第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 褥瘡の未来を拓く

趣意書

共催セミナー 抄録集掲載広告 併設医薬品・医療機器展示

会 期: 2017年5月20日(土)

会場:長崎ブリックホール

長崎市茂里町 2-38

会 長: 宇谷 厚志 (長崎大学 皮膚科学 教授)

副会長(会長代行): 田中 克己(長崎大学 形成外科学 教授)

副会長: 入江 弘美(長崎大学病院 看護部)

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。また日頃より、特別のご理解とご協力を賜り、誠に厚くお礼申し上げます。

この度、2017年5月20日(土)に長崎ブリックホールにおきまして、第14回日本褥瘡学会九州・ 沖縄地方会学術集会を開催致します。本大会を主催させて頂くことを名誉に思い、会員の皆様なら びに関係者各位に心より御礼申し上げます。

高齢化社会を反映し、褥瘡のリスクを有する高齢者は年々増加しています。在宅医療の拡充、褥瘡評価・予防の考え方、治療材料の進歩など、時代と共に発展を遂げてきました。本大会では、

「褥瘡の未来を拓く」をテーマに、未来につながる講演やシンポジウムを企画しています。

褥瘡は各職種が連携してチーム医療に取り組むことが不可欠な疾患です。例年通り広い分野からの一般演題を募集致します。

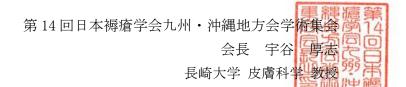
つきましては、本会の趣旨並びに私共の意図をお汲みとりいただき、御協力を賜りますようお願い申し上げる次第です。情報量の多い豊かな学会の成功にむけて何卒格段のご高配、ご支援を賜りたくお願い申し上げます。

本来ならば参上し、拝眉の上お願いすべきことではございますが、本書面を借りて御高配と御援助の程衷心よりお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の一層のご発展を祈念致しております。

謹白

2016年9月吉日



第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 開 催 概 要

会期: 2017年5月20日(土)

会 場: 長崎ブリックホール (長崎市茂里町 2-38)

テーマ: 褥瘡の未来を拓く

会 長: 字谷 厚志 (長崎大学 皮膚科学 教授)

副会長(会長代行): 田中 克己(長崎大学 形成外科学 教授)

副会長: 入江 弘美(長崎大学病院 看護部)

事務局長: 原 肇秀 (長崎大学 皮膚科学)

事務局: 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科皮膚病態学分野

〒852-8501 長崎市坂本 1-7-1

Tel:095-819-7333 Fax:095-849-7335

参加者: 1,000 名予定

併催事業:2017年日本褥瘡学会公認 九州・沖縄地方会教育セミナー

会期:5月21日(日) 9:00~13:00 予定

会場:長崎ブリックホール

運営事務局:㈱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: jokusou14@congre.co.jp

学会ホームページ: http://www.congre.co.jp/jokusou14/

共催セミナー募集要項

1. 共催セミナー開催概要

日程:2017年5月20日(土) 会場:長崎ブリックホール

セミナー内容: ランチョンセミナー (3 企画)

ハンズオンセミナー (1 企画)

2. 使用会場と共催費

■ランチョンセミナー

開催日	セミナー名称	会場	席数(予定)	共催費	社数
5月20日(土)	ランチュンセミナー1	第1会場	約 1200 席	864,000 円(税込)	1 往
	/////////////////////////////////////	-(大ホール)-	M3 1200 ///1	001, 000 1 (1)(22)	1 1
	ランチョンセミナー2	第2会場	約 400 席	648,000円(税込)	1 社
		(国際会議場)	水3 400 /由	040,000 1 (1)(1)(1)	1 作上
	ランチョンセミナー3	第3会場	約 130 席	540,000 円(税込)	1社
		(会議室 1~-3)	押ソ 1 3 V /円 	ϿϤϤ;ͺϤϤϤͺͰʹͿϤͿͼ ϶Ϳ	,





