
第7回 腹腔鏡下胆道手術研究会

Laparoscopic advanced biliary surgery meeting: LABS meeting

協賛のご案内

1. 共催セミナー募集要項
2. 企業展示会出展募集要項
3. プログラム・抄録集広告掲載募集要項
4. 寄付金募集要項

会 期 2018年2月17日(土)

会 場 JPタワー名古屋 3F ホール&カンファレンス

当番世話人 堀口 明彦

藤田保健衛生大学 坂文種報徳會病院 消化器外科 教授

ご挨拶

謹啓 時下、益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。平素は本研究会に格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 (Laparoscopic Advanced Biliary Surgery: LABS) の当番世話人を仰せつかり、大変光栄に存じますとともに、責任の重さを感じております。1990年に本邦ではじめて腹腔鏡下胆嚢摘出術がおこなわれて、すでに27年が経過し、現在では高難度の胆道疾患に対しても腹腔鏡下胆道手術が安全に行われるようになりました。本研究会は、その当初より、ご尽力していただいた徳村弘実先生と長谷川洋先生が中心となり、LABSメンバーが参集し、より安全で質の高い手術手技をめざし、腹腔鏡下胆道手術の発展と普及、若手外科医への伝承を目的としています。

つきましては、まことに恐縮ではございますが、本研究会の趣旨にご賛同のうえ、お力添えいただきますよう、何卒お願い申し上げます。本来ならば拝眉のうえ、お願いすべきところではございますが、本書面を借りましてご支援賜りたく、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いたしております。

謹白

2017年7月吉日

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会

当番世話人 堀口 明彦

(藤田保健衛生大学 坂文種報徳會病院 消化器外科 教授)



開催概要

1. 名 称： 第 7 回腹腔鏡下胆道手術研究会
2. 会 期： 2018 年 2 月 17 日(土)
3. 会 場： JP タワー名古屋 3F ホール&カンファレンス
〒450-6303
名古屋市中村区名駅一丁目 1 番 1 号
TEL:052-586-1800
- 4.当番世話人： 堀口 明彦(藤田保健衛生大学 坂文種報徳會病院 消化器外科 教授)
- 5.予定参加数： 約 100 名
- 6.事 務 局： 藤田保健衛生大学 坂文種報徳會病院 消化器外科内
〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋 3-6-10
TEL:052-323-5680 FAX:052-323-4502
E-mail:tansui@fujita-hu.ac.jp
- 7.申 込 先： 各申込書に必要事項をご記入のうえ、運営事務局まで FAX にてお申し
込みください。
〈申込先〉
第 7 回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局
〒460-0004 名古屋市中区新栄町 2-13 栄第一生命ビルディング 6 階
株式会社コングレ 中部支社内 担当:高橋、坂東
TEL 052-950-3369 / FAX 052-950-3370
E-mail:labs7@congre.co.jp
- 8.プログラム(予定)： 特別講演・主題演題・ランチョンセミナー・スポンサードシンポジウム・
ポスターセッション・企業展示・情報交換会

収支予算

項 目	数 量	金 額(円)	備 考
I 参加費		480,000	
一般	@6,000 × 80名	480,000	
II 広告料収入		1,231,200	
プログラム・講演抄録集 表4	@129,600 × 1社	129,600	
プログラム・講演抄録集 表3	@108,000 × 1社	108,000	
プログラム・講演抄録集 表2	@108,000 × 1社	108,000	
プログラム・講演抄録集 後付1頁	@86,400 × 4社	345,600	
プログラム・講演抄録集 後付半頁	@54,000 × 10社	540,000	
III 出展料収入		1,080,000	
企業展示	@216,000 × 5小間	1,080,000	
IV 共催費収入		2,808,000	
ランチョンセミナー	@972,000 × 1社	972,000	
スポンサードシンポジウム	@1,188,000 × 1社	1,188,000	
特別講演	@648,000 × 1社	648,000	
V 寄付金	一式	1,000,000	
合 計		6,599,200	

【支出の部】

項 目	数 量	金 額(円)	備 考
I 事前準備関係費		2,394,910	
事務局人件費	一式	775,000	
演題処理費	一式	25,000	
印刷製作費	一式	1,432,900	
通信郵送費	一式	162,010	
II 当日運営関係費		3,180,746	
会場費	一式	1,091,880	
機材費	一式	457,500	
看板装飾費	一式	555,996	
運営人件費	一式	300,000	
会合関係費	一式	450,000	
招請関係費	一式	305,370	
旅費交通費	一式	10,000	
消耗品費	一式	10,000	
III 事後処理費		412,000	
IV 業務委託管理費		226,214	
小 計		6,213,870	
消費税		385,330	II 会場費、招請関係費除く
合 計		6,599,200	

