第30回日本緑内障学会趣意書

寄付金 共催セミナー 抄録集広告 ホームページバナー広告 コングレスバッグ広告

■会 期 : 2019年9月6日(金)~8日(日)

■会 場 : ホテル日航熊本

■会 長 : 谷原 秀信 (熊本大学 副学長・医学部附属病院長)

ご挨拶

謹啓 貴社ますますご繁栄のことと存じお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く 御礼申し上げます。

さて、このたび「第30回日本緑内障学会」を2019年9月6日(金)~8日(日)の3日間、ホテル日航 熊本において開催させていただくこととなりました。

日本緑内障学会HPの沿革にも記されておりますように、日本緑内障学会の前身でもある日本緑内障研究会は、熊本大学眼科の第6代教授である須田經宇先生を中心に創設されました。その功績を讃えて、須田記念講演や須田賞に、今もその名が冠されています。熊本の地で日本緑内障学会が開催されるのは、須田先生御門下でもある布田龍佑先生が、第16回(2005年)に主催されて以来となります。熊本大学眼科の第10代教授を務めた私にとりまして、須田先生所縁の日本緑内障学会を担当させていただくことは大変な光栄であり、長い歴史の重みを重く認識しております。

本学会のテーマは「緑内障の謎に対するセンス・オブ・ワンダー」です。かつて須田先生が率先して、学閥の垣根を取り払い、自由闊達な議論を鼓舞されたように、緑内障の診療・研究を発展させる「不思議を理解する感性」を大切にしたいと思います。須田記念講演は広島大学・木内良明教授、特別講演は熊本大学神経内科 安東由喜雄教授と大阪大学分子神経科学山下俊英教授、招待講演は米国Duke大・P Vasantha Rao教授にそれぞれ担当していただくことになりました。さらにシンポジウムや特別企画などを企画し、日進月歩の緑内障研究の発展過程と最前線の両者を総括し、さらに未来へとつなぐ緑内障学会にしたいと考えております。

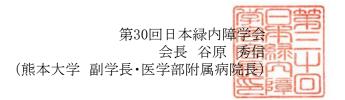
本会の開催に際しましては、諸経費の節約を旨とし、参加者の参加費をもって運営する所存ですが、諸経費高騰のおり、充実した運営を図るためには各方面からのご支援を得なければ難しい状況です。経費ご多端の折、誠に恐縮とは存じますが、本会が多大な成果をあげ、緑内障学会の発展に寄与することができますよう、ご理解・ご支援賜りたくお願い申し上げます。

なお、拠出いただきました協賛金を各社が公表することについて了承致します。

末筆となりましたが、貴社の益々のご発展を祈念致します。

謹白

2018年9月吉日



開催概要

■ 会議の名称: 第30回日本緑内障学会

■ 会期 : 2019年9月6日(金)~9月8日(日)

■ 会場 : ホテル日航熊本

〒860-8536 熊本市中央区上通町2-1

■ 参加者数 : 約1,200名(予定)

■ 会長 : 谷原 秀信(熊本大学 副学長・医学部附属病院長)

■ 主催事務局: 熊本大学医学部附属病院病院長室

〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1

■ 運営事務局: 株式会社コングレ九州支社内

〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17-11F TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143

E-mail: jgs2019@congre.co.jp

■お支払い:

各種お申込みをいただいてから、運営事務局より請求書を発行いたします。

下記の学会指定口座へ期日までにお振込みをお願いいたします。

【共催費払込口座】

銀行名: 肥後銀行 南熊本支店(店番:108)

