



**第 34 回日本心血管インターベンション治療学会
九州・沖縄地方会**

スポンサード趣意書

会期：2022年8月19日（金）・20日（土）

会場：ニューウェルシティ宮崎（宮崎市）

ご挨拶

謹啓 時下益々のご隆盛のこととお喜び申し上げます。また日頃より格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度 2022 年 8 月 19 日（金）～20 日（土）に、宮崎市のニューウェルシティ宮崎におきまして、第 34 回日本心血管インターベンション治療学会 九州・沖縄地方会を開催させていただくこととなりました。今回のテーマは『未来へつなぐ、ニューノーマル ～with/after コロナ時代のインターベンションへの挑戦～』と致しました。COVID19 のパンデミック、超高齢化者社会、働き方改革など様々な社会環境の変化を乗り越えて、皆でインターベンション治療の発展を模索するより良い機会になればと願っております。

本地方会には、九州沖縄の医育機関および臨床の場で活躍されている医師、コメディカルの方を中心に毎年 300～500 名の参加が見込まれております。第 34 回地方会は宮崎大学附属病院の石川哲憲と県立延岡病院の山本展誉の W 会長の体制で開催いたしますが、二施設の互いの特徴を生かして力を合わせ、多くの方々にご参加をいただき、特別講演、教育講演、シンポジウム等魅力あるプログラムを作成したいと思います。関連企業各位におかれましても、広報、マーケティング活動に絶好の機会となるかと存じます。

つきましては、諸経費多端の折、誠に恐縮ではございますが、本会の趣旨にご賛同いただき、皆様よりのご支援を賜ればと存じます。実り多き学会の成功にむけて何卒格段のご高配、ご支援を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

2021 年 12 月吉日

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会

会長 石川 哲憲

宮崎大学医学部附属病院 循環器内科 講師

会長 山本 展誉

宮崎県立延岡病院 循環器内科 主任部長



I 開催概要

1. 会議の名称

第34回日本心血管インターベンション治療学会 九州・沖縄地方会

2. 代表者

第34回日本心血管インターベンション治療学会 九州・沖縄地方会

会長 石川 哲憲 (宮崎大学医学部附属病院 循環器内科 講師)

山本 展誉 (宮崎県立延岡病院 循環器内科 主任部長)

3. 開催期間および開催場所

会期：2022年8月19日(金)・20日(土)の2日間

会場：ニューウェルシティ宮崎

〒880-0879 宮崎市宮崎駅東1丁目2番地8

※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。



4. テーマ

未来へつなぐ、ニューノーマル ~with / after コロナ時代のインターベンションへの挑戦~

5. 参加予定者数

500名予定(招待者・関係者含む)

6. 会議計画の概要

【プログラム(予定)】

特別講演、シンポジウム、教育セッション、会長企画(A,B)、症例検討・臨床研究、若手優秀演題賞選考セッション(YIA)、Complication Award、Imaging Award、PCI/EVTライブ、スポンサーセミナー、モーニングセミナー、コーヒーブレイクセミナー、一般演題(口演)、コメディカル一般演題(口演)、等を予定

7. 事務局連絡先

【主催事務局】

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会 事務局
宮崎大学医学部内科学講座循環器・腎臓内科学分野
〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200
TEL : 0985-85-0872

【会議運営についてのお問い合わせ】

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会 九州・沖縄地方会 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
株式会社コングレ九州支社 内
TEL.092-716-7116 FAX.092-716-7143
E-mail : cvit-kyushu2022@congre.co.jp

II 募集内容

1. 共催セミナー

【募集枠数】	スポンサードセミナー	7 枠
	モーニングセミナー	2 枠
	コーヒブレイクセミナー	7 枠
	共催 PCI/EVT ライブ	2 枠 ※生ライブ

募集内容	席数	予定時間	19日(金)	20日(土)	共催金(税込)
スポンサードセミナー-A ランク	300 席	50 分	1 枠	1 枠	1,100,000 円
スポンサードセミナー-B ランク	96 席・86 席	50 分	2 枠	3 枠	880,000 円
モーニングセミナー	96 席・86 席	40 分	—	2 枠	550,000 円
コーヒブレイクセミナー	96 席・86 席	30 分	3 枠	4 枠	550,000 円
共催 PCI/EVT ライブ	300 席	80 分	2 枠	—	770,000 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。

