

第 57 回日本赤十字社医学会総会

協賛趣意書

会 期： 2021 年 10 月 20 日（水）・21 日（木）

会 場： 福岡国際会議場・福岡サンパレス

会 長： 中房 祐司（福岡赤十字病院 院長）

【主催事務局】

福岡赤十字病院

〒815-8555 福岡県福岡市南区大楠 3-1-1

TEL：092-521-1211（代表） 092-522-3066（代表）

【運営事務局】

第 57 回日本赤十字社医学会総会 運営事務局

〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17 福岡天神フコク生命ビル 11F

TEL：092-716-7116 FAX：092-716-7143

E-mail：jrcms57@congre.co.jp

ご挨拶

謹啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素から日本赤十字社の事業につきまして格別のご高配とご協力を賜り、心より御礼申し上げます。

さて、2021年10月20日（水）、21日（木）の2日間にわたり、福岡国際会議場・福岡サンパレス（福岡市博多区）にて、「第57回日本赤十字社医学会総会」を開催することとなりました。

本医学会総会は、「日本赤十字社に勤務する職員の医療および赤十字事業に関する知識と技術の向上を図り、社会に貢献すること」を目的とし、毎年、全国の赤十字施設等から1,800名～2,000名の医療人が集い、各分野の学術のみでなく、広く赤十字の役割、医療救護、地域医療、チーム医療等について発表や情報交換を行うものです。

第57回を迎える歴史ある本医学会総会は、福岡赤十字病院を幹事病院として福岡市で開催されることとなりました。

職員一同、実り多い医学会となるよう鋭意準備に励んでおります。

本来、会の諸経費は参加費をもって賄うべきでございますが、質素節約を旨として本会の運営を行いましても、昨今の諸経費高騰のため、参加費のみでの運営は甚だ困難と言わざるを得ません。

つきましては厳しい経済状況のなか、貴社におかれましても経営に多大なご努力をされている折、是非、本医学会総会の趣旨にご賛同いただき、何卒、あたたかいご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2021年7月吉日

第57回日本赤十字社医学会総会

会長 中房 祐司

（福岡赤十字病院 院長）



開催概要

- 【名称】 第57回日本赤十字社医学会総会
- 【会長】 中房 祐司（福岡赤十字病院 院長）
- 【会期】 2021年10月20日（水）・21日（木）
- 【会場】 福岡国際会議場
〒812-0032 福岡県福岡市博多区石城町2-1
福岡サンパレス
〒812-0021 福岡県福岡市博多区築港本町2-1
- 【学会テーマ】 新たなる医療の時代へー赤十字が創る未来ー
- 【予定参加者】 全国赤十字施設関係者 1,800名～2,000名
（医師・薬剤師・看護師・検査技師・放射線技師・事務職員・看護学生・
その他医療関係者等）
- 【プログラム】 基調講演、特別講演、シンポジウム、一般演題、ランチョンセミナー、
イブニングセミナー、分科会 等
- 【主催事務局】 福岡赤十字病院
〒815-8555 福岡県福岡市南区大楠3-1-1
TEL：092-521-1211（代表） 092-522-3066（代表）
- 【運営事務局】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
（株）コングレ九州支社内
TEL：092-716-7116 FAX：092-716-7143
E-mail：jrcms57@congre.co.jp
- 【大会ホームページ】 URL：[//www.congre.co.jp/jrcms57/](http://www.congre.co.jp/jrcms57/)

※今後、新型コロナウイルス（COVID-19）感染の状況によっては、開催方式およびプログラム等の
変更が生じる場合がございますので予めご了承ください。

寄付金依頼実施要項

【寄附金を必要とする理由】

本学会には、約 1,800 ～2,000 名もの参加者を見込んでいますが、会議の準備、運営に要する費用は約 52,500 千円が必要と推算されその不足は覆うべくもなく、諸団体および諸企業の方々のご支援を仰がざるを得ないのが実状でございます。つきましては、諸費用ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、上記の趣旨をご理解いただき、何卒貴社のご支援・ご協力を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