口座番号: 普通口座 1735265

口座名義: 第30回日本緑内障学会 会長 谷原 秀信

フリガナ : ダイサンジュッカイニホンリョクナイショウガッカイ カイチョウ タニハラ ヒデノブ

寄付金 募集要項

【収入の部】

【収入の部】						(単位:円)
項目		数		量		金 額
I. 参加費		合計:		1,200	名	<u>21,780,000</u>
学会参加費(事前登録)	医師・教育研究機関研究員(会員)	@15,000	×	260	名	3,900,000
730名	医師・教育研究機関研究員(非会員)	@18,000		240	名	4,320,000
	企業	@18,000	×	210	名	3,780,000
	コメディカル(会員)	@6,000	×	10	名	60,000
	コメディカル(非会員)・研修医	@8,000	×	10	名	80,000
学会参加費(当日)	医師・教育研究機関研究員(会員)	@18,000	×	110	名	1,980,000
470名	医師・教育研究機関研究員(非会員)	@22,000	×	240	名	5,280,000
	企業	@22,000	×	100	名	2,200,000
	コメディカル(会員)	@8,000	×	10	名	80,000
	コメディカル(非会員)・研修医	@10,000	×	10	名	100,000
Ⅱ.セミナー共催						<i>23,760,000</i>
モーニングセミナー		@1,080,000	×	6	社	6,480,000
ランチョンセミナーA		@1,512,000	×	2	社	3,024,000
ランチョンセミナーB		@1,296,000	×	7	社	9,072,000
イブニングセミナーA		@1,944,000	×	1	社	1,944,000
イブニングセミナーB		@1,080,000	×	3	社	3,240,000
Ⅲ. 広告掲載費						<u>4,870,800</u>
表4		@162,000	×	1	社	162,000
表2.3		@129,600	×	2	社	259,200
綴じ込み(両面)		@108,000	×	1	社	108,000
カラー1P		@75,600	×	6	社	453,600
モノクロ1P		@54,000	×	8	社	432,000
HPバナー		@216,000	×	4	社	864,000
コングレスバッグ		@648,000	×	4	社	2,592,000
Ⅳ. 機器展示出展料						1,125,000
機器展示		@22,500	×	50	小間	1,125,000
V. 寄付金·助成金						5,000,000
日本製薬団体連合会						3,000,000
その他企業寄付						2,000,000
VI. その他						<u>200,000</u>
抄録集代		@2,000	×	100	部	200,000
	合 計	<u>I</u>				¥56,735,800

【支出の部】

(単位:円)

「女団の助」	(半位:口)
項目	金 額
I. 事前準備費	<u>11,420,000</u>
① 事務費	2,300,000
② 事前登録処理費	1,100,000
③ 演題処理関係費	540,000
④ プログラム・抄録集関係費	3,240,000
⑤ ホームページ関係費	540,000
⑥ 制作物関係費	1,700,000
⑦その他	2,000,000
Ⅱ.当日運営費	<u>42,200,000</u>
① 会場費	16,500,000
② 会場附帯設備費	2,000,000
③ 機材費	6,000,000
④ 看板·装飾費	1,000,000
⑤ ポスター会場設営費	1,200,000
⑥ 運営人件費	4,000,000
⑦ 運営諸経費	3,000,000
⑧ 講師招聘費	3,500,000
⑨ 飲食·会合費	5,000,000
Ⅲ. 事後処理関係費	500,000
① 事後処理費	
Ⅳ.業務委託費	2,200,000
① 企画進行管理費	
小 計(消費税含む)	56,320,000
予備費	415,800
合 計	¥56,735,800

※消費税は収支共に8%で計上

■ 主催団体および代表者 : 第30回日本緑内障学会

会長 谷原 秀信(熊本大学 副学長・医学部附属病院長)

■ 募金目的 : 第30回日本緑内障学会 運営のため

■ 募集期間 : 2018年9月1日~2019年9月8日

■ 募集募金額 : 200万円

■ 寄付金申込先 : 熊本大学医学部附属病院病院長室

〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1

■ 寄付金振込先 : 銀行名: 肥後銀行 南熊本支店(店番:108)

口座番号: 普通口座 1735265

口座名義: 第30回日本緑内障学会 会長 谷原 秀信

フリガナ : ダイサンジュッカイニホンリョクナイショウガッカイ カイチョウ タニハラ ヒデノブ

■ 税法上の取扱い :

寄付金に対する免税措置はございません

<注>ご寄付をいただく際、同封の寄付金申込書を、運営事務局(コングレ九州支社)

宛てにFAX:092-716-7143した後、お振込みをお願い致します。

寄付申込書の提出がない場合、領収書の発行が遅れますので、予めご了承 ください。

共催セミナー 募集要項

1. 開催形式

第30回日本緑内障学会との共催

2. 共催費用

共催セミナーの種類と共催金は下表のとおりです。(税別表記) ※モーニングは50分、ランチョン、イブニングは60分を予定しております。

開催日	会場クラス	およその席数	モーニング・セミナー	ランチョンセミナー	イブニングセミナー
9月6日 (金)	Aクラス	590席	1	¥1,400,000	¥1,800,000 ※90分予定
(32)	Bクラス	400席~120席	_	¥1,200,000	¥1,000,000
9月7日	Aクラス	590席		¥1,400,000	_
(土)	Bクラス	400席~120席	¥1,000,000	¥1,200,000	¥1,000,000
9月8日	Aクラス	590席	_	_	_
(目)	Bクラス	400席~120席	¥1,000,000	_	_

