

学会（展示・広告・共催）ご担当者様

公益社団法人日本麻酔科学会
理事長 稲田 英一
2019年度東海・北陸支部第17回学術集会
会長 藤原 祥裕
(愛知医科大学病院)

**2019年度 公益社団法人日本麻酔科学会
東海・北陸支部第17回学術集会**
共催セミナー・附設展示出展・プログラム集広告募集のご案内

謹啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は、私どもの学会員の研究・診療に多大なるご支援を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

この度、2019年度公益社団法人日本麻酔科学会 東海・北陸支部第17回学術集会を、2019年9月7日(土)に、名古屋コンベンションホールにおいて開催することとなりました。

公益社団法人日本麻酔科学会は麻酔科学の研究や麻酔科医の育成、他の医療との融合、国際的活動を通じて、国民に安全で快適な医療を提供することを目的とし、会員の知識や技術の向上を目指しております。

つきましては、本学術集会の趣旨をご理解いただき、運営へのご賛同を賜りますようお願い申し上げます。本来ならば参上し、拝眉の上お願いすべきところではございますが、本書面をもってご高配とご援助を仰ぎたく、心よりお願い申し上げます。
末筆ながら貴社の益々のご発展を祈念しております。

謹白

東海・北陸支部第17回学術集会 共催セミナー 募集要項

【開催概要】

1. 会 期： 2019年9月7日(土)
2. 会 長： 藤原 祥裕 (愛知医科大学病院)
3. 会 場： 名古屋コンベンションホール
4. 予定参加者： 450名
5. 開催日時： 2019年9月7日(土) 12:00頃より60分(予定)
6. 主催： 公益社団法人日本麻酔科学会
〒650-0047 神戸市中央区港島南町1-5-2 神戸キメックセンタービル3階
7. 共催費用： ①1,000,000円(弁当含む) ②800,000円(弁当無し)

【共催費に含まれるもの】

会場費(講演会場、控室)、附帯設備費及び映像機材費(講演会場内のみ)、PCオペレーター人件費、会場前看板費、講演時のミネラルウォーター ※Macご使用の場合はご自身のPCをお持ちください。

【共催費に含まないもの】

座長及び演者への謝礼・旅費等、控室での接遇飲食・録音や同時通訳に伴う追加機材費、ポスター・チラシ等印刷物制作費、運営スタッフ人件費(アナウンス・弁当配布・収録などの当日補助スタッフ)

【透明性ガイドラインの関する同意について】

本学会では、本学術集会共催セミナーに要した費用(共催費、飲料費等)に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えていただきますので、予めご了承ください。

■申込方法

別紙「申込書」の「共催セミナー」欄に必要な事項をご記入の上、メール添付にて事務局までお送りください。(メールがご利用になれない場合のみFaxにてお送りください。その場合、紛失防止のため、送信後にお電話にてお知らせいただきますようお願いいたします。)

*お申し込み1週間以内に、事務局より受理連絡をいたします。連絡が無い場合は、お手数ですがお問い合わせ先(shibu2019shibu@anesth.or.jp)までご連絡をお願いいたします。

*先着順となりますので、ご希望に添えない可能性もあることを予めご了承ください。

■申込締切

2019年4月19日(金)

※お申込の状況により締切日を早める可能性もございますので、ご了承ください。

■注意事項

- ・ 1社1申込とし、グループ会社であっても連名でのお申込は承れません。
- ・ 講演テーマ、座長、演者についても締切日迄に案をお知らせください。
- ・ 座長につき、学会に一任される場合はその旨をご記載ください。
- ・ 開催が確定した場合は、抄録登録(6月中旬予定)を考慮して演者の先生と内容の調整をお願いいたします。
- ・ 演者・座長の確定後、学会から依頼状を送付いたします。演者への抄録投稿依頼も事務局から行います。
- ・ 控室は原則施設ができません。また、会期中は多数の打ち合わせが発生しているため、延長や時間変更は有料であってもご案内できませんので、予めご了承ください。

