

第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会

テーマ 細胞診と組織診 — 連関と限界 —

各種募集のご案内

会 期： 2017 年（平成 29 年）11 月 18 日（土）、19 日（日）

会 場： 福岡国際会議場、福岡サンパレス

会 長： 加来 恒壽（九州大学大学院医学研究院 保健学部門 教授）

ご協賛・ご協力のお願い

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。日頃より本学会への格別のご理解とご協力を賜り、心より御礼申し上げます。

さて、このたび、第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会を 2017 年 11 月 18 日（土）・19 日（日）に、福岡市内の福岡国際会議場と福岡サンパレスに於いて開催する運びとなりました。

公益社団法人日本臨床細胞学会は、がんの診断を目的とする細胞診検査を担当する細胞診専門医と細胞検査士で構成される学術団体であり、細胞診専門医は婦人科医をはじめ外科医、内科医などの臨床医と病理医として、また細胞検査士は 1 万 1 千人を超える会員を有する臨床検査技師で構成され、今回の秋季大会においても 3,500 名を超える参加が見込まれております。

本大会ではメインテーマを「細胞診と組織診—連関と限界—」とさせていただきました。本大会によって臨床細胞学・細胞診断学がさらに社会貢献につながることを願っております。

本大会の運営につきましては、充実した内容でありながら極力簡素に行うことを旨としたいと思います。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。本大会の内容をより充実させ、多くの会員各位にとって新しい情報収集の場とするためには、各方面からのご支援、ご協力を仰がざるを得ないのが実情です。

つきましては、諸経費ご多難の折、誠に恐縮ではございますが、本大会の趣旨にご賛同いただき、何卒格段のご配慮を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の今後一層のご発展を祈念申し上げます。

謹白

2016 年 11 月吉日

第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会

会長 加来 恒壽

(九州大学大学院医学研究院 保健学部門 教授)



I. 開催概要

1. 会議の名称 : 第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会
2. 代表者 : 第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会
会長 加来 恒壽 (九州大学大学院医学研究院 保健学部 教授)
3. 開催期間および開催場所
会期 : 2017 年 11 月 18 日 (土)、19 日 (日)
会場 : 福岡国際会議場
(〒812-0032 福岡市博多区石城町 2-1)
福岡サンパレス
(〒812-0021 福岡市博多区築港本町 2-1)
4. テーマ : 細胞診と組織診 — 連続と限界 —
5. 趣旨と目的
本秋季大会では、各種講演、セミナーなどのセッションを企画し、研究成果について発表および討議を行います。本会参加者に対し、より質の高い医療をめざした情報を提供することにより、社会に貢献することを目的としています。
6. プログラム (案)
 - ・特別講演
 - ・招請講演
 - ・要望講演
 - ・教育講演
 - ・各種シンポジウム
 - ・各種ワークショップ
 - ・病理・細胞診セミナー
 - ・細胞診専門医セミナー
 - ・細胞診専門医研修指定講座
 - ・スライドセミナー
 - ・バーチャルスライド・カンファレンス
 - ・一般演題 (示説)
 - ・市民公開講座 など

7. 第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会 組織委員

| | | |
|-----------|-------|-----------------------------|
| 会 長 | 加来 恒壽 | 九州大学大学院医学研究院 保健学部門 教授 |
| 副会長 | 小田 義直 | 九州大学大学院医学研究院 形態機能病理学 教授 |
| | 鹿毛 政義 | 純真学園大学 保健医療学部 教授 |
| | 加藤 聖子 | 九州大学大学院医学研究院 生殖病態生理学 教授 |
| 事務局長 | 杉島 節夫 | 九州大学大学院医学研究院 保健学部門 教授 |
| 実行委員長 | 杉島 節夫 | 九州大学大学院医学研究院 保健学部門 教授 |
| 副実行委員長 | 田宮 貞史 | 北九州市立医療センター 病理診断科 主任部長 |
| 渉外委員長 | 松浦 祐介 | 産業医科大