

第13回

日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会 開催趣意書

◆共催セミナー

(ランチョン/モーニング/スイーツ)

◆プログラム広告掲載

◆企業展示

会長 望月 博之

(東海大学医学部 小児科 教授)

2017年11月吉日

各位

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会
ご協賛のお願い

謹啓

貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会の会長に選任され、来る2018年7月12日（木）・13日（金）にワークピア横浜で開催する運びとなりました。

本学会は、実質的かつ有意義な学会運営を目指し、大変魅力ある企画を盛り込み参加者にとって実りの多い学会となるよう、現在、関係者一同鋭意準備を進めております。

つきましては、本学会を開催するにあたり、共催セミナー（ランチョン/イブニング/スイーツ）・プログラム広告掲載・企業展示を募集いたします。どうぞ、本学会の趣旨にご賛同いただき、何卒格段のご配慮を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会

会長 望月 博之

東海大学医学部 小児科 教授



第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会 開催概要

1. 会議名称：第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会
2. 会 期：2018年7月12日（木）・13日（金）
3. 会 場：ワークピア横浜
〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町24-1
4. 会 長：望月 博之（東海大学医学部 小児科 教授）
5. 副 会 長：飯田 政弘（東海大学医学部 耳鼻咽喉科 教授）
6. 参加者数：約500名
7. 予定プログラム：
特別講演、招待講演、臨床セミナー、シンポジウム、
一般演題（口演・ポスター）、
ランチョンセミナー、モーニングセミナー、スイーツセミナー、
企業展示 他
8. 申し込み方法
趣旨にご賛同賜りご協力いただけます場合は、各項目の概要をご確認の上、
同封の申込書にご記入をいただき、下記学術講演会事務局までFAXにてご
提出ください。後日、請求書を送付いたします。
※振込手数料は貴社にてご負担ください。
9. 申込み先：
学術講演会事務局
東海大学医学部 小児科
〒259-1193 神奈川県伊勢原市下糟屋143
TEL: 0463-93-1121 FAX: 0463-94-3426

10. セミナー共催費、広告掲載料、展示出展料 振込口座

銀行名：横浜銀行 伊勢原支店

店番号：653

口座番号：普通預金 6154186

口座名義：第13回日本小児耳鼻咽喉科学会 ダイジエツウカニホンシヨウニシヒインコウカガクカイ シムキョク 事務局

※振り込み手数料は貴社にてご負担下さい。

11. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて：

- 1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会協賛金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- 2) 日本医療機器産業連合会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会協賛金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

12. 学術講演会事務局

東海大学医学部 小児科

〒259-1193 神奈川県伊勢原市下糟屋 143

TEL: 0463-93-1121 FAX: 0463-94-3426

共催セミナー募集要項

1. 共催セミナー開催日

ランチョンセミナー： 7月12日（木）・13日（金）

モーニングセミナー： 7月13日（金）

スイーツセミナー： 7月12日（木）

2. 会場（予定）

<u>会場名</u>	<u>施設名</u>	<u>予定収容数</u>
第1会場	おしどり・くじゃく	450席
第2会場	かもめ	150席

3. 共催について

協賛企業と第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会との共催とさせていただきます。

4. セミナーテーマ、司会、演者の選定について

原則として協賛企業にお任せいたしますが、テーマや司会および演者の人選を事務局で調整させていただく場合がございますので、内諾を得る前に事前に事務局までお知らせください。場合によっては変更をお願いすることがありますので予めご了承ください。

5. 費用のご負担について

協賛費用は次表のとおりです。尚、ランチョンセミナー、モーニングセミナーは会場に応じて弁当代のご負担をお願いいたします。（スイーツセミナーは軽食のご負担をお願いいたします）