■ハンズオンセミナー

開催日	セミナー名称	会場	席数(予定)	共催費	社数
5月20日(土)	ハンズオンセミナー	第 4 会場 (会議室 4 · 5)	約 60 席	324, 999 円 (税廷)	1 社



※消費税率について

税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の 税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

3. 情報公開について:

製薬・医療機器関係企業の活動における医療機関との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関係する情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開されることに伴い、貴社が当学会に対して行う学会協賛費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意いたします。

4. 申込方法

添付申込書にご記入後、運営事務局まで FAX でお送りください。

- 5. 申込み締切日 2016年11月14日(月)
- 6. 共催金のお振込について

申込締切後、開催枠が確定次第、ご請求書をお送りいたします。

7. プログラム

演題、講演者、座長は共催企業のご希望を伺い、主催者で調整し協議の上最終決定いたします。 ※講演者、座長への依頼、打合せ、スケジュール調整等は貴社にてお願いいたします。

8. 共催金額に含まれるもの

- 1) 会場費、控室室料
- 2) 基本機材:発表 PC、プロジェクター、スクリーン、音響・照明設備、会場設備品、 レーザーポインター、計時回線、マイク(座長、演者、質疑用)

9. 共催金額に含まれないもの

- 1) 参加者へのお弁当、お茶、軽食
- 2) 講演者、座長などへの謝金、旅費、宿泊費など
- 3) 運営人件費 (PC スライド操作、音響、照明操作、資料配布を含む運営要員)
- 4) 控室での講演者、座長の飲食費
- 5) 録音、ビデオ収録、同時通訳機器費用など
- 6) 看板費(会場前・控え室前・氏名掲示含む)
- 7) 広告用チラシなどの印刷費
- 8) 基本機材以外の追加機材

10. 運営人員について

お弁当配布、進行、照明係、アナウンス等の運営人員は共催社にてご手配願います。

11. 広報チラシ

広報チラシを作成される場合は、印刷前の校正段階で運営事務局に原稿のチェックを受けてください。広告には、共催として学会名を併記、また学会ロゴを掲載していただきます。サイズは A4 サイズに統一してください。

12. お申込・お問い合わせ先

第 14 回日本褥瘡学会九州·沖縄地方会学術集会 運営事務局

㈱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: jokusou14@congre.co.jp

FAX: <u>092-716-7143</u>

申込締切:2016年11月14日(月)

第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 運営事務局 宛

第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 共催セミナー申込書

募集要項を了承し、申込みいたします。

						年	月	日
貴社	.名						_	
ご担当者								
ご担当者	 皆氏名							
ご住	所	Ŧ						
TE	L			FAX				
E-ma	ail							
ご希望セミ	ミナーにヲ	T チェックを入れてくださレ	` _o					
-		セミナー名称	会場	席数	(予定)	共作	催費	
	ラ`	ンチョンセミナー1	第1会場 (大ホール)	約1 :	200 席	864,000	9 円(税込)	
	ラン	ンチョンセミナー2	第2会場(国際会議場)	約 4	100席	648,000	0 円(税込)	
	5`	ンチョンセミナー3	第 3 会場 (会議室 1~3)	約1	30 席	540,000	0 円(税込)	
	<u> </u>	ンズオンセミナー	第 4 会場 (会議室 4 · 5)	約 (60 席	324,000	9 円(税込)	
予定のセッ	ッション内	内容(講師・座長・テーマ等	等)のご記入を‡	お願いいた	こします	0		

抄録集広告掲載募集要項

1. 発行部数:1,500 冊

2. 作成費用:編集、印刷、製本費 1,100,000円(概算)

3. 版型: A4版

4. 掲載料金

種類	掲載料金(税込)	募集数
表4 (カラー掲載可)	216, 000 円	1社
表2 (カラー掲載可)	162, 000 円	1 社
表3 (カラー掲載可)	108,000 円	1 社
後付1頁 (モノクロのみ)	54,000円	10 社