【使用会場】

第 1 会場	2F 霧島・高千穂	約 300 席 (A ランク) ※今後、席数増の可能性有
第 2 会場	2F 雲海	約 96 席 (B ランク) ※今後、席数増の可能性有
第 3 会場	2F 関之尾	約 96 席 (B ランク)
第 4 会場	1F アンジェラス	約 86 席 (B ランク)

※上記内容は、現時点（2021 年 12 月）での予定であり、今後変更の可能性がございます。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。

特記事項

【共催金内訳】

※共催金に含まれるもの（基本仕様）

- ・講演会場費（控室費含む）
- ・基本機材費、音響・証明設備使用料、PC オペレーター 1 名、
（スクリーン 1 面、プロジェクター 1 台、計時回線 1 式、レーザーポインター 1 本、質疑マイク適宜）
- ・抄録集掲載 ・共催 PCI/EVT ライブ：中継費用

※共催金に含まれないもの

- ・参加者配布用お弁当代/軽食代
- ・座長および演者にかかる諸経費（宿泊費・交通費・謝金 等）
- ・基本機材仕様以外の追加機材費（録音・録画機材 等）
- ・運営人件費（アナウンス係、進行係、照明係、弁当/軽食配布係 等）、
- ・座長、演者用控室ケーティング費、
- ・同時通訳にかかる費用（海外招聘の場合）
- ・配布資料作成・印刷費
- ・会場前表示看板、控室前表示看板、氏名掲示（講師・座長）等

【講師・座長の選定について】

講師及び座長の選定については、共催企業に一任いたしますが、学術内容や講師重複等により、調整をお願いさせていただく場合がございますので、事前に運営事務局までお知らせください。
なお、選定に関して不明な点などございましたら運営事務局までお問い合わせください。

【セミナー開催日・会場の決定】

お申込み後、セミナーの内容、演者の予定等を考慮して事務局にて調整させていただきます。
セミナーの割り当てにつきましては、先着順を優先に主催にて決定いたします。ご了承ください。

【契約の成立】

主催者は申込を受領後、審査のうえ、主催者の承認日をもって契約が成立するものとします。主催者は審査において共催の内容が本学会の趣旨に適さないと判断した場合、共催をお断りすることがあります。この場合、申込者に生ずる損害について主催者は一切の責任を負わないものとします。

【透明性ガイドライン】

本学会では、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会の「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」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

【その他、注意事項】

お申込み要領については、「Ⅲ 申込み要領 (p.13)」をご参照ください。
共催セミナーについての詳細、上記の「共催費に含まれないもの」（基本仕様以外の機材・控室・参加者用お弁当/軽食 等）の追加手配については、後日改めてご案内いたします。
(2022年7月頃「共催セミナー開催のご案内」を送付予定)

【共催費のお支払い】

お申込後、請求書を発行させていただきますので、請求書到着後に下記の口座にお振込みください。
(請求書発行前のお振込みはご遠慮ください)。
尚、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。また、銀行発行の振込控えをもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

銀行名 / 宮崎銀行 清武支店 (店番 : 150)

口座番号 / 普通 268420

口座名義 / 第34回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
会長 石川 哲憲

ダ イバジ ヲヨシカニホシツケツカンインターベンションリョウガクツキケイウツウキナリキョウカイ
カクヨク イカケツリ

【申込方法・締切】

巻末の「共催セミナー 申込書」に必要事項をご記入の上、FAX または、E-mail にてお申し込みください。

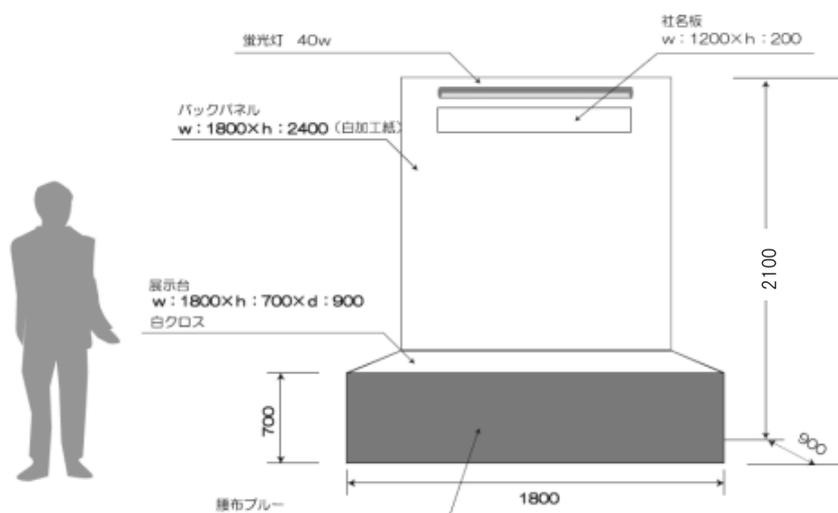
2022年3月25日(金) 締切

2. 企業展示

【募集小間数】 3小間

【展示会場（予定）】 2階 ロビー（第1会場前）
※申込み状況により会場変更の可能性がございます。予めご了承ください。
※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。