1. 共催金に含まれるもの(基本仕様)

- •会場費
- ・音響、照明設備使用料(学会で使用を予定している機材)
- ・発表用機材および備品使用料 (スクリーン、液晶プロジェクター、レーザーポインター等)
- ・PCオペレーター1名

2. 共催金に含まれないもの

- ・お弁当(参加者用・講師用)
- ・看板費(会場前・控え室前・氏名掲示含む)
- ・運営人件費(アナウンス、計時進行係、照明係、弁当配布係など)
- ・ビデオ、通訳機器等オプション機材費
- ・控室における飲食費
- ・座長および演者にかかる謝金・旅費などの諸経費
- •控室室料

3. テーマ・座長・演者

テーマ、座長、演者については、ご提案の内容をできる限り尊重いたしますが、調整をお願いする場合がございますので、予めご了承ください。

また、会場数に限りがございますため、日程・時間・会場について、ご希望に添えない場合が ございますので、予めご了承ください。

なお、演者・座長への依頼・内諾は、主催の指示があるまで控えていただけますようお願い 致します。

4. 抄録集への掲載

抄録集に共催セミナーのチラシを掲載いたします。 後日、運営事務局より詳細をご連絡いたしますので、必ず期限までにご提出ください。

5. お申込方法・注意点

別紙の『共催セミナー申込書』に、必要事項をご記入のうえ、下記の期日までに運営事務局までメールもしくはFAXにてお申込ください。

セミナー1枠につき、1枚の申込書をご使用ください。

セミナーを複数お申込みいただく際は、申込書をコピーしてご使用ください。

申込締切: 2019年2月28日(木)

6. その他

日本製薬工業協会の「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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、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。

7. 今後のスケジュール

◆『共催申込書』締切	2019年2月28日(木)
◆日時・会場の決定及び通知	4月上旬
◆座長及び演者・演題調整 ※講演依頼は各社で行ってください。	4月上旬~5月上旬
◆共催セミナー内容最終決定	5月中旬
◆抄録集掲載用データ送付締切	6月上旬
◆飲食・オプション機材受付	7月上旬
◆同上 締切	8月上旬

※上記は予定です。

抄録集広告 募集要項

1. 抄録集広告 概要

予定制作費: 300万円(1,000円×3,000部)

広告費総額: 1,310,000円(税抜き)

発行部数: 3,000部(予定) 原稿サイズ: A4版(予定)

予定掲載社数: 18社 広告使用言語: 指定無し

配 布 先: 日本緑内障学会会員、学会参加登録者等

2. 広告料金

	料 金(税抜き)	枠数	原稿入稿について
表4 (カラー)	¥ 150, 000	1枠	
表 2 (カラー)	¥ 120,000	1枠	完全版下 (データ(CD-R))
表3 (カラー)	¥ 120, 000	1枠	※出力紙を添付して下さい
後付(カラー)1頁	¥ 70,000	6枠	
後付(モノクロ)1頁	¥ 50,000	8枠	広告原稿提出締切: 2019年7月5日(金)
綴込み 1枚	¥ 100, 000	1枠	

[※]表2·3·4 へのお申込みが複数の場合は、事務局にて調整させていただきますので、予め、 ご了承ください。

3. 綴込みについて

仕上サイズ: A4版(予定)

上下左右3mmの余白付きでご提出ください。

印刷物の表裏をご指示ください。

綴込み印刷物 納品期日: 2019年7月12日(金)

4. お申込方法

別紙の『抄録集/ホームページバナー広告申込書』に、必要事項をご記入のうえ、下記の期日までに運営事務局までメールもしくはFAXにてお申込ください。

申込締切: 2019年5月31日(金)

ホームページバナー広告 募集要項

1. ホームページバナー広告 概要

学会ホームページ(http:/www.congre.co.jp/jgs2019/)のトップ画面の下部に広告バナーを掲載します。

2. 広告料金: 200,000円 / 枠(税抜き)

予定掲載社数: 4社(申し込み多数の場合は、枠を増やす可能性があります。)

掲載期間: データをいただいてから、2019年12月末日まで

- 3. バナーデータ規格
 - 1) バナーサイズ / 300×60(ピクセル) (予定)
 - 2)インターレースGIFフォーマットに限ります。
 - 3) GIFアニメーション可能
 - 4) CD-Rまたはメールにて運営事務局までお送りください。
 - 5)リンク先のURLをお知らせください。
- 4. お申込方法

