

## 第18回日本抗加齢医学会総会 取材要項

本総会における取材については、以下項目をご確認いただき、別紙「同意書」に必要事項を記入の上、プレス受付（大阪国際会議場 5F 第18回日本抗加齢医学会総会 プレス受付）にお持ちください。同意書と引換にプレス証をお渡しいたします。

### <対象者>

抗加齢医学に関する研究情報を扱うにふさわしい報道機関の方、また報道機関の委託を受けて取材を行う個人にのみ本総会のプレス登録を可能としプレス証を発行し、本総会への参加登録を無料とさせていただきます。

#### プレス登録が可能な方

- ・放送・WEBメディア、印刷版・電子版の新聞、雑誌などの公を対象とした（私的機関または特定機関対象ではない）媒体機関の報道者、編集者、記者、代表者
- ・医療ジャーナリスト、フリーランスのサイエンスライター
- ・ニュース欄のある科学・医学系雑誌の編集者、ライター

※登録者がプレスであることが確認できない場合、発行人欄や社説および最近の署名入り記事など、プレス登録検証のための追加情報を提供するように求められる場合があります。

#### プレス登録ができない方

- ・PR会社、広告代理店、マーケティング会社、イベント企画・制作会社の代表者、PCO
- ・企業のPR部門、広告部門、マーケティング部門の代表者
- ・財務分析企業の代表者
- ・科学者および本学会会員、本学会発表者
- ・出版業者、放送・通信メディアの広告部門、営業部門、またはマーケティング部門の代表者
- ・特別利益法人の代表者

### <プレス受付>

受付場所： 大阪国際会議場 5F 第18回日本抗加齢医学会総会 プレス受付

受付時間： 5月25日（金）7:30～16:30

： 5月26日（土）7:30～16:30

： 5月27日（日）7:30～13:30

### <注意事項>

1. 取材活動にあたっては、ご来場当日、必ずプレス受付にお立ち寄りの上、同意書、ご来場ご本人の名刺と引き換えにプレス証を受け取ってください。また、取材当日は下記規定のもと、事務局・運営スタッフの指示に従ってください。お守りいただけない場合、入場をお断りいたします。
2. プレス受付でお渡しするプレス証は、見える位置に身につけてください。  
プレス証の着用がない場合は入場を固くお断りいたします。また、取材終了後は、必ずプレス証をプレス受付までお戻しください。
3. 抄録集の購入（2,000円）は当日会場で可能です。

4. 総会会場内は、一般参加者が出入り可能な場所には、自由に入場いただいて結構です。ただし、各種委員会、打合せ会への入室、取材はお断りいたします。
5. ランチオンセミナー参加に際しては、ランチオンセミナー整理券の取得が必要です。ただし、本総会参加者が優先となります。プレスの方の整理券は、セミナー開始30分前に各セミナー会場前で配布します。なお、立ち見での聴講（ランチボックス含まず）をご了承いただける方は参加が可能です。参加にあたっては、各セミナー共催企業の担当者に許可をお取りください。
6. イブニングセミナー、モーニングセミナーの参加の際には、整理券の取得は必要ありません。ただし、本総会参加者が優先入場となります。参加にあたっては、各セミナー共催企業の担当者に許可をお取りください。
7. 講演会場・ポスター会場・展示会場内における撮影・収録・録音は、いかなる場合も禁止しており、固くお断りいたします（公式プレス除く）。なお、講演会場・ポスター会場・展示会場以外については、総会風景の写真撮影のみ許可しますが、参加者への配慮をお願いします（個人が特定できるような写真はご遠慮ください）。
8. 発表、討論を通じて、患者様個人が特定できる、もしくは、プライバシーに触れる可能性がある事項に関しては、取材・報道をご遠慮ください。
9. 取材に際し、運営側から特別に要請・指示があった場合には、本紙内容に関わらず、指示に従ってください。
10. 講演会場内での携帯電話、もしくはそれに代わる通信手段の使用は固く禁止いたします。電源を切るかマナーモードに設定してください。
11. 総会期間中、研究者・医師、その他個人参加者への取材目的に関して、運営側、事務局では、アポイントメントやスケジュールの調整、取材の仲介等は一切行いません。
12. 取材内容の報道・掲載に際しては、報道各社様・ご担当者様の責任において、必ず取材対象者の許可をお取りください。

なお、総会全体に関する報道・掲載に際しては、運営事務局までご連絡ください。本学会に関わる報道・掲載については、学会事務局までご連絡ください。

以上

第18回日本抗加齢医学会総会  
会長 山田 秀和

【お問合せ先】

第18回日本抗加齢医学会総会当日運営事務局

TEL: 06-6252-5085 (平日 10:00~17:30)

E-mail: jaam2018@jtb.com

日本抗加齢医学会事務局

TEL: 03-5651-7500 (平日 10:00~18:00)

E-mail: info@anti-aging.gr.jp

名刺添付位置

---

---

## 第18回日本抗加齢医学会総会 同意書

同意書にご記入の上、ご来場当日、プレス受付（大阪国際会議場5F）にご提出ください。

2018年 月 日

私は、別添の取材要項の内容を遵守し、学会の意向に従った取材活動をいたします。

貴社名：

\_\_\_\_\_

取材者所属部名・媒体名：

\_\_\_\_\_

取材者名：

\_\_\_\_\_

当日ご連絡先：

\_\_\_\_\_

---

---

※以下、取材対象者がいる場合、ご記入ください。

取材対象者

\_\_\_\_\_

取材対象セッション名／講演名

\_\_\_\_\_

上記についてのアポイント

有

・

無

\_\_\_\_\_

※「無」の場合は、取材対象者へ十分配慮をし、報道各社様の責任において取材許可をお取りください。

掲載・放映予定：（ ）年（ ）月頃 予定 ・ 未定

\_\_\_\_\_

掲載予定紙（誌）名・予定番組名（

\_\_\_\_\_）

添付書類（チェックを入れてください）：

お名刺

その他（別途、貴社の申込書類がある場合は、添付してください）