【寄附金募集要項】

1. 寄付の名称 第 57 回日本赤十字社医学会総会
寄付金代表依頼者 中房 祐司（福岡赤十字病院 院長）
2. 寄付金目標額 金 150 万円也
3. 寄付依頼先 製薬関連企業、医療機器関連企業、その他企業等
4. 寄付金の使途 第 57 回日本赤十字社医学会総会の開催費用に充当
5. 申込締切（申込書提出期限） 2021 年 10 月 29 日（金）
6. お振込み先 銀行名： 西日本シティ銀行
支店名： 渡辺通支店（店番号：013）
口座番号： 普通）3260746
口座名： 第 57 回日本赤十字社医学会総会 会長 中房 祐司
口座名(カナ)： ダイゴジ ユナカキニホセジ ユジ シヤカ カイウカイ
カイヨウ カガサ ユジ

【入金期日】 **2021 年 10 月 29 日（金）** までにご入金をお願いいたします。

※寄附金に対する免税措置はご用意しておりませんので、予めご了承ください。
また寄附金に対する請求書発行は行っておりませんのでご承知おきください。

【主催事務局】 福岡赤十字病院
〒815-8555 福岡県福岡市南区大楠3-1-1
TEL：092-521-1211（代表） 092-522-3066（代表）

【運営事務局】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
（株）コングレ九州支社内
TEL：092-716-7116 FAX：092-716-7143
E-mail：jrcms57@congre.co.jp

共催セミナー募集要項

【共催セミナー枠数・共催費】

開催日	セミナー枠名	座席数（予定）	募集枠数	共催費（税込）
2021年 10月20日（水）				1,100,000円
				990,000円
	ランチョンセミナーC	シアター100～146席	11枠	880,000円
	イブニングセミナー	シアター100～146席	3枠	880,000円

申込受付は終了いたしました

※今後、新型コロナウイルス（COVID-19）感染の状況によっては、開催方式およびプログラム等の変更が生じる場合がございますので予めご了承ください。

※座長・演者・テーマなどが未定であってもお申し込みは可能です。

※セッション時間は50～60分の予定です。

【共催費内訳】

1. 共催費に含まれるもの

- ① 会場費（控室含む）
- ② 基本機材使用料（以下参照）
映像機材：スクリーン、液晶プロジェクター1面投影（オペレーター人件費含む）
音響機材：座長席、演者席、進行席、質疑用の各マイク
- ③ 備品：発表用PC一式、手元ライト、レーザーポインター、弁当配布テーブル、控室

※上記については、本総会に一任いただきますようお願い申し上げます。

2. 共催費に含まれないもの

- ① 参加者配布用お弁当代（ランチョンセミナー）
参加者配布用軽食またはスイーツ代（イブニングセミナー）
- ② 座長および演者に係る諸経費（宿泊費・交通費・謝金 など）
- ③ 基本仕様以外の追加機材費（録音・録画機材 など）
- ④ 運営人件費（アナウンス、進行係、照明係 など）
- ⑤ 座長、演者用控室ケータリング
- ⑥ 同時通訳に係る費用（海外演者招聘の場合）
- ⑦ 会場前表示看板、控室前表示看板、氏名掲示（講師・座長） など
- ⑧ セミナー案内用チラシ など

※上記の「共催費に含まれないもの」につきましては、別途オプションにてご用意することもできます。詳細につきましては、後日「共催セミナー開催マニュアル」にて改めてご案内いたします。

【セミナー開催にあたって】

1. プログラム編成：座長および演者については、事前にご相談のうえ、会長の承認を得た後に座長と演者へのご依頼をお願いします。また、セミナーの内容や演者の選出についても貴社に一任いたしますが、企画内容や演者が重複している場合は、主催者側より調整をお願いする場合がございます。