■請求書発行時期とお振込み期日

2019年6月以降に請求書を送付いたします。請求書記載の口座に開催日前までにお振込みください。

■キャンセル

お申し込み後のキャンセルはお受けできませんのでご了承ください。また、料金の返却もいたしかねますので、ご了承ください。

お申込み・お問い合わせ先

公益社団法人日本麻酔科学会 支部学術集会事務局
〒650-0047 神戸市中央区港島南町1-5-2
神戸キメックセンタービル 3F
TEL : 078-306-5945 FAX : 078-306-5946
E-mail : shibu2019shibu@anesth.or.jp

公益社団法人日本麻酔科学会 2019 年度支部学術集会 プログラム集 広告募集要項

※2017 年度より支部学術集会プログラム集は 6 支部学術集会の案内を合本制作いたします。

1. 広告媒体名：公益社団法人日本麻酔科学会 2019 年度支部学術集会 プログラム集
2. 配布対象：本学会会員及び参加者
3. 広告募集要項

- プログラム集仕様 : A4 判・オフセット印刷 (モノクロ印刷)
- 発行予定日 : 2019 年 8 月中旬 (予定) ※広告掲載企業には 1 部進呈します。
- 発行部数 : 約 13,000 部 (全支部学術集会参加会員、参加者向けに配布)
- 媒体制作費 : 6,117,626 円 (全支部学術集会合本制作)
- 広告原稿 : 完全版下 (データ/紙焼)
- 広告掲載料、募集数

広告料	表 4 : 1 頁	200,000 円		(1 口)
	表 2 : 1 頁	150,000 円		(1 口)
	表 3 : 1 頁	100,000 円		(1 口)
	後付 : 1 頁	80,000 円	各支部最大	(8 口)
	後付 : 1/2 頁	50,000 円	各支部最大	(8 口)

4. 広告原稿：デジタルデータ(出力見本、仕様書添付) または紙焼, フィルムでお願いいたします。

プログラム集掲載時はモノクロとなります。

※原稿送付の際は、申込用紙のコピーを同封ください。

■申込方法

別紙「申込書」の「プログラム集広告掲載申込詳細」欄に必要事項をご記入の上、メール添付にて事務局までお送りください。(メールがご利用になれない場合のみFaxにてお送りください。その場合、紛失防止のため、ご送信後にお電話にてお知らせいただきますようお願いいたします。)

*お申し込み1週間以内に、事務局より申込書受理連絡をいたします。連絡が無い場合は、お手数ですがお問い合わせ先 (shibu2019shibu@anesth.or.jp) までご連絡をお願いいたします。

*先着順となりますので、ご希望に添えない可能性もあることを予めご了承ください。

■申し込み締め切り

2019 年 5 月 31 日 (金)

※広告原稿 (版下) の締切も同日となります。

※お申込の状況により締切日を早める可能性もございますので、ご了承ください。

■請求書発行時期とお振込み期日

2019年6月以降に請求書を送付いたします。請求書記載の口座に開催日前までにお振込みください。

■キャンセル

一旦お申しいただいた後のキャンセルはお受けできませんので、ご了承ください。また、広告料金の返却もいたしかねますので、ご了承ください。

お申込み・お問い合わせ先

公益社団法人日本麻酔科学会 支部学術集会事務局
〒650-0047 神戸市中央区港島南町 1-5-2
神戸キメックセンタービル 3F
TEL : 078-306-5945 FAX : 078-306-5946
E-mail : shibu2019shibu@anesth.or.jp

東海・北陸支部第17回学術集会 附設展示 募集要項

【開催概要】

1. 会 期： 2019年9月7日(土)
2. 会 長： 藤原 祥裕 (愛知医科大学病院)
3. 会 場： 名古屋コンベンションホール
4. 予定参加者： 450名
5. 主 催： 公益社団法人日本麻酔科学会
6. 展 示 日 程： 2019年9月7日(土)
 - ◇ 搬入設営 2019年9月6日(金)午後を予定
 - ◇ 搬出 2019年9月7日(土)プログラム終了後を予定

※時間につきましては、後日「出展マニュアル」でお知らせいたします。上記日程、会場が急遽変更になる場合がございますのでご了承ください。その場合は事前にお知らせいたします。