別紙の『抄録集/ホームページバナー広告申込書』に、必要事項をご記入のうえ、下記の期日までに運営事務局までメールもしくはFAXにてお申込ください。

申込締切: 2019年 5月31日(金)

- ※ バナー広告応募件数によって掲載位置を変更する場合がございます。
- ※ 広告掲載位置に関しては、先着順を基本とし事務局にて決定いたします。
- ※ バナーはトップページのみ表示されます。
- ※上図で示したバナーの位置・大きさは目安のため、実際のものと異なる場合がございます。

コングレスバッグ広告 募集要項

コングレスバッグ広告 概要

1. 予定製作費: 270万円 (1,800円×1,500個)

2. 広告費: 1枠/600,000円(税抜き)

3. 募集枠数: 4枠

※応募多数の際、掲載社の決定は、主催者にご一任ください。

4. 制作個数: 1,500個予定(1枠375個)

5. 広告仕様: お申込書拝受後別途ご連絡いたします。

6. お申込方法:

別紙の『コングレスバッグ広告 申込書』に、必要事項をご記入のうえ、下記の期日までに 運営事務局までメールもしくはFAXにてお申込ください。

申込締切: 2019年5月31日(金)

第30回日本緑内障学会 運営事務局(コングレ九州支社) 宛 FAXでご通知ください。

FAX: 092-716-7143

寄付金 申込書

第30回日本緑内障学会 会 長 谷原 秀信 行

第30回日本緑内障学会の目的、事業に賛同し、その運営資金として下記の金額を寄付します。

20	年 月	Ħ					
	個人の場	合	氏 名:_				
	法人の場	合	法人名:_				
			代表者:_				
	住所: 〒	_					
	_						
	電話: _				FAX:_		
				≑ ⊐			
				記			
		金額	į			円	

第30回日本緑内障学会 運営事務局 宛

第30回日本緑内障学会 『共催セミナー申込書』

)

		申込日	年	月	日	
貴社名						
	₸					
住所						
責任者	役職	氏名				
	部署	氏名				
ご担当者	TEL:	FAX:				
	E-mail:					
1. 共催セ	ミナーを、(いずれかを○で囲んでくださ	<i>١</i> ٠,)				
	申し込みます /	申し込みません				
2. 申し込み	みの場合(ご希望の日、セミナー、会場ク	ラスを○で囲んでください。)				
	開催日	セミナー種類	会場規	模(ク	ラス)	
第1希望	9/6(金)・9/7(土)・9/8(日)	モーニング・ランチョン・イブニング	А	• E	3	
第2希望	9/6(金)・9/7(土)・9/8(日)	モーニンク・ランチョン・イブニング	А	• E	3	
3. 演題お	よび座長・演者について(案で構)	ゝませんので必ずご記入ください)				
演題:						
(テーマ)						
座長:	先生(ご	·所属)			
座長:	先生(ご所属)					
演者:	先生(ご	 所属)			
演者:	先生(ご所属)					

※座長、演者が複数の場合は、別紙を添付してください。

演者:

また、複数名をご記入される際は、第1希望、第2希望なのか、複数での体制を希望されるのか明記してください。

先生(ご所属

4. その他			

第30回日本緑内障学会 運営事務局 宛

第30回日本緑内障学会『抄録集/ホームページバナー広告 申込書』

				申込	日 年	月	E
(フリガナ) 貴社名							
住所	〒 -						
責任者	役職	ご氏名	Ż				
	氏名						
	部署						
ご担当者	TEL						
	FAX						
	E-mail						
1) 抄録集	長掲載 広告	スペース(税抜き)					
		表4(カラー) 表2(カラー) 表3(カラー) 後付(カラー)1頁 後付(モノクロ)1頁 竅込み 1枚	(.50,000) .20,000) .20,000) .470,000) × .450,000) ×	頁		
	•広告原稿	葛送付予定日:	月	日頃 ・	送付済み	<i>; ,</i>	
2) 学会ホ		ジ のバナー広告(税 バナー広告		00,000) ×	枠		
		JRL: http:// 葛送付予定日:	月	日頃 ・	送付済み	, ,	

第30回日本緑内障学会 運営事務局 宛

第30回日本緑内障学会『コングレスバッグ広告 申込書』

申込日 年 月 日

(フリガナ) 貴社名		
住所	〒 −	
責任者	役職	ご氏名
	氏 名	
	部署	
ご担当者	TEL	
	FAX	
	E-mail	

1)申込み枠数	コングレスバッグ広告_	 ×	¥600,000 (税抜き)