

第 23 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会

協賛趣意書

会 期： 2022 年 1 月 7 日(金)～9 日(日)

会 場： 福岡国際会議場

会 長： 筒井 裕之(九州大学大学院医学研究院 循環器内科学 教授)

【主催事務局】

九州大学大学院医学研究院 循環器内科学

〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出 3-1-1

事務局担当:循環器内科 事務局

TEL:092-642-5360 FAX:092-642-5374

【運営事務局】

第 23 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル 11F

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

E-mail : jsachd2022@congre.co.jp

ご挨拶

謹啓 貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

来る2022年1月7日(金)～9日(日)に、福岡国際会議場で第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会を開催させていただくこととなりました。新型コロナウイルス(COVID-19)の感染拡大の影響のため、2年ぶりの学術集会開催となります。現時点では例年通りの現地開催を想定して準備を行っていますが、新型コロナウイルスの感染状況によってはWEB形式での開催への変更も検討しております。

本学会は1998年成人先天性心疾患研究会として発足し、2010年に学会に移行し、2019年からは成人先天性心疾患専門医制度が始まっております。しかし先天性心疾患の多様性・希少性のため、日本全国どこでも同じ診療が行われているわけではありません。

学術集会には、循環器内科医・小児循環器科医・心臓外科医・産婦人科医・放射線科医など異なる専門領域の医師はもちろん、看護師をはじめとした多くの医療専門職のみならず、患者さんも参加されるのが特徴です。多くの専門家の経験と知識をもとに、日本全国どこでも客観的な根拠に基づいた標準治療ができるように、新しいエビデンスを作っていく必要があります。そこで、今回の学術集会のテーマは「常に学び皆で挑む～エビデンスに基づく治療を目指して～」といたしました。最新の話題はもちろんこれから成人先天性心疾患専門医を目指そうという若い医師のための教育的なセッションも多数企画しております。2022年1月には新型コロナウイルスに打ち勝ち、皆様と直接お目にかかることができるように準備を進めて参ります。皆様のご参加を心よりお待ち申し上げます。

さて、本学術集会の運営につきましては、できるだけ簡素でしかも内容が充実したものを旨としたいと存じます。しかしながら、参加者からの会費だけではまかないきれないのが現状でございます。諸経費、御多難の折、誠に恐縮でございますが、本学術集会の趣旨に御賛同戴き、貴社よりの御支援を賜りたく存じます。何卒御高配の段、宜しく御願ひ申し上げます。

本来ならば参上し、拝眉の上御願ひ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、衷心より御願ひ申し上げます。

末筆ながら、貴社の一層の御発展を祈念致しております。

謹白

2021年1月吉日

第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
(九州大学大学院医学研究院 循環器内科学 教授)



開催概要

- 【名称】 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
- 【会長】 筒井 裕之(九州大学大学院医学研究院 循環器内科学 教授)
- 【会期】 2022年1月7日(金)～9日(日)
- 【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
- 【学会テーマ】 常に学び皆で挑む～エビデンスに基づく治療を目指して～
- 【参加者数】 1,000名(予定)
- 【プログラム】 会長講演、特別講演、海外招請講演、教育講演、HOW TO DO IT、一般演題(口演・ポスター)、ランチョンセミナー 等
- 【主催事務局】 九州大学大学院医学研究院 循環器内科学
〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出3-1-1
事務局担当:循環器内科 事務局
TEL:092-642-5360 FAX:092-642-5374
- 【運営事務局】 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@congre.co.jp
- 【大会ホームページ】 URL://www.congre.co.jp/jsachd2022/

※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】

本学術集会には、約 1,000 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 29,000 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お願い申し上げます。