2. 会場設定：希望を伺ったうえ、事務局にて決定させていただきたく存じます。
会場の収容人数につきましては、会場のレイアウトの都合上、若干の変更があり得ますので
予めご了承ください。
3. 共催名称：貴社・第57回日本赤十字社医学会総会との共催

【申込締切】 2021年6月30日(水)

【申込方法】 「ランチョンセミナー申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAXまたはE-mailにてお申込みください。
※申込書受理後、運営事務局よりご連絡いたします。申込書送付後1週間経過しても連絡がない場合は、大変お手数ですが運営事務局までお問合せください。
※正式な演題名等については、6月末までに事務局へご連絡ください。

【申込の取消】 申し込みの取消：申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた場合を除き、取消はできませんので、ご了承ください。

【お振込先】 銀行名：西日本シティ銀行
支店名：渡辺通支店(店番号：013)
口座番号：普通)3260746
口座名：第57回日本赤十字社医学会総会 会長 中房 祐司
口座名(カナ)：ダイゴジユナカニホセジユジシヤカカイウカイ カイヨウ カフサ ユジ
※振込手数料は貴社にてご負担願います。

【入金期日】 セミナー共催費の請求書は、開催日時最終決定後に発行させていただきますので、請求書が届いてから、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。
また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。
上記、共催費以外の追加発注物の費用につきましては、本総会終了後にご請求させていただきます。

【講師抄録原稿について】

第57回日本赤十字社医学会総会「抄録集」に座長、演者、セミナータイトルを掲載する予定です。抄録の掲載は行いません。
掲載内容の確認につきましては、貴社にてお願いいたします。
また学会の当日にはセミナー参加者への抄録のご用意、配布をお願いいたします。

【当日運営の詳細】 映像機材・控室・参加者弁当等の追加手配の詳細につきましては、開催約1ヶ月前頃に改めてご案内申し上げます。
また、追加手配にかかる費用につきましては、手数料15%を頂戴いたしますので、予めご了承ください。

【その他】 本総会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の透明性ガイドライン」および、日本医療機器産業連合会が示す「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「加盟企業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」「協賛内容」のとおり、加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

【申込・当日運営に関するお問合せ先：運営事務局】

第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局

〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
（株）コングレ九州支社内

TEL：092-716-7116 FAX：092-716-7143

E-mail：jrcms57@congre.co.jp

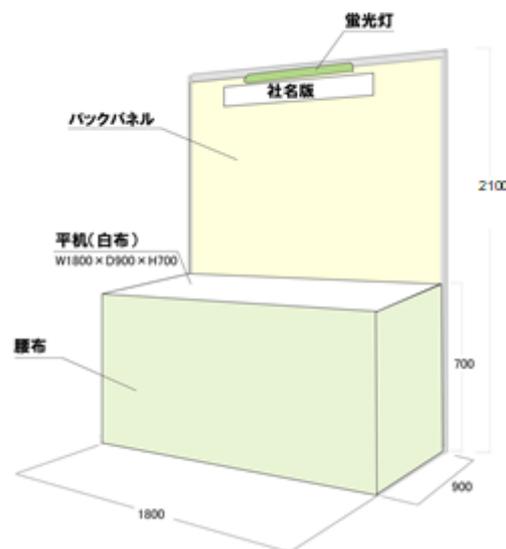
企業展示募集要項

- 【目的】 会場内特設展示会場における各企業様の商品の紹介および説明
- 【日時】 企業展示：10月20日(水) 9:00～18:30(予定)
10月21日(木) 9:00～12:00(予定)
準備・搬入・設営日時：10月19日(火) 15:30～18:00(予定)
※今後、新型コロナウイルス（COVID-19）感染の状況によっては、開催方式および、プログラム等の変更が生じる場合がございますので予めご了承ください。
- 【会場】 福岡国際会議場 2階・5階ロビー（予定）
- 【出展対象】 医療機器／医療用具／医薬品／検査機器／災害・医療安全 関連グッズ／その他
- 【展示小間】 基礎1小間 **220,000円**（税込） 募集小間数 20小間
（サイズ W1,800mm×D900mm×H2,100mm）
※展示ブースのレイアウトについては下記の展示ブース図をご参照ください。