【基礎小間（1小間）】 ¥220,000（税込）



※基礎小間に含まれるもの（基本仕様）

- ・バックパネル（W1800×H2100）※但し、仕切りパネルはありません。
- ・展示台（W1800×H700×D90 天板白クロス、腰布）
- ・社名板（W1200×H200）
統一書体（ゴシック体）にて表記
白ベース、黒文字
※コンセント設置の場合、別途有料となります。

特記事項

【オプション関係】

基礎証明以外の電気使用には、別途工事が必要です。工事は出展者の負担になります。
展示会場についての詳細、仮設電源工事及び、オプション備品などは後日改めてご案内いたします。

【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	12,000 円

コンセント設置ご希望の場合は、別途お申込みが必要です（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。

【小間の割り当て】

出展申込み締め切り後、出展物の種類・形状・重量・小間数等を考慮のうえ、出展者に通知いたします。展示位置に関しての最終的な判断は、主催者に一任いただきますようお願い申し上げます。

【出品物の管理】

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ませんので、ご了承ください。

【搬入、搬出日時（予定）】

搬入： 2022年8月18日（木） 16時～18時 ※予定
搬出： 2022年8月20日（土） 17時～19時 ※予定

【申込みの保留及び、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、企業展示申込書の提出後は、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、注意事項】

お申込み要領については、「Ⅲ 申込み要領（p.13）」をご参照ください。
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、基本仕様内容の要・不要は、別途「出展者へのご案内」にて後日改めてご案内いたします（2022年7月予定）。

【出展料のお支払い】

お申込後、請求書を発行させていただきますので、請求書到着後に下記の口座にお振込みください。
（請求書発行前のお振込みはご遠慮ください）。
尚、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。また、銀行発行の振込控えをもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

銀行名 / 宮崎銀行 清武支店（店番：150）

口座番号 / 普通 268420

口座名義 / 第34回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
会長 石川 哲憲

タ イソジ ヲヨカニホシクツカンインターベンションリヨカ ヲツケイコウシヨクナリホカイ
カケヨク イカケツリ

【申込方法・締切】

巻末の「企業展示 申込書」に必要事項をご記入の上、FAX または、E-mail にてお申し込みください。
※小間数に限りがございますので、満小間になり次第、締め切らせていただきます。

2022年6月30日（木）締切

3. 抄録集広告掲載（プログラム・抄録集掲載）

【媒体名】

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会 九州・沖縄地方会 プログラム・抄録集

【発行時期】

2022 年 7 月下旬発行予定

※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。

【配布対象】

日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会 会員及び、参加者、関係者

【抄録集規格・仕様】

仕様： A4 板、表紙 4 色、本文 1 色、約 80 頁
発行部数（予定）： 1,200 部
制作費： 編集費/印刷費 1,100 円×1,200 部= ¥ 1,320,000 円
言語： 日本語

【募集企業数】

約 14 社

【広告掲載料金】

スペース		募集枠	料金（税込）
表 4（モノクロ）	1 頁	1 枠	¥165,000
表 2（モノクロ）	1 頁	1 枠	¥132,000
表 3（モノクロ）	1 頁	1 枠	¥132,000
後付（モノクロ）	1 頁	5 枠	¥110,000
後付（モノクロ）	1/2 頁	6 枠	¥55,000

【広告原稿】

完全版下（データ入稿 [イラストレーターデータ・PDF・JPG]、フィルム入稿または紙焼可）
お申込要領、広告掲載費のご請求については、「Ⅲ 申込み要領（p.13）」をご参照ください。

【広告原稿送付先】

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会 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
株式会社コングレ九州支社 内
TEL.092-716-7116 FAX.092-716-7143
E-mail : cvit-kyushu2022@congre.co.jp

【申込取消】

広告掲載申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外、お取り消しはできません。
予めご了承ください。