【寄附金募集要項】

1. 寄付の名称 第 23 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
寄付金代表依頼者
筒井 裕之(九州大学大学院医学研究院 循環器内科学 教授)
2. 寄付金目標額 金 100 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 23 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会の開催費用に充当
5. 申込締切(申込書提出期限)
2022 年 1 月 10 日(月)
6. お振込み先 銀行名: 福岡銀行
支店名: 県庁内支店(店番号:213)
口座番号: 普通)1215830
口座名: 第 23 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
口座名(カナ): ダイニジユウサンカイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイソウカイ・
ガクジユツシユウカイ カイチヨウ ツツイ ヒロユキ

【申込方法】

「寄付金申込書」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。

【入金期日】

2022 年 1 月 31 日(月)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】

九州大学大学院医学研究院 循環器内科学
〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出3-1-1
事務局担当:循環器内科 事務局
TEL:092-642-5360 FAX:092-642-5374

【運営事務局】

第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@congre.co.jp

共催セミナー 募集要項

【共催セミナー枠・共催費】

開催日	セミナー枠名	会場名	座席数 (予定)	共催費 (税込)
2022年 1月7日(金)	ランチョンセミナー	第1会場	シアター400席	1,200,000円
		第2会場	シアター250席	1,000,000円
		第3会場	シアター250席	1,000,000円
2022年 1月8日(土)	ランチョンセミナー	第1会場	シアター400席	1,200,000円
		第2会場	シアター250席	1,000,000円
		第3会場	シアター250席	1,000,000円
2022年 1月9日(日)	ランチョンセミナー	第1会場	シアター400席	1,200,000円
		第2会場	シアター250席	1,000,000円
		第3会場	シアター250席	1,000,000円

※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(ランチョンセミナー)

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23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会との共催

- 【申込締切】 2021年7月30日(金)
- 【申込方法】 「共催セミナー 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、8 月中旬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: 福岡銀行
支店名: 県庁内支店(店番号:213)
口座番号: 普通)1215830
口座名: 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
口座名(カナ): ダイニジュウサンカイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイソウカイ・
ガクジュツシュウカイ カイチヨウ ツツイ ヒロキ
※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。
- 【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23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@congre.co.jp

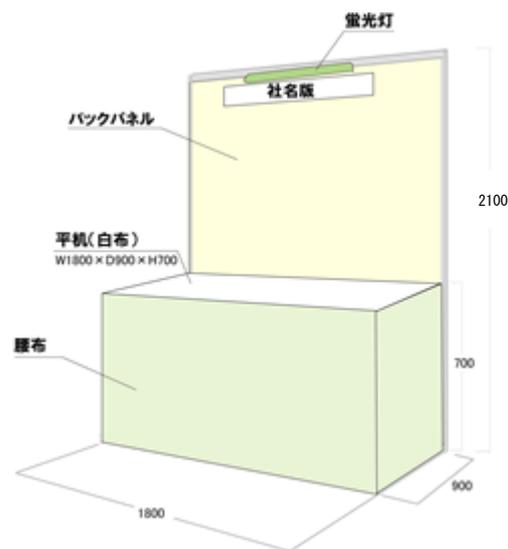
企業展示 募集要項

- 【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:1月7日(金) 13:00~18:00(予定)
1月8日(土) 9:00~18:00(予定)
1月9日(日) 9:00~15:00(予定)
準備・搬入・設営日時:1月6日(木) 夕方(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 4階 411+412(予定)
- 【出展対象】 医療機器／医療用具／医薬品／検査機器／その他
- 【展示小間】 基礎1小間 **250,000円(税込)** 募集小間数 10小間
(サイズ W1,800mm×D900mm×H2,400mm)
※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23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集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・単相)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。

【申込締切】 2021年10月29日(金)

【お振込先】

銀行名：福岡銀行
支店名：県庁内支店(店番号:213)
口座番号：普通)1215830
口座名：第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
口座名(カナ)：ダイニジュウサンカイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイソウカイ・
ガクジユツシユウカイ カイチョウ ツツイ ヒロユキ