※消費税率について

税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

- 5. 申込方法:添付申込書にご記入後、運営事務局まで FAX でお送りください。
- 6. 申込締切日:2017年2月1日(水)
- 7. 掲載料金のお振込み:申込み締切後、主催において掲載枠を決定いたしまして、ご請求書をお送りいたします。
- 8. 広告版下原稿:データまたは完全版下でご提出ください。 下記運営事務局まで郵送もしくはメールにて送付ください。
- 9. 広告原稿締切日:2017年3月1日(水)
- 10. お申込・お問い合わせ先:

第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 運営事務局 ㈱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: jokusou14@congre.co.jp

申込締切:2017年2月1日(水)

FAX: <u>092-716-7143</u>

第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 運営事務局 宛

第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 抄録集広告掲載申込書

募集要項を了承し、申込みいたします。

			午	月	口
貴社名					
ご担当者部署					
ご担当者氏名					
ご住所	₸				
TEL		FAX			
E-mail					

ご希望箇所にチェックを入れてください。

種類	掲載料金(税込)
表 4 (カラー掲載可)	216,000 円
表 2 (カラー掲載可)	162,000 円
表3(カラー掲載可)	108,000 円
後付1頁 (モノクロのみ)	54,000 円

企業展示募集要項

1. 展示日程: 2017年5月20日(土)

2. 会 場:長崎ブリックホール (長崎市茂里町 2-38)

3. 募集数: 30 小間予定

4. 出展料:1小間 172,800円(税込)

※消費税率について

税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

5. 小間仕様:1ブース 間口1,800 mm・奥行900 mm・高さ2,100 mm 標準仕様:バックパネル、展示机1本、社名板 ※オプションや電気仕様は後日送付いたします出展のご案内をご確認ください ※会場の都合により小間仕様は変更する場合があります。予めご了承ください。

6. 申込方法:添付申込書にご記入後、運営事務局までFAXでお送りください。

7. 申込締切日:2017年2月1日(水)

8. 出展料のお支払:申込み締切後、ご請求書をお送りいたします。

9. お申込・お問い合わせ先:

第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 運営事務局 ㈱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: jokusou14@congre.co.jp

FAX: <u>092-716-7143</u>

第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 運営事務局 宛

申込締切:2017年2月1日(水)

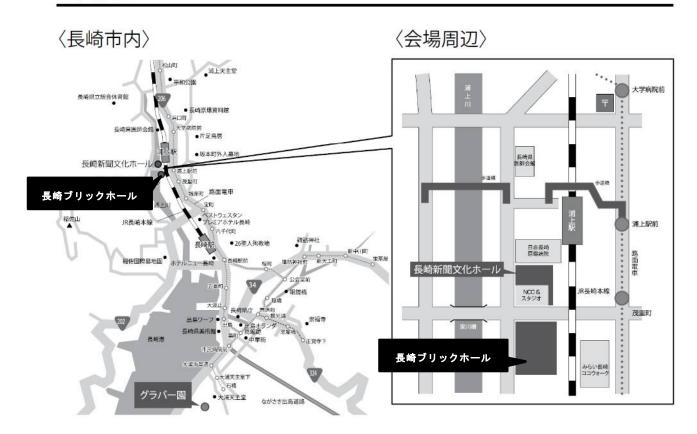
第 14 回日本褥瘡学会九州・沖縄地方会学術集会 企業展示申込書

募集要項を了承し、申込みいたします。

			年	月	日
貴社名					
ご担当者部署					
ご担当者氏名					
ご住所	T				
TEL		FAX			
E-mail					
【お申込み内容】					
172,800 円	(税込) ×小間 =	合計			円
【出展内容・製品/	名(予定)】				,

会場のご案内

会場周辺マップ



会場へのアクセス

長崎空港・長崎市内より