●基礎小間仕様

〔基礎小間に含まれるもの〕（単位：mm）

- ①バックパネル（H2,100）付き
（システムパネル：W1,800×H2,100）
- ②展示台（W1,800×D900×H700）
- ③白布＋腰布
- ④社名板（W900×H200、白地ウッドラック、ゴシック体、スミ文字）
- ⑤証明（蛍光灯 FL40W×1灯）



【医薬品医療機器等法未承認品の展示について】

主催事務局へお問合せください。

【小間の割当て】

出展の申込締切後、出展物の種類、形状、重量、小間数等を考慮のうえ「出展実施要項」と併せてご連絡いたします。

※最終的な判断は、主催者に一任いただきますようお願い申し上げます。

【出展物販売の禁止】

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します。

【会場の管理】

会場および出展物の保全について、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗聴、紛失および小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

【会場・会期・開場時間の変更】

やむを得ない事情により会場および開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申し込みを取り消すことは出来ません。また、これにより生じた損害は補填いたしません。

【展示スペースの転売】

申込みスペースの全て、または一部の転売、譲渡は行えません。

【本総会への参加について】

出展者は第57回日本赤十字社医学会総会の講演会場および関連プログラムへ優待参加はありません。会場プログラムに参加希望の方は参加登録を行ってください。ただし、展示会場内の出展社の入場制限はありません。

【電気工事】

下記、基礎小間使用に含まれないものに関しては、改めてご案内いたします。
※通電の異常、突発事故等による停電、電圧異常などによる実演機器の損傷、破損には責任を負いかねます。出展者においては事前の自己防止対策をおとりになりますようお願いいたします。

【電力について】 電力（100V）ご使用の場合、電源仮設2次配線工事費は出展者の負担になります。料金は下記のとおりです。

500Wまで	18,000円
501W以上 1KWまで	23,000円
1KW増につき加算	13,000円

コンセント設置ご希望の場合は、別途「出展実施要項」にてお申し込みが必要です。（有料）200V（三相・单相）をご使用の場合は別途、仮設となりますのでご了承ください。

【申込方法】 「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX または E-mail にてお申し込みください。

【申込締切】 2021年8月20日（金）

【お振込先】

銀行名： 西日本シティ銀行
支店名： 渡辺通支店（店番号：013）
口座番号： 普通）3260746
口座名： 第57回日本赤十字社医学会総会 会長 中房 祐司
口座名(カナ)： タイロジヨウカキニホセキジヨウシヤカクカイカイ カイヨウ カフサ ユジ
※振込手数料は貴社にてご負担願います。

【入金期日】 申込締切後、出展料（小間代）の請求書を発行いたします。尚、会期中にご使用されました備品・仮設電源料金・二次配線工事費などの請求は、会期終了後にご請求いたします。

【出展申込の取消】

出展内容が本展示会の趣旨にそぐわない場合、主催者はその受付を保留・拒否する場合があります。また、出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外、取り消しはできません。ご了承ください。

【そ の 他】 展示会場についての詳細、基礎仕様以外のオプション備品、小間割・搬入・搬出スケジュール等詳細は、「出展実施要項」にて改めてご案内いたします。

【運営事務局】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
（株）コングレ九州支社内
TEL : 092-716-7116 FAX : 092-716-7143
E-mail: jrcms57@congre.co.jp

