

第 51 回日本胸部外科学会九州地方会総会
募金趣意書

第 51 回日本胸部外科学会九州地方会総会 準備委員会

ご挨拶

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第51回日本胸部外科学会九州地方会総会を平成30年8月23日(木)・24日(金)の2日間、鹿児島市の鹿児島県医師会館と鹿児島市勤労者交流センターにおいて開催させていただくこととなりました。

今回のテーマは「胸部外科維新 Restoration of Thoracic Surgery」とさせていただきます。本総会を開催する平成30年は、江戸幕府体制の崩壊・近代国家形成の契機となった明治維新から150周年という大きな節目を迎える年です。明治維新という激動の時代に生きた薩摩の偉人達は、「郷中教育」で育ったといわれています。「郷中教育」とは、地域ごとに青少年たちが、自主的に年長者から年少者へ指導・教育していた薩摩藩の教育制度です。これは、まさに胸部外科医が、先輩から後輩へと技術を継承しながら、新しい診断や手技の開発・実践を行ってきた歴史に重なるものがあります。これまでの概念を打ち破り、熱き明治維新の若人のごとく、九州から世界への発信を期待しております。

日本の外科医を取り巻く環境は、厳しいものではありませんが、基礎および臨床研究を通じて、診断・治療に応用し、患者さんへ貢献していこうという胸部外科医の取り組みは衰えるものではありません。今回も心臓血管外科、呼吸器外科のエキスパートによる教育講演、また一般演題とともに若手外科医を対象とした Case Report Award、学生を対象とした Student Award を設けております。

本会の運営につきましては、できるだけ簡素かつ内容が充実したものにしたいと存じますが、参加者からの会費だけでは賄いきれないのが現状でございます。諸経費ご多難の折、誠に恐縮でございますが、本会の趣旨にご賛同いただき、貴社よりの支援を賜りたく存じます。

本来ならば参上し拝眉の上お願いすべきことではございますが、本書面を借りてご高配とご援助の程、心よりお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を祈念いたしております。

謹白

平成29年11月吉日

第51回日本胸部外科学会九州地方会総会

会長 夏越 祥次

鹿児島大学大学院 消化器・乳腺甲状腺外科学 教授



I 開催概要

1. 会議の名称

第51回日本胸部外科学会九州地方会総会

2. 代表者

会長 夏越 祥次

鹿児島大学大学院 消化器・乳腺甲状腺外科学 教授

3. 開催期間および開催場所

会期: 2018年(平成30年)8月23日(木)・24日(金)

会場: 鹿児島県医師会館

〒890-0053 鹿児島市中央町8-1

鹿児島市勤労者交流センター 第1会議室

〒890-0053 鹿児島市中央町10 キャンセ7階

4. 本会の目的と意義

本会は九州地区における胸部外科学の普及、発展に寄与すると共に、会員相互の親睦を図ることを目的としています。

特別講演、教育講演、ビデオレクチャー、セミナー等によって、会員の知識、技術のレベル向上を図り、研究成果を臨床へ還元し国民の福祉・健康・利益に寄与することを目的としており、また若手研究者の教育・育成の場としても重要な役割を担っております。

5. 予想参加人数

350名

6. 会議計画の概要

【プログラム(予定)】

特別講演・教育講演・ビデオレクチャー・Case Report Award・Student Award・
一般演題(口演/ビデオ)・ランチョンセミナー 等を予定

【日程表(予定)】

日程	午前	午後
8月23日(木)	開会式 特別講演 ビデオレクチャー 一般演題(口演/ビデオ)	評議員会 ランチョンセミナー ビデオレクチャー 一般演題(口演/ビデオ)
8月24日(金)	Case Report Award Student Award 特別講演 ビデオレクチャー 一般演題(口演/ビデオ)	ランチョンセミナー 教育講演 ビデオレクチャー 一般演題(口演/ビデオ) 閉会式

7. 寄付金を必要とする理由

本会には、九州地区より胸部外科学の発表に携わる医師など約 350 名の参加が予想され、開催に要する費用は、約1,700 万円と推算されます。これらの諸経費は、本来、参加費、学会からの補助金で賄われるべきではありますが、個人参加者の負担には限度があり、相当額を企業あるいは個人からの御賛助に頼らなければならないのが実情であります。

収支予算書のように、約 400 万円を寄付金により充当させていただきたく存じます。諸事御多端の折、誠に恐縮に存じますが、胸部外科学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。

