催ということも含めて、参加する皆様方に本当に参加して良かったと思っ頂ける学会を作り上げるために、陳隆明先生の指揮のもと、澤村誠志先生にご指導を頂きながら、精一杯頑張る所存です。引き続きのご協力のほど、何卒よろしくお願ひ致します。