書籍展示募集要項

- 【目 的】 会場内特設展示会場における書籍販売
- 【日 時】 企 業 展 示：10月20日(水) 9:00～18:30(予定)
10月21日(木) 9:00～12:00(予定)
準備・搬入・設営日時：10月19日(火) 15:30～18:00(予定)
※今後、新型コロナウイルス（COVID-19）感染の状況によっては、開催方式および、プログラム等の変更が生じる場合がございますので予めご了承ください。
- 【会 場】 福岡国際会議場ロビー（予定）
- 【展示小間】 机1本（1.8m×0.45m・白布付）：11,000円（税込）
- 【小間の割当て】 出展の申込締切後、出展物の種類、形状、重量、小間数等を考慮のうえ「出展実施要項」と併せてご連絡いたします。
※最終的な判断は、主催者に一任いただきますようお願い申し上げます。
- 【出展物販売の禁止】
会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します。
- 【会場の管理】 会場および出展物の保全について、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗聴、紛失および小間内における人的災害の発生については責任を負いません。
- 【会場の管理】 会場および出展物の保全について、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗聴、紛失および小間内における人的災害の発生については責任を負いません。
- 【会場・会期・開場時間の変更】
やむを得ない事情により会場および開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申し込みを取り消すことは出来ません。また、これにより生じた損害は補填いたしません。
- 【展示スペースの転売】
申込みスペースの全て、または一部の転売、譲渡は行えません。
- 【電気工事】 下記、基礎小間使用に含まれないものに関しては、改めてご案内いたします。
※通電の異常、突発事故等による停電、電圧異常などによる実演機器の損傷、破損には責任を負いかねます。出展者においては事前の自己防止対策をおとりになりますようお願いいたします。
- 【申込方法】 「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX または E-mail にてお申込みください。
- 【申込締切】 2021年8月20日（金）

【お振込先】 銀行名： 西日本シティ銀行
支店名： 渡辺通支店（店番号： 013）
口座番号： 普通） 3260746
口座名： 第57回日本赤十字社医学会総会 会長 中房 祐司
口座名(カナ)： タイロジ ヲナカ仁ホセキ ヲジ シヤカ カイウカイ カイヨウ カフサ ヲジ
※振込手数料は貴社にてご負担願います。

【入金期日】 申込締切後、出展料（小間代）の請求書を発行いたします。尚、会期中にご使用されました備品・仮設電源料金・二次配線工事費などの請求は、会期終了後にご請求いたします。

【出展申込の取消】
出展内容が本展示会の趣旨にそぐわない場合、主催者はその受付を保留・拒否する場合があります。また、出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外、取り消しはできません。ご了承ください。

【その他】 展示会場についての詳細、基礎仕様以外のオプション備品、小間割・搬入・搬出スケジュール等詳細は、「出展実施要項」にて改めてご案内いたします。

【運営事務局】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
㈱コングレ九州支社内
TEL：092-716-7116 FAX：092-716-7143
E-mail：jrcms57@congre.co.jp

ポケットプログラム集 広告掲載募集要項

【抄録発行部数】 2,000部 A5版

【作成費用概算】 1,200,000円

【発行予定日】 2021年9月中旬

【申込締切日】 2021年8月10日(火)

【版下締切日】 2021年8月17日(火)

【掲載予定】

スペース	募集枠	料金(税込)
表2(モノクロ)	1枠	110,000円
表3(モノクロ)	1枠	110,000円
後付1頁(モノクロ)	10枠	55,000円

【規 格】 A5版(縦) オフセット印刷/モノクロ、裏表紙裏面 カラー
※今後、新型コロナウイルス(COVID-19)感染の状況によっては、開催方式や仕様の変更が生じる場合がございますので予めご了承ください。

【版下送付方法】 広告原稿は、版下もしくはデータ(イラストレータデータ、JPG、PDF)を郵送またはメール添付にてお送りください。

【版下送付先】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
㈱コングレ九州支社内
TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143
E-mail: jrcms57@congre.co.jp

