

(3) 附設展示募集要項

1. 学術集会開催概要

名称：公益社団法人日本麻酔科学会第66回学術集会
会期：2019年5月30日(木)～6月1日(土)
会場：神戸ポートピアホテル / 神戸国際展示場 / 神戸国際会議場
会長：西脇 公俊(名古屋大学大学院医学系研究科 麻酔・蘇生医学分野)
主催：公益社団法人日本麻酔科学会
学会規模：予定参加者 10,000名

2. 附設展示概要

展示日程： 2019年5月30日(木) 9:00～17:00(予定)
2019年5月31日(金) 9:00～17:00(予定)
搬入・設置：2019年5月29日(水) 9:00～17:00(予定)
搬出：2019年5月31日(金) 17:00～20:00(予定)
※正確な搬入時間については、後日「出展マニュアル」にてお知らせします。

会場：神戸国際展示場

〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町6-11-1

TEL: 078-302-1020 FAX: 078-302-1870

事務局：公益社団法人日本麻酔科学会 第66回学術集会事務局

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

E-mail: jsa66jsa@anesth.or.jp

3. 出展対象：医療機器、医薬品、検査機器、医療情報示説、書籍等

※出展内容によっては、出展可否につき学術委員会で検討することがあります。

4. 出展小間仕様

基礎小間

単位/1小間(間口1.8m×奥行1.5m×高さ2.4m)

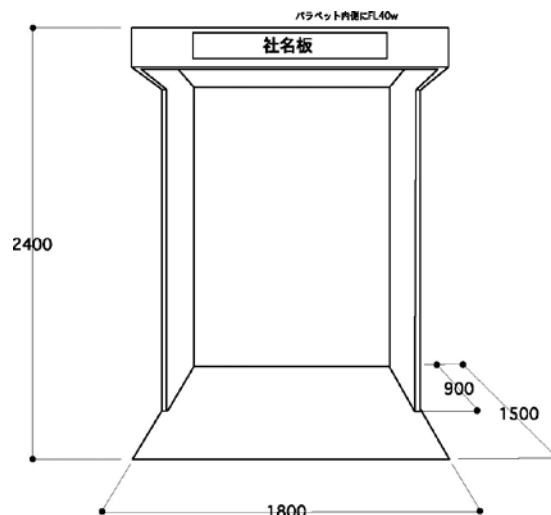
1小間単価 300,000円(消費税込み)

募集小間数 340小間

基礎仕様に含まれるもの

- ・バックパネル(W1.8m×H2.4m)
- ・展示台(W1.8m×D0.9m×H0.7m)
- ・社名板 統一書体(ゴシック体)にて表記
- ・照明 蛍光灯(40w)

※4小間以上はスペース小間での申込みが可能です。(1小間:2.7㎡)



5. 出展申込方法

『附設展示申込書』に必要事項をご記入の上、公益社団法人日本麻酔科学会 第66回学術集会事務局宛にメール添付にてお送りください。（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、事務局より申込み受理連絡を致します。連絡が無い場合は、お手数ですが下記お問い合わせ先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。

6. 申込先に関するお問合せ先：

公益社団法人日本麻酔科学会 第66回学術集会事務局

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

E-mail jsa66jsa@anesth.or.jp

7. 小間仕様・当日の運営に関するお問合せ先：

附設展示運営事務局

株式会社東京プランニングセンター

担当：赤井、遠藤

〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目19番7号 本郷三宝ビル5F

Tel:03-3815-2345 Fax: 03-3815-7716

E-mail: h-akai@tpl.jp

8. 申込締切り：2019年1月18日（金）

※お申し込み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。

9. キャンセルについて

申込み後のキャンセルは2019年2月28日（木）までにお申し出ください。それ以後のキャンセルにつきましても、出展料（税込価格）の50%をご請求させていただきます。ただし、小間割決定後のキャンセルはお受け出来ません。

10. 展示小間割の決定

お申し込み数などを勘案の上、会長が承認した展示会場図面を「出展マニュアル」とともにお送りいたします（2019年3月下旬予定）。電源、オプション備品等は、出展マニュアル内の出展確認書よりお申込みください。

11. 出展料金のご請求

2019年4月に日本麻酔科学会事務局より、出展料金のご請求書を各社にお送りいたしますので、お支払期日までに指定口座にお振込ください。（申し込みのために、口座情報が必要な場合は別途事務局に連絡をお願いします。）銀行発行の振込控をもって領収書に代えさせていただきます。

※払込手数料は貴社でご負担ください。

※小切手等の受領はいたしかねます。

12. その他のご請求

電源工事費、オプション備品等のご請求は学会終了後、附設展示運営事務局（株式会社東京プランニングセンター）よりまとめてご請求いたします。

13. 薬機法未承認品の展示について

薬機法未承認医療器具であっても、麻酔科の臨床分野で今後有用と考えられるもの、あるいは会員が興味を示すものがあれば積極的に出展をお願いいたします。

薬機法未承認医療器具を出展予定の方は、別紙出展申込書の未承認品欄にご記入ください。

後日必要書類をお送りいたします。

14. 参加ネームカードについて

3,000,000円（10小間）の申込につき、参加用ネームカード（懇親会付）を3枚送付させていただきます。ネームカードの送付に関しましては、後日お送りいたします出展マニュアルをご確認ください。

15. その他

搬入・搬出の詳しい日時、会場規定等については、3月下旬にお送りする「出展マニュアル」にてお知らせいたします。