1. 共催セミナー募集要項

■開催日：2018年2月17日(土)

■開催時間(予定):

ランチョンセミナー:60分

スポンサードシンポジウム:90分

特別講演:50分

■開催会場：JPタワー名古屋 3F ホール&カンファレンス

講演会場(ホール)

120席 (予定)

*会場仕様は変更になる場合がありますので、予めご了承ください。

*申込書にご希望の開催枠をご記入ください。原則、申込み順で調整をさせていただきますので、ご了承ください。

■共催費：ランチョンセミナー:972,000円(税込)

スポンサードシンポジウム:1,188,000円(税込)

特別講演:648,000円(税込)

(1) 共催費に含まれるもの

- ・会場使用料(控室含む) ・映像オペレーター人件費
 - ・発表機材および備品(スクリーン、PCプロジェクター、卓上ライト)
 - ・発表用PC(windows) ・レーザーポインター ・計時回線 etc.
 - ・付帯設備費(演台、椅子、テーブル) ・音響・照明設備基本使用料
- ※PCデータ等の受付は研究会のPCセンターをご利用ください。

(2) 共催費に含まれないもの

- ・参加者用弁当(ランチョン) ・会場前看板
- ・「司会/演者」に関する接遇費用(交通費、宿泊費、謝金、飲食費、諸経費等)
- ・広告チラシ作成費、運営要員人件費、控室での試写機材
- ・録画・録音・通訳機器等のオプション機材費

※各種オプション品のお申し込みにつきましては、後日お送りする「実施要項」にてご案内いたします。

■申込方法：所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申込みください。

申込書送付後、申込書受領のご連絡をFAXにてお送りいたします。

1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせください。

※ただし、予定セミナー数に達した場合は、締切前でも申込受付を終了することがありますのであらかじめご了承ください。

■申込締切日：2017年10月13日(金)

ただし、予定セミナー数に達した場合は、締切前でも申込受付を終了することがありますのであらかじめご了承ください。

※注意事項

- ・講演数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。
- ・テーマおよび演題等プログラム内容につきましては、調整をお願いすることもありますので、あらかじめご了承ください。

■共催費のお支払について:

開催枠確定後、共催費の請求書を各社宛にお送りしますので、請求書に記載された所定の期日までに、指定の銀行口座へお振込みください。

振込み手数料は貴社にてご負担願います。

■司会・演者・タイトルなど:

貴社の予定タイトル・司会・演者を、申込書にご記入ください。

※ご希望を運営事務局宛にご連絡のうえ、当番世話人の承認後に、司会と演者へのご依頼をお願いいたします。

■開催枠:

申し込み締切後、希望枠、講演内容、演者の予定等を考慮して事務局にて決定いたしますのでご一任願います。

■会場運営:

セッションの運営は貴社にてお願いします。(弁当・資料配布、アナウンス・進行係・照明等は貴社にてご準備ください。)

■会場前看板:

ご希望により、研究会統一書式のものを作成いたします。(オプション)
後日お送りする「実施要項」にてお申し込みください。

■開催の取り消し:

①申込後の取り消しはできません。ただし、やむなく取り消しを希望される場合は、事務局宛にて文書にてご連絡ください。

②取り消された場合には、開催費用の返金はいたしませんのでご了承ください。

■変更・中止:

主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等を変更し、または開催を中止する場合があります。

中止の場合、開催費用は返金しますが、申込者側にてそれまでに要した費用等は、各社の負担となりますのでご了承ください。

■備品の管理および事故:

①使用する備品等の管理は申込企業が責任を負うものとし、盗難・紛失・損傷等について、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、各社にて保険に加入するなどの措置をとってください。

②申込企業の行為により事故が発生したときは、当該申込企業の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切責任を負いません。

■告知:

原稿、告知方法、告知媒体を事前に運営事務局にご連絡ください。

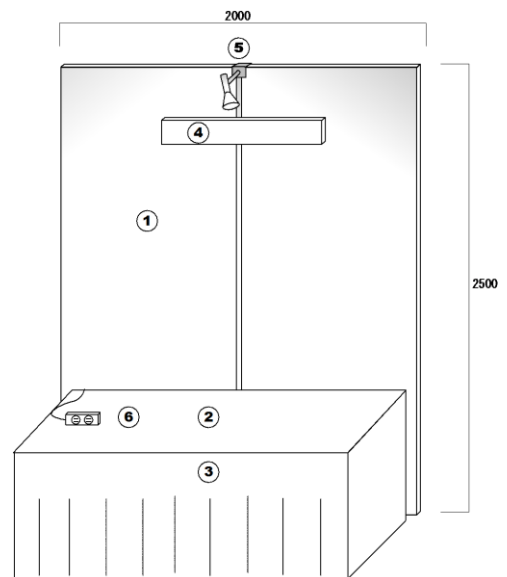
2. 企業展示出展募集要項

- 開催日時:企業展示の会期は以下のとおりを予定しております。
2月17日(土)10:00~16:30(予定)
※詳細は後日ご連絡いたします。
- 会場:JPタワー名古屋 3F ホール&カンファレンス ホワイエ
- 出展料:基礎小間 216,000円(税込) / 1小間(W1,800mm×D1,800mm)
- 申込方法:所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申込みください。
申込書送付後、申込書受領のご連絡をFAXにてお送りいたします。
1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせください。
- 申込期限:2017年11月17日(金)
※小間数に限りがありますので、定数になり次第締め切らせていただきます。
※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・拒否することがあります。
- 出展料の請求:出展申込書の記載内容について主催者による承認の後、請求書を送付いたします。所定の期日までに、指定の銀行口座へお振込みください。
振込み手数料は貴社にてご負担願います。

■基礎小間規格:

〔基礎小間に含まれるもの〕(単位:mm)

- ①バックパネル(H2,500)付き
(システムパネル:W2,000×H2,500)
- ②展示台(W1,800×D900×H700)
- ③白布+腰布(紺色)
- ④社名板(W900×H200、白地ウッドラック、ゴシック体、スミ文字)
- ⑤スポットライト
- ⑥電源コンセント(2口、500Wまで)



- 小間の割当て: 出展の申し込み締め切り後、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。
- 出展物の管理: 出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難、紛失、火災、損傷等不可抗力による出展物の損害に対して、補償等の責任は一切負いかねますのでご了承ください。

- 搬 入 : 2018年2月16日(金) 午後(予定)
- 搬 出 : 2018年2月17日(土) プログラム終了後
- そ の 他 : 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
あらためてご案内いたします。

3. プログラム抄録集広告掲載募集要項

■プログラム集概要:

発行部数 200部(予定)
サイズ A4版
予定発行時期 2018年1月

■広告収入: 1,231,200円

■作成費用: 1,400,000円

■広告掲載料:

掲載場所	掲載料(税込)	予定募集数
表4	129,600円	1社
表3	108,000円	1社
表2	108,000円	1社
後付 1頁(A4縦)モノクロ	86,400円	4社
後付 半頁(A4縦)モノクロ	54,000円	10社

■申込方法: 所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申込みください。
申込書送付後、申込書受領のご連絡をFAXにてお送りいたします。
1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせください。
※ただし、定数となりました場合には締切日前に受付を終了いたします。
あらかじめご了承ください。

■申込締切: 2017年11月17日(金)

■掲載料の支払方法:

申込締切後、運営事務局より請求書を発行いたします。
期日までに指定の口座へお振込みください。
振込み手数料は貴社にてご負担願います。

■版下提出締切日: 2017年11月30日(木)

下記運営事務局に、印刷用の版下を電子データ
(PDFまたはイラストレーターで開けるデータ)または郵送にて
お送りください。

【版下送付先】

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局
〒460-0004 名古屋市中区新栄町2-13 栄第一生命ビルディング
株式会社コングレ 中部支社内 担当:高橋、坂東
TEL 052-950-3369 / FAX 052-950-3370
E-mail: labs7@congre.co.jp

4. 寄付金募集要項

- 目 標 額 : 1,000,000 円
- 対 象 先 : 関連医療団体・企業等に広く募ります。
- 募 集 期 間 : 2017年7月13日(木)から2018年2月16日(金)まで
- 用 途 : 第7回腹腔鏡下胆道手術研究会の開催費用に充当します。
- 税法上の取扱い : 免税措置なし
- お申し込み・お支払い方法 : 本研究会の開催趣旨にご賛同くださり、ご協力いただけます場合は、別紙寄付金 申込書にご記入のうえ、ファックスまたは郵送にてお送りいただき、下記の銀行口座にお振込みをお願いいたします。

銀行名 : 三井住友銀行 名古屋駅前支店(店番 402)
口座番号 : 普通 7730458
口座名義 : 第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 代表 堀口 明彦
(ダイナナカイフクウキョウカタンノウシジュツケンキョウカイ ダイヒョウ ホリグチアキヒコ)