【お振込先】 銀行名: 西日本シティ銀行
支店名: 渡辺通支店(店番号: 013)
口座番号: 普通) 3260746
口座名: 第57回日本赤十字社医学会総会 会長 中房 祐司
口座名(カナ): ダイロジ ユナナカイホセキジ ユジ シヤカ カイソウカイ カイヨウ ナカフ ユジ
※振込手数料は貴社にてご負担願います。

【入金期日】 申込締切後、請求書が届いてから、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【運営事務局】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
㈱コングレ九州支社内
TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143
E-mail: jrcms57@congre.co.jp

ホームページバナー広告募集要項

【広告媒体】 第57回日本赤十字社医学会総会ホームページ
<http://www.congre.co.jp/jrcms57/>
掲載箇所につきましては、会長にご一任くださいますようお願いいたします。

【掲載期間】 データおよび入金確認後～学会終了時（予定）
※今後、新型コロナウイルス（COVID-19）感染の状況によっては、開催方式および、仕様の変更が生じる場合がございますので予めご了承ください。

【対象者】 学会参加者及び関係機関

【規 格】 バナー広告データは貴社にて準備ください。
その際、下記仕様を満たすようにご留意ください。
・データ形式：GIF（アニメーション可）、JPEG、PNG
・バナーサイズ：幅 240px×高 56px

【バナー広告費】

掲載ページ	募集枠	料金（税込）
HP トップページ	2 枠	55,000 円

【広告データ送付方法】
下記送付先あてメール添付にてお送りください。

【データ送付先】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
（株）コングレ九州支社内
TEL：092-716-7116 FAX：092-716-7143
E-mail：jrcms57@congre.co.jp

【お振込先】 銀行名：西日本シティ銀行
支店名：渡辺通支店（店番号：013）
口座番号：普通）3260746
口座名：第57回日本赤十字社医学会総会 会長 中房 祐司
口座名(カナ)：ダイゴジユウナカ仁ホセキジユウジシヤカカイツウカイ カイチヨウ ナカフサ ユウジ
※振込手数料は貴社にてご負担願います。

【運営事務局】 第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
（株）コングレ九州支社内
TEL：092-716-7116 FAX：092-716-7143
E-mail：jrcms57@congre.co.jp

第 57 回日本赤十字社医学会総会 運営事務局 宛

FAX : 092-716-7143

返信期日 : 2021 年 10 月 29 日 (金)

寄付金申込書

年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
代表者名		役職	
担当者名		所属/役職	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail (担当者)			

第 57 回日本赤十字社医学会総会 御中

第 57 回日本赤十字社医学会総会の趣旨に賛同し、下記の金額を寄付金として申し込みます。

金 円也

※領収書は発行していません。必要な場合はお申し出ください。

※2021 年 10 月 29 日 (金)までにご入金をお願いいたします。

共催セミナー申込書

年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
代表者名		役職	
担当者名	申込受付は終了いたしました		
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail (担当者)			

※ご希望のセミナー枠にチェック☑いただき、第 1 希望、第 2 希望までご記入をお願いいたします。

希望	「第 1 希望」「第 2 希望」を 記入ください	セミナー枠名	座席数 (予定数)	共催費 (税込)
<input type="checkbox"/>	第 希望 (10 月 20 日)	ランチョンセミナー A	シアター 400 席	1,100,000 円
<input type="checkbox"/>	第 希望 (10 月 20 日)	ランチョンセミナー B	シアター 200~230 席	990,000 円
<input type="checkbox"/>	第 希望 (10 月 20 日)	ランチョンセミナー C	シアター 100~146 名	880,000 円
<input type="checkbox"/>	第 希望 (10 月 20 日)	イブニングセミナー	シアター 100~146 名	880,000 円