※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23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@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:1月7日(金) 13:00~18:00(予定)
1月8日(土) 9:00~18:00(予定)
1月9日(日) 9:00~15:00(予定)
準備・搬入・設営日時:1月6日(木) 夕方(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 4階 411+412(予定)
- 【展示小間】 机1本(1.8m×0.45m・白布付):5,500円(税込) 募集本数 4本
- 【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。
- 【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。
- 【申込締切】 2021年10月29日(金)

【お振込先】 銀行名：福岡銀行
支店名：県庁内支店(店番号:213)
口座番号：普通)1215830
口座名：第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
口座名(カナ)：ダイニジユウサンカイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイソウカイ・
ガクジユツシユウカイ カイチヨウ ツツイ ヒロユキ
※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23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル 11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@congre.co.jp

抄録集 広告掲載募集要項

【誌名】 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 抄録集

【抄録発行部数】 1,000部(予定)

【作成費用概算】 1,800,000円(税込)

【広告料総額】 1,730,000円(税込)

【発行予定日】 2021年12月上旬

【申込締切日】 **2021年10月29日(金)**

【版下締切日】 2021年11月5日(金)

【掲載予定】

掲載スペース	印刷色	募集枠	料金(税込)
表4	カラー	1枠	250,000円
表2	モノクロ	1枠	200,000円
表3	モノクロ	1枠	180,000円
後付1頁	モノクロ	5枠	100,000円
後付1/2頁	モノクロ	10枠	60,000円
合計		18枠	—

※表2,表3,表4については複数のお申込みがあった場合、締切後に事務局にて決定後ご連絡いたします。

【規格】 A4版(縦)、オフセット印刷/表紙・裏表紙 カラー、他モノクロ
※今後、新型コロナウイルス(COVID-19)感染の状況によっては、規格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。

【お振込先】 銀行名：福岡銀行
支店名：県庁内支店(店番号:213)
口座番号：普通)1215830
口座名：第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
口座名(カナ):ダイニシユウサンカイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイノウカイ・ガクジユツシユウカイ
カイチヨウ ツツイ ヒロユキ
※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。

【版下送付先/運営事務局】

第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@congre.co.jp

ホームページバナー広告 募集要項

【広告媒体】 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 ホームページ
<http://www.congre.co.jp/jsachd2022/>
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注意ください。
・データ形式: GIF(アニメーション可)、JPEG、PNG
・バナーサイズ: お申込書受理後、ご連絡いたします。

【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	60,000 円

【申込方法】 「ホームページバナー広告 掲載申込書」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。

【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。

【お振込先】 銀行名: 福岡銀行
支店名: 県庁内支店(店番号:213)
口座番号: 普通)1215830
口座名: 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
口座名(カナ): ダイニジユウサンカイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイソウカイ・
ガクジユウツシユウカイ カイチヨウ ツツイ ヒロユキ
※振込手数料は貴社にてご負担願います。

【データ送信先/運営事務局】

第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル 11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@congre.co.jp

講演会場内スクリーン幕間 PR 動画広告 募集要項

- 【広告媒体】 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 講演会場内スクリーン幕間 PR 動画広告
- 【投影会場】 第1会場～第3会場(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。
- 【投影詳細】 会期中、各セッション間の休憩時間または幕間(予定)
第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 関連スライドや各スポンサーの広告をローテーションで投影します。放映順、放映回数は、主催事務局にご一任ください
※今後、新型コロナウイルス(COVID-19)感染の状況によっては、投影状況に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。
- 【広告費】 動画1企画:300,000円(税込) 募集枠数:2枠
- 【申込方法】 「講演会場内スクリーン幕間 PR 動画広告 掲載申込書」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。
- 【動画データ】 1枠:1分以内
ファイル形式:MP4[H.264]または、PowerPoint に埋め込み済みのファイル
※Power Point は、Windows 版 Power Point で作成されたものに限りです。
解像度:1920×1080 pixel
- 【動画データ送付方法】 投影データはメディア(CD-R など)郵送または、メール添付にて下記送付先宛へお送りください。
- 【申込締切】 2021年10月29日(金)
- 【お振込先】 銀行名:福岡銀行
支店名:県庁内支店(店番号:213)
口座番号:普通)1215830
口座名:第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長 筒井 裕之
口座名(カナ): ダイニジユウサンカイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイソウカイ・
ガクジユウツシユウカイ カイチヨウ ツツイ ヒロキ
※振込手数料は貴社にてご負担願います。
- 【データ送信先/運営事務局】 第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル 11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail : jsachd2022@congre.co.jp

