

九州麻酔科学会第58回大会 共催セミナー 募集要項

【開催概要】

1. 会 期： 2020年9月12日(土)
2. 会 長： 原 哲也(長崎大学大学院麻酔集中治療医学)
3. 会 場： 長崎ブリックホール
4. 予定参加者： 600名
5. 開催日時： 2020年9月12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)

【共催費に含むもの】

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、ネームカード・ストラップ(参加用:2本 作業用:必要数(当日、総合案内にて受け渡し))、プログラム集(1部)、抄録パスワード(1部)

※ネームカード(作業用)は、貴社セミナーのみ入退場可。 ※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・サインは控えさせ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(shibu2020shibu@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

2020年4月17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8日最終締切)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。
- ・ 控室は原則施錠ができません。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

2020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。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:shibu2020shibu@anesth.or.jp

2020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 2020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 : 2020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 : 4,989,600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	(各8口)
	後付:1/2頁	50,000円	各支部最大	(各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週間後以内に、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(shibu2020shibu@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

2020年5月29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

2020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

一旦お申込いただいた後のキャンセルはお受けできません。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: shibu2020shibu@anesth.or.jp

九州麻酔科学会第58回大会 附設展示 募集要項

【開催概要】

1. 会 期： 2020年9月12日(土)
2. 会 長： 原 哲也(長崎大学大学院麻酔集中治療医学)
3. 会 場： 長崎ブリックホール
4. 予定参加者： 600名
5. 主 催： 公益社団法人日本麻酔科学会
6. 展 示 日 程： 2020年9月12日(土)
 - ◇ 搬入設営 2020年9月11日(金)時間未定
 - ◇ 搬出 2020年9月12日(土)時間未定

※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 / 1小間 【医薬品・機器】 15,000円/テーブル【書籍】
予定数 = 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)

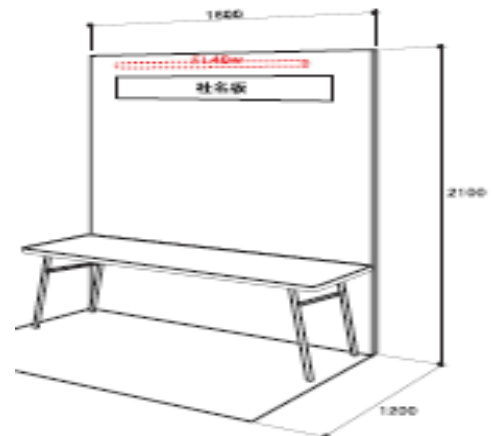
- ①バックパネル(木工パネル：W1800mm×H2100mm)
- ②展示用机(W1800mm×D600mm×H700mm)白布付き
- ③社名板(W900mm×H150mm)統一書体：ゴシック体
- ④電源コンセント(2口：100V/200W)
- ⑤その他備品・オプション

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、お申込下さい。

※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。

※書籍展示は、②④⑤のみ、基礎小間に含まれます。



■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、2020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に一任いたします。

■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週間後以内に、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(shibu2020shibu@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

2020年5月29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

2020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。また、出展費用もご返却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 : shibu2020shibu@anesth.or.jp

shibu2020shibu@anesth.or.jp (FAX: 078-306-5946)

(公社) 日本麻酔科学会九州麻酔科学会第 58 回大会 各種 (共通) 申込書

申込日	年 月 日	企業名	
-----	-------	-----	--

◆共催セミナー申込内容

<申込締切 2020 年 4 月 17 日 (金)>

※案として、ご記入ください。申し込み時点での内諾は行わないでください。

※本学会より座長の推薦が必要な場合は「推薦希望」と記載してください。

※連名でのお申込は原則禁止しております。

セミナープラン	<input type="checkbox"/> 1,000,000 円《弁当有》 / <input type="checkbox"/> 800,000 円《弁当無》
セミナータイトル	
座長 (氏名、所属)	
演者 1 (氏名、所属)	
演者 2 (氏名、所属) ※演者 2 名の場合のみ	

◆収録の有無 (何れかに○印をご記入下さい。)

- ・ () 有
- ・ () 無

◆プログラム集広告掲載申込詳細

<申込締切 2020 年 5 月 29 日 (金)>

※6 支部学術集会を合本制作いたします。

※ご希望の広告スペース□にチェックを入れてください。

◆掲載品目 _____ を申し込みます。原稿は (同封 ・ 別送) します。

表 4 1 頁	¥200,000	表 2 1 頁	¥150,000	表 3 1 頁	¥100,000
後付 1 頁	¥80,000	後付 1/2 頁	¥50,000		

◆附設・書籍展示 出展申込詳細

<申込締切 2020 年 5 月 29 日 (金)>

フリガナ 会社名 (看板名)					
申込小間数	1 小間: 間口 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm / <input type="checkbox"/> スペース小間希望 (4 小間以上) () 小間 × @150,000 (税込) = () 円				
展示机	横 1,800mm×奥行 600mm×高さ 700mm 要 () 台				
社名板	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	未承認品		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
申込電力	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 (100V : W)				
出品予定品 (出品予定品目は必ずご記載ください。なお、製品名は一般名称でお願いいたします。) ※オプション・特別電気工事費についても下記にご記載ください。					

書籍販売申込	() テーブル × @15,000 円 (税込) = () 円				

<次頁あり> ※必ず、2 枚併せてご提出ください。(記入がない場合も、ご提出ください。)

◆窓口

① お申込担当者

企業名			
住所	〒 (<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 支社)		
部署名		役職	
担当者名			
E-mail			
Tel		Fax	

- ② ご連絡窓口 ※他社に委託される場合はその情報を記載ください。
 ※①と同じ場合は、ご記入いただく必要はございません。

企業名			
住所	〒		
部署名		役職	
担当者名			
E-mail			
Tel		Fax	

- ③ ご請求書送付先 ※①と同じ場合は、ご記入いただく必要はございません。
 ※複数の企業で共催の場合、共催企業名の記載および請求配分の記載をお願いします。

企業名 (請求書の宛名)			
住所	〒		
部署名		役職	
担当者名			
E-mail			
Tel		Fax	

◆申込書送付先

公益社団法人日本麻酔科学会 支部学術集会事務局

Tel:078-306-5945 Fax: 078-306-5946

E-mail: shibu2020shibu@anesth.or.jp