◆セミナーの内容◆

※現時点でのプログラム案をご記入ください。別紙でのご提出、仮または、未定でも結構です。

(座長) _____ (所属) _____

(演者) _____ (所属) _____

(講演タイトル・テーマ) _____

備考欄

※申込締切後、請求書を送付いたしますのでご入金をお願いいたします。
※申込書提出にあたっては、控えを保管いただきますようお願い致します。

【お申込み先】

第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
(株)コングレ九州支社内
TEL : 092-716-7116 FAX : 092-716-7143
E-mail: jrcms57@congre.co.jp

企業展示出展申込書

年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
代表者名		役職	
担当者名		所属/役職	
ご住所	〒 _____		
TEL		FAX	
E-mail (担当者)			
小間数	_____ 小間 (出展料合計 : _____ 円)		
使用電力量 (予定)	100V (_____) W 200V (_____) W (単相・三相)		
展示台・ 社名版 (予定)	※いずれかに○をお付けください 社名版 (要 ・ 不要) 展示台 (要 ・ 不要)		
展示品 (概略・予定)			
備考	※その他、ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。		

※申込締切後、請求書を送付いたしますのでご入金をお願いいたします。
※申込書提出にあたっては、控えを保管いただきますようお願い致します。

【お申込み先】

第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
(株)コングレ九州支社内
TEL : 092-716-7116 FAX : 092-716-7143
E-mail: jrcms57@congre.co.jp

書籍展示出展申込書

年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
代表者名		役職	
担当者名		所属/役職	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail (担当者)			
本数	机 本 (合計 円)		
備考	※その他、ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。		

※申込締切後、請求書を送付いたしますのでご入金をお願いいたします。
 ※申込書提出にあたっては、控えを保管いただきますようお願い致します。

【お申込み先】

第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
 〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
 (株)コングレ九州支社内
 TEL : 092-716-7116 FAX : 092-716-7143
 E-mail: jrcms57@congre.co.jp

ポケットプログラム集広告掲載申込書

年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
代表者名		役職	
担当者名		所属/役職	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail (担当者)			
お申込枠 ※複数可	ご希望の枠に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> 申込数 (表 2) 1 頁 _____ 円 (モノクロ) <input type="checkbox"/> 申込数 (表 3) 1 頁 _____ 円 (モノクロ) <input type="checkbox"/> 申込数 (後付 1 頁) _____ 頁 _____ 円 (モノクロ)		
備考	※その他、ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。		

※原稿は完全版下の状態でお送りください。データ入稿の場合、出力紙を同封されるか、PDFでお送りください。返却が必要な原稿は、その旨ご記入ください。

※広告原稿送付期限 : 2021 年 6 月 30 日 (水) までにご送付ください。

※申込締切後、請求書を送付いたしますのでご入金をお願いいたします。
 ※申込書提出にあたっては、控えを保管いただきますようお願い致します。

【お申込み先】

第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局
 〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F
 (株)コングレ九州支社内
 TEL : 092-716-7116 FAX : 092-716-7143
 E-mail:jrcms57@congre.co.jp

ホームページバナー申込書

年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
代表者名		役職	
担当者名		所属/役職	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail (担当者)			

※印刷物などに表記させていただく場合がございます。会社名は正式名称でご記入ください。

1. ホームページバナー広告料 : 55,000 円 (税込)

■ 広告掲載期間 : 2021 年 _____ 月 _____ 日より掲載を希望します。

■ リンク先 URL : http://_____

■ 広告原稿データ送付予定日

2021 年 _____ 月 _____ 日 予定

※バナーデータ提出期限 : 掲載 10 日前まで

備考欄

※申込締切後、請求書を送付いたしますのでご入金をお願いいたします。
※申込書提出にあたっては、控えを保管いただきますようお願い致します。

【お申込み先】

第57回日本赤十字社医学会総会 運営事務局

〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17 福岡天神フコク生命ビル11F

(株)コングレ九州支社内

TEL : 092-716-7116 FAX : 092-716-7143

E-mail: jrcms57@congre.co.jp