【広告料のお支払い】

お申込後、請求書を発行させていただきますので、請求書到着後に下記の口座にお振込みください。
(請求書発行前のお振込みはご遠慮ください)。
尚、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。また銀行発行の振込控えをもって、
当方の領収書に代えさせていただきます。

銀行名 / 宮崎銀行 清武支店 (店番：150)

口座番号 / 普通 268420

口座名義 / 第34回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
会長 石川 哲憲

タ イソジ ヲヨカ仁ホシツカシカニターベンションリヨウガ ヲカ件ヨウシヨウキナワチホカイ
カ仔ヨウ イカワテツリ

【申込方法・締切】

巻末の「抄録集広告掲載 申込書」に必要事項をご記入の上、FAXまたは、E-mailにてお申し込み
ください。

2022年5月31日(火) 締切

[広告データ締切：2022年6月10日(金) 締切]

4. 寄付金募集要項

【主催団体および代表者】

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会 九州・沖縄地方会
会長 石川 哲憲（宮崎大学医学部附属病院 循環器内科 講師）
山本 展誉（宮崎県立延岡病院 循環器内科 主任部長）

【寄附金を必要とする理由】

本会には学会員、非会員を合わせて約 500 名程度の参加が見込まれております。本会の開催準備・運営には、会場借入費、会場設営費、機材費、人件費など含め、約 1,950 万円が必要と推算されます。できる限り出費を抑え、参加者の自助努力のみで運営したいと考えておりますが、会場費、会場設営諸費用などは年々高まり、学会の自助努力のみでは初期の目標、目的を達成できるような会の運営は極めて困難であり、必要経費を各方面からの援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。諸事御多端の折、誠に恐縮に存じますが、循環器の基礎・臨床研究の発展ならびにその知識の普及のために、是非ともご支援を賜りますようお願い申し上げます。

【募金目的】

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会 準備・運営のため

【目標金額】

200 万円

【募集期間】

2022 年 8 月 18 日（木）まで

【申込方法】

巻末の「寄附金 申込書」に必要事項をご記入のうえ、運営事務局まで FAX または email にてご提出くださいますようお願い申し上げます。ご入金確認後に、事務局より領収書を発行いたします。

【寄付金お問い合わせ先】

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会 事務局
宮崎大学医学部内科学講座循環器・腎臓内科学分野
〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200
TEL : 0985-85-0872

【寄付金振込先】

本会に対する寄付金は、本会口座へ直接ご入金お願いいたします。

銀行名 / 宮崎銀行 清武支店（店番：150）

口座番号 / 普通 268420

口座名義 / 第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
会長 石川 哲憲

ダ イフジ ヲヨカニホシクツカクンターベンションリヨカ ヲク件ヨウシヨウキナリホカイ
カドヨイ イカケツリ

<お願い>

ご寄付いただく際は、巻末の寄付金申込書を、「第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会」運営事務局宛（FAX:092-716-7143）へお送りいただいた後、お振込みをお願いいたします。

寄付申込書の提出がない場合、領収書の発行が遅れますので、何卒宜しく願い申し上げます。

Ⅲ 申込み要領

1. 申込み方法、申込み先（原稿送付先）

別紙、申込書にご記入のうえ、第34回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会 運営事務局（株式会社コングレ九州支社内）まで、**FAX または E-mail**にてお申込みください。

お申込み期間締切り後に各社宛に請求書を発行いたします。

第34回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会 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
TEL : 092-716-7116（代表） FAX : 092-716-7143
E-mail : cvit-kyushu2022@congre.co.jp

2. 申込締切り一覧

募集内容	申込締切り	広告原稿締切り
共催セミナー	2022年3月25日（金）	－
企業展示	2022年6月30日（木）	－
抄録集広告掲載	2022年5月31日（火）	2022年6月10日（金）
寄付金	2022年8月18日（木）	－

3. ご請求について（*寄付を除く）

お申込後、請求書を発行させていただきますので、請求書到着後に下記の口座にお振込みください。
（請求書発行前のお振込みはご遠慮ください）。尚、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。（*寄付についてはお申込書をご提出後、お振込みをお願いいたします。）

銀行名 / 宮崎銀行 清武支店（店番：150）

口座番号 / 普通 268420

口座名義 / 第34回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
会長 石川 哲憲

ダイワパシフィックインターベンション刊行部
〒810-0001 福岡市中央区天神1-9-17
株式会社コングレ九州支社内

4. 透明性ガイドライン

本学会では、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会の「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」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