協賛費用には、会場費・控室費・学会で使用している機材一式ならびに音響関係機材一式が含まれています。

協賛費用に含まれないものは弁当等の飲食代、司会・演者 旅費謝礼金、控室飲食費、運営要員、看板関係、セミナー用チラシ、学会使用外機材等です。

《協賛費》

(税込)

会場	第1会場	第2会場
予定収容数	450席	150席

7月12日(木)【1日目】

予定弁当数	300個	120個
ランチョンセミナー	2,160,000円	1,620,000円

予定軽食数	300個	120個
スイーツセミナー	1,620,000円	1,620,000円

7月13日(金)【2日目】

予定弁当数	100個	100個
モーニングセミナー	1,620,000円	1,620,000円

予定弁当数	300個	120個
ランチョンセミナー	2,160,000円	1,620,000円

6. お申込について

ご希望の日時と会場名を第三希望まで巻末の申込用紙にご記入いただき、事務局までFAXにてお申し込みください。主催者にて調整の上決定させていただきます。ご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。プログラム作成の都合上、2018年1月19日(金)までにお申し込みください。

「プログラム」広告掲載募集要項

1. 広告媒体名：第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会プログラム
2. 抄録集の大きさ：A4版（予定）
3. 発行部数：500部（予定）
4. 配布対象：学会参加者他
5. 掲載料金：プログラム

表2 129,600円（1口）

表3 108,000円（1口）

表4 162,000円（1口）

記事中1頁 86,400円（4口）

記事中1/2頁 64,800円（4口）

（消費税込）

6. プログラム製作費：¥ 1,500,000-

7. 広告料目標金額：¥ 1,004,400-

8. 募集依頼会社：約20社

9. 発行予定月：2018年7月

10. 原稿形式：データ（Eメール添付またはCD-R等を郵送）

※リンク外れ等の確認のため、Eメール添付の場合は元データの他にPDFデータも添付していただき、CD-R等を郵送される場合はプリントアウトした紙を同封してください。封筒には、「学会名」をご記入ください。

11. 原稿色：原稿はモノクロです。

12. 申込方法：申込用紙に必要事項を明記の上、事務局までFAXにてお送りください。申込用紙を受領後、請求書を発行いたします。請求書が2週間以内に届かない場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

13. 申込締切日：2018年3月30日（金）必着

原稿は4月6日（金）までに事務局にご郵送ください。

企業展示募集要項

1. 主催

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会事務局

2. 展示会場

ワークピア横浜 3F「いちょう」

〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町24-1

3. 展示会日程

搬入：2018年7月11日（水）夕方

展示：2018年7月12日（木）・13日（金）

搬出：2018年7月13日（金）夕方

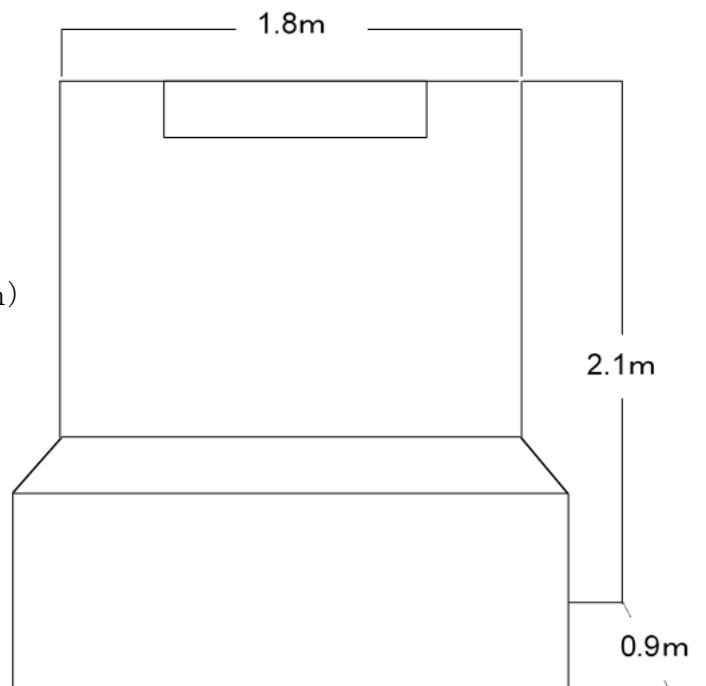
（詳細は、会期1ヵ月前にご連絡いたします。）

4. 出展料

仕様	サイズ	出展料（消費税込）
1小間	(W)1.8m×(D)0.9m×(H)2.1m	216,000円

[基礎小間の略図]