8. 事務局連絡先

第51回日本胸部外科学会九州地方会総会 事務局

鹿児島大学大学院 消化器・乳腺甲状腺外科学

担当:内門 泰斗

〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘 8-35-1

TEL:099-275-5361/FAX:099-265-7426

II 収支計画書

収入の部

費用項目	金額	積算内訳
自己資金		
1. 参加費	2,250,000	5,000円×350名、懇親会費 2,000円×100名、会長晩餐会費 10,000円×30名
2. 抄録集販売	10,000	1,000円×10冊
3. 共催セミナー	4,320,000	ランチョンセミナー1,080,000円×4社
4. 広告料	1,414,800	表4 162,000円×1枠、表2・3 140,400円×2枠、後付1頁 108,000円×4枠、 後付半頁 54,000円×10枠
5. 企業展示	2,106,000	基礎小間 162,000円×13小間
6. 学会補助金	2,500,000	
寄付金	4,000,000	
合 計	¥16,600,800	

支出の部

費用項目	金額	積算内訳
1. 事前準備費		
(1) 事務費	1,400,000	200,000円×5ヶ月(のべ)×1名、10,000円×30日(のべ) 他
(2) 印刷制作物費	2,300,000	抄録集編集・印刷費 1,600円×1,000冊、HPデザイン・ページ制作・更新費 350,000円、 ポスターデザイン・印刷費、封筒・レターヘッドデザイン・印刷費、ネームカード印刷費、趣意書印刷費 他
(3) 通信・郵送費	400,000	抄録集、ポスター、演題募集要項、座長依頼発送費 他
(4) 消耗品費・その他	300,000	事務備品等、消耗品、打合せ経費
2. 当日運営費		
(1) 会場費	1,800,000	鹿児島医師会館・勤労者交流センター 設営日含む3日間
(2) 会場付帯設備費	400,000	鹿児島医師会館 空調費 他
(3) 機材費	1,760,000	プロジェクター・PC・プレゼンシステム・PC受付用機材など2日間
(4) 看板・機器展示関係費	1,490,000	吊看板・立看板・案内板及び、展示小間制作、設営撤去人件費、運搬費 他
(5) 人件費	1,338,000	ディレクター:40,000円×1名×2日、アシスタントディレクター:25,000円×5名×2日、PCオペレーター:35,000円×7名×2日 アルバイト:13,000円×11名×2日、スタッフ宿泊・交通費
(6) 招聘費	1,665,000	国内招聘者交通費・宿泊費・謝礼(3名予定)、 Case Report Award賞金(4名予定)、Student Award 賞金(4名予定) 他
(7) 飲食費	2,190,000	会長招宴:15,000円×80名、懇親会:8,000円×120名、スタッフ弁当:1,000円×30個
(8) その他諸経費	456,000	サイドスライド、図面制作費、記念品、氏名掲示、トランシーバー、文具、ゴミ処理費 他
3. 事後処理費	100,000	礼状発送 他
4. 業務委託費	700,000	
5. 予備費	301,800	
合 計	¥16,600,800	

Ⅲ 寄付金の募集要項

本会に対する寄付金は、本学会口座へ直接、ご入金をお願いいたします。
なお、免税措置はございません。

主催団体および代表者： 第51回日本胸部外科学会九州地方会総会

会長 ナツゴエ ショウジ 夏越 祥次

鹿児島大学大学院 消化器・乳腺甲状腺外科学 教授

募金目的： 第51回日本胸部外科学会九州地方会総会 運営のため

寄付金申込先： 〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘 8-35-1

鹿児島大学大学院 消化器・乳腺甲状腺外科学

第51回日本胸部外科学会九州地方会総会 事務局

担当:内門 泰斗

TEL:099-275-5361/FAX:099-265-7426

寄付金振込先： 銀行名 鹿児島銀行 宇宿支店

口座番号 普通 3037854

口座名義 ダイ51カイニホンキョウブゲカガクカイキョウシユウチホウカイソウカイ
第51回日本胸部外科学会九州地方会総会

※ご寄付いただく際、次頁の寄付金申込書を鹿児島大学大学院 消化器・乳腺甲状腺外科学宛に
FAX(099-265-7426)した後、お振込みをお願いいたします。

寄付金申込書の提出がない場合、領収書の発行が遅れますのでご了承ください。

第51回日本胸部外科学会九州地方会総会 事務局 宛

FAX:099-265-7426

寄付金申込書

第51回日本胸部外科学会九州地方会総会
会長 夏越 祥次 殿

第51回日本胸部外科学会九州地方会総会の目的、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。

平成 年 月 日

個人の場合 氏名: _____

法人の場合 法人名: _____

代表者: _____

担当者: _____

住所: 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

記

金額 _____ 円

払込方法 一括払 平成 年 月 日

分割払 第1回 平成 年 月 日

第2回 平成 年 月 日

第3回 平成 年 月 日