5. 「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。

6. 献本冊数

お申込1件につき1冊を予定

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
 運営事務局 宛
 FAX : 092-716-7143 E-mail : cvit-kyushu2022@congre.co.jp

事務局使用欄
 受付日:
 受付番号:

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
 共催セミナー 申込書

(フリガナ) 貴社名	()		
住所	〒 -		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mil		

1. ご希望の項目に印をご記入ください。(第 2 希望まで) ※締切：2022 年 3 月 25 日 (金)

【ご希望】	【セミナー名】 ※ご希望のセミナーに☐をお願いします	【希望日】 ※モーニングセミナーは 8/20 (土) のみ
第 1 希望	<input type="checkbox"/> スポンサーセミナー (A ランク) <input type="checkbox"/> スポンサーセミナー (B ランク) <input type="checkbox"/> モーニングセミナー <input type="checkbox"/> コーヒーブレイクセミナー <input type="checkbox"/> 共催 PCI/EVT ライブ	<input type="checkbox"/> 8/19 (金) <input type="checkbox"/> 8/20 (土)
第 2 希望	<input type="checkbox"/> スポンサーセミナー (A ランク) <input type="checkbox"/> スポンサーセミナー (B ランク) <input type="checkbox"/> モーニングセミナー <input type="checkbox"/> コーヒーブレイクセミナー <input type="checkbox"/> 共催 PCI/EVT ライブ	<input type="checkbox"/> 8/19 (金) <input type="checkbox"/> 8/20 (土)

2. テーマおよび座長・演者のご希望を下記にご記入ください。(未定でも可)
 テーマ、座長・演者についてはお申込書をいただいた後、主催と検討・ご相談させていただきます。

テーマ：

座長：(氏名) (所属)

演者：(氏名) (所属)

備考欄：

申込み日： 年 月 日

※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。

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
 企業展示 申込書

(フリガナ) 貴社名	()		
住所	〒 -		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mil		

1. ご希望の項目に印をご記入ください。 ※締切：2022年6月30日(木)

基礎小間 ¥220,000 (1小間あたり)

2. 申込小間数 _____ 小間 (出展料合計： _____ 円)

3. 使用電力量 (予定で結構です。) 100V () W
 200V () W [単相 ・ 三相]
 使用予定なし

4. 展示台、社名版 (予定で結構です。いずれかに○をお付けください。)

要 / 不要

5. 展示品 (概略/予定で結構です。)

備考欄:

申込み日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※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。

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会
 抄録集広告掲載 申込書

(フリガナ) 貴社名	()		
住所	〒 -		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mil		

1. ご希望の項目に印をご記入ください（複数申込可）。 ※締切：2022年5月31日（火）

- 表 4(モノクロ) 1 頁 ¥165,000
- 表 2(モノクロ) 1 頁 ¥132,000
- 表 3(モノクロ) 1 頁 ¥132,000
- 後付 (モノクロ) 1 頁 ¥110,000
- 後付 (モノクロ) 1/2 頁 ¥55,000

2. 広告原稿について ※下記該当項目に☑し、必要箇所にはご記入ください。

広告原稿： 送付予定（ 月 日頃に提出します）

送付済

原稿様式： データ 紙焼

※ 原稿は完全版下の状態でお送りください。また、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。返却が必要なデータは、その旨ご記入ください。

※ 広告原稿送付期限：2022年6月10日（金）までにご送付ください。

備考欄：

申込み日： 年 月 日

※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。

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会

運営事務局宛 に FAX または email でご通知ください。

FAX : 092-716-7143

E-mail : cvit-kyushu2022@congre.co.jp

寄付金申込書

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会

会長 石川 哲憲 殿

山本 展誉 殿

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会の目的、事業に賛同し、その運営資金として下記の金額を寄付します。

年 月 日

氏名又は法人名 (領収書宛名)			
担当部署名 (法人の場合)		担当者名 (法人の場合)	
住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

【寄付金額】

金額 _____ 円

【払込方法】

一括払 年 月 日
分割払 (第 1 回) 年 月 日
(第 2 回) 年 月 日
(第 3 回) 年 月 日

【お振込み先】

銀行名 / 宮崎銀行 清武支店 (店番 : 150)

口座番号 / 普通 268420

口座名義 / 第 34 回日本心血管インターベンション治療学会九州・沖縄地方会

会長 石川 哲憲

ダ イツジ 1ウヨカニホシツカシカニターベンションリヨウカ ヲカケトウシウキナリキョウカイ

カケヨク イカケテツリ