7. 展示費用： 基礎小間=150,000円/小間【医療品・機器】
予定小間数=20小間 (多数の応募があった場合は先着順とさせていただきます。)

【出展要項】

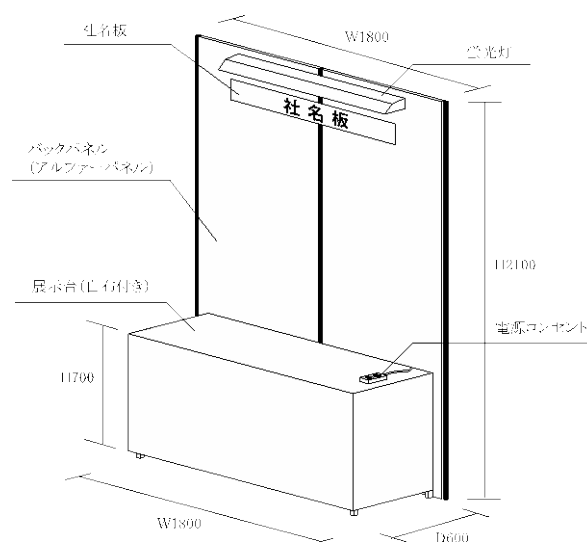
■基礎小間仕様 (基礎小間に含まれるもの)

- ①バックパネル
(アルファパネルW1,800mm×H2,100mm アイボリー)
- ②展示用机 (W1,800mm×D600mm×H700mm) 白クロス付き
- ③社名板 (W900mm×H200mm) 白ベース 黒ゴシック体
- ④電源コンセント (1口:300W)
- ⑤蛍光灯 (FL40)
- ⑥その他備品・オプション

基礎小間仕様に含まれないオプション等につきましては、7月下旬頃にお渡しする「出展マニュアル」をご確認の上、お申してください。

※特別装飾は、原則不可となっております。

※特別電気工事費 (上記容量を超える場合)、電気使用料は別途ご請求となります。



■ 搬入・搬出、小間配置

- 1) 搬入設営は会期前日を予定しております。詳細につきましては、展示、搬出時間とあわせて、2019年7月下旬までに「出展マニュアル」にてご案内いたします。
- 2) 諸般の事情により、開催日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承ください。この変更にもなう出展申込のキャンセルは受付いたしかねます。また、これにより生じた損害は補償いたしません。
- 3) 搬入・搬出経路に関しては別途、開催前にご連絡いたします。
- 4) 小間配置に関しては事前にご案内予定ですが、最終的な配置に関しては会長一任といたします。

■出展物管理

各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、主催者側は一切の責任を負いませんので、予め展示者側で保険等必要な措置をおとり下さい。

■申込方法

別紙「申込書」の「附設展示出展欄」に必要事項をご記入の上、メール添付にて事務局までお送りください。(メールがご利用

になれない場合のみFaxにてお送りください。その場合、紛失防止のため、送信後にお電話にてお知らせいただきますようお願いいたします。)

*お申し込み1週間以内に、事務局より受理連絡をいたします。連絡が無い場合は、お手数ですがお問い合わせ先 (shibu2019shibu@anesth.or.jp) までご連絡をお願いいたします。

*先着順となりますので、ご希望に添えない可能性もあることを予めご了承ください。

■申込締切

2019年5月31日(金)

※お申込の状況により締切日を早める可能性もございますので、ご了承ください。

■請求書発行時期とお振込み期日

2019年6月以降に請求書を送付いたします。請求書記載の口座に開催日前までにお振込みください。

■キャンセル

お申込み後のキャンセルはお受けできません。あしからずご了承くださいませ。

また、出展料金の返却もいたしかねます。

お申込み・お問い合わせ先

公益社団法人日本麻酔科学会 支部学術集会事務局

〒650-0047 神戸市中央区港島南町1-5-2

神戸キメックセンタービル 3F

TEL : 078-306-5945 FAX : 078-306-5946

E-mail : shibu2019shibu@anesth.or.jp