- お問い合わせ先 : 藤田保健衛生大学 坂文種報徳會病院 消化器外科内
担当:渡邊
〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋 3-6-10

5. お問い合わせ

- 第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 事務局
藤田保健衛生大学 坂文種報徳會病院 消化器外科内
担当:渡邊
〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3-6-10
TEL:052-323-5680 FAX:052-323-4502
E-mail:tansui@fujita-hu.ac.jp

(申し込み・運営に関するお問い合わせ)

- 第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局
株式会社コングレ 中部支社 担当:高橋、坂東
〒460-0004 名古屋市中区新栄町2-13 栄第一生命ビルディング6階
TEL:052-950-3369 FAX:052-950-3370 E-mail:labs7@congre.co.jp

締切日:2017年10月13日(金)

送付先FAX: 052-950-3370

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局行

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会
共催セミナー申込書

年 月 日

社名	フリガナ	
住所	〒 -	
担当者	氏名	フリガナ
	部署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

1. ご希望の開催枠をご記入ください。

*プログラムの編成により調整させていただく場合がありますのでご了承ください。

- ランチョンセミナー 972,000 円(税込)
 スポンサーシップシンポジウム 1,188,000 円(税込)
 特別講演 648,000 円(税込)

2. タイトルおよび司会・演者について(案) *予定レベルで結構です。

演題(テーマ):

司会: (氏名) (所属)
演者: (氏名) (所属)
演者: (氏名) (所属)
演者: (氏名) (所属)
演者: (氏名) (所属)

お申込先 : 第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局

株式会社コングレ 中部支社内

担当: 高橋、坂東

〒460-0004 名古屋市中区新栄町 2-13 栄第一生命ビルディング 6階

TEL 052-950-3369 FAX 052-950-3370 E-mail: labs7@congre.co.jp

締切日:2017年11月17日(金)

送付先 FAX: 052-950-3370

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局行

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会
企業展示 出展申込書

■別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

年 月 日

1. 出展申込者

社名	フリガナ		
部署			
担当者	フリガナ		
住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

2. 出展小間

基礎小間 ()小間 216,000円/1小間(税込)

3. 電気使用予定(500W以上はオプション) 要 ・ 不要 V W

4. 出展内容物

(重量物の有無)

お申込先 : 第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局
株式会社コングレ 中部支社内
担当: 高橋、坂東
〒460-0004 名古屋市中区新栄町 2-13 栄第一生命ビルディング 6階
TEL 052-950-3369 FAX 052-950-3370 E-mail: labs7@congre.co.jp

締切日:2017年11月17日(金)

送付先 FAX: 052-950-3370

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局行

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会
プログラム・抄録集広告掲載申込書

年 月 日

社名	フリガナ	
住所	〒 -	
担当者	氏名	フリガナ
	部署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
申込内容	<input type="checkbox"/> 表4 129,600円(税込) <input type="checkbox"/> 表3 108,000円(税込) <input type="checkbox"/> 表2 108,000円(税込) <input type="checkbox"/> 後付 1頁(A4縦)モノクロ 86,400円(税込) <input type="checkbox"/> 後付 半頁(A4縦)モノクロ 54,000円(税込)	
広告商品名		
データ 原稿送付予定	年 月 日 送付予定	
特記事項		

お申込先 : 第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 運営事務局
株式会社コングレ 中部支社内
担当: 高橋、坂東
〒460-0004 名古屋市中区新栄町 2-13 栄第一生命ビルディング 6階
TEL 052-950-3369 FAX 052-950-3370 E-mail: labs7@congre.co.jp

締切日:2018年2月16日(金)
第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 事務局行

送付先 FAX: 052-323-4502

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会
寄付金申込書

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会

当番世話人 堀口 明彦 殿

趣旨に賛同し、第7回腹腔鏡下胆道手術研究会の開催費用として、下記金額を寄付いたします。

金 _____ 円也

年 月 日

所在地・ご住所 〒 _____

貴院名・貴社名
ご 芳 名 _____

取扱部署名 _____

ふりがな

(役 職)

取扱ご担当者 _____

電 話 番 号 _____

F a x 番 号 _____

E - m a i l _____

お支払時期 _____年 _____月 _____日頃

※本書は、ファックスまたは郵送にてお送りくださいますようお願い申し上げます。

第7回腹腔鏡下胆道手術研究会 事務局
藤田保健衛生大学 坂文種報徳會病院 消化器外科内
〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3-6-10
TEL:052-323-5680 FAX:052-323-4502
E-mail:tansui@fujita-hu.ac.jp