協賛申込要領

【申し込み方法、申し込み先】

巻末の申込書にご記入のうえ、第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会運営事務局(株式会社コングレ)まで、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。締切後に各社宛にご請求書をお送りいたします。

第23回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 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 福岡天神フコク生命ビル 11F
TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143
E-mail: jsachd2022@congre.co.jp

【申込締切一覧】

スポンサー種別	申込締切日
寄付	2022年1月10日(月)
ランチョンセミナー	2021年7月30日(金)
企業展示・書籍展示	2021年10月29日(金)
抄録集 広告掲載	2021年10月29日(金) 原稿締切日:2021年11月5日(金)
ホームページバナー広告	会期前随時
講演会場内スクリーン幕間PR動画広告	2021年10月29日(金)

【ご請求について】お申し込み後、請求書を発行させていただきますので、請求書に記載されている指定口座にお振込みください。なお、手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。請求書発行後のキャンセルは、原則として受付けませんのでご了承ください。

【その他】本学術集会は、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」とおりに、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。

【「自然災害等発生による学会開催中止」について】

自然災害等の発生など不可抗力、またはやむを得ない事由により、主催者が学会開催を困難と判断した場合には、その中止時期における状況を勘案しご相談させていただきます。また、中止によって生じた損害は補償しません。

【献本冊数について】

お申し込み1件につき、抄録集1冊を予定しております。

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	〒 ー		
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。

第 23 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会 御中

第 23 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会の趣旨に賛同し、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。
※2022 年 1 月 31 日(月)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		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。

※ご希望のセミナー枠に☑いただき、第1希望、第2希望、第3希望までご記入をお願いいたします。

開催日	セミナー枠名	会場名	座席数 (シアター)	共催費 (税込)	希 望	第1～第3希望 記入欄
2022年 1月7日(金)	ランチョンセミナー	第1会場	400席	1,200,000円	<input type="checkbox"/>	
		第2会場	250席	1,000,000円	<input type="checkbox"/>	
		第3会場	250席	1,000,000円	<input type="checkbox"/>	
2022年 1月8日(土)	ランチョンセミナー	第1会場	400席	1,200,000円	<input type="checkbox"/>	
		第2会場	250席	1,000,000円	<input type="checkbox"/>	
		第3会場	250席	1,000,000円	<input type="checkbox"/>	
2022年 1月9日(日)	ランチョンセミナー	第1会場	400席	1,200,000円	<input type="checkbox"/>	
		第2会場	250席	1,000,000円	<input type="checkbox"/>	
		第3会場	250席	1,000,000円	<input type="checkbox"/>	

◆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。

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	〒 ー		
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。		

※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。

※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。

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	〒 ー		
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。		

※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。

※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。

抄録集 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	〒 ー		
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 4) 1 頁 _____ 円 (カラー) <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) <input type="checkbox"/> 申込数(後付 1/2 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。		

※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。
 ※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 11 月 5 日(金)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。

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:60,000 円(税込)

■広告掲載期間: 20__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

20__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。

講演会場内スクリーン幕間PR動画広告 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. 講演会場内スクリーン幕間 PR 動画広告料:300,000 円(税込)

■PR 動画広告データ送付予定日

20__年__月__日予定

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。