- 1) バックパネル
(但し、仕切りパネルはつきません)
 - 2) 展示台
(クロス付き、W 1.8m×D 0.9m×H 0.7m)
 - 3) 社名板（書体：角ゴシック、墨文字）
- ※1)～3)は事務局にて設置。
申込書に必要事項を明記してください。



5. 電気工事

電気幹線工事・電気使用料は下記の料金により出展社負担になります。
100V:100Wにつき 2,160 円(消費税込)になります。

6. 特別装飾

出展社の費用で施工してください。展示設計は自由ですが、展示上の構造や 設備、主催者規制、消防法の規制などの規制があります。

7. 小間割

展示申込を受付後、出品の種類、形状、ブース等考慮の上、主催者で小間割を決定します。

出展者の説明会は、行いませんのでご了承ください。

8. 出展物の管理

各出展物の管理は、出展社が持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんので、ご了承ください。

9. お申込について

申込用紙に必要事項を明記の上、2018年3月30日(金)までに事務局までFAXにてお送りください。申込用紙を受領後、請求書を発行いたします。

請求書が2週間以内に届かない場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

10. その他◇

出展物の内容によっては、出展をご辞退いただく場合もありますので、予めご了承ください。

FAX: 0463-94-3426

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会
共催セミナー 申込書

申込日 年 月 日

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会
総会・学術講演会
会長 望月 博之 殿

貴学会共催のセミナー開催につき、その趣旨に賛同して下記のとおり申し込みます。

	日時	セミナー名	会場名
(例)	(7月12日)	(ランチョンセミナー)	(第1会場)
第一希望			
第二希望			
第三希望			

貴社名

ご住所 〒

ご担当部課名

ご担当者名

TEL

FAX

ご担当者 E-mail アドレス

FAX: 0463-94-3426

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会
「プログラム」広告掲載申込書

申込日 年 月 日

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会
総会・学術講演会
会長 望月 博之 殿

貴学会プログラムの広告記載につき、その趣旨に賛同して下記のとおり申し込みます。

<input type="checkbox"/>	表2	129,600円
<input type="checkbox"/>	表3	108,000円
<input type="checkbox"/>	表4	162,000円
<input type="checkbox"/>	記事中1頁	86,400円
<input type="checkbox"/>	記事中1/2頁	64,800円

※ にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

表2・表3・表4にお申込み頂いた場合、事務局で決定後に通知いたします。

掲載品目 _____ を申し込みます。

貴社名

ご住所 〒

ご担当部課名

ご担当者名

TEL

FAX

ご担当者 E-mail アドレス

FAX: 0463-94-3426

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会
企業展示申込書

申込日 年 月 日

第13回日本小児耳鼻咽喉科学会
総会・学術講演会
会長 望月 博之 殿

貴学会企業展示につき、その趣旨に賛同して下記のとおり申し込みます。

1. 申込小間数：_____小間 を申し込みます。
2. 出 展 料：@216,000 円 × _____小間 = _____円
3. 使用電力：(100V) _____W コンセント数 _____個
4. 展 示 台： 必要・不要 (どちらかに○をつけてください)
5. 社 名 板： 必要・不要 (どちらかに○をつけてください)
6. 出品予定品目 _____

貴社名

ご住所 〒

ご担当部課名

ご担当者名

TEL

FAX

ご担当者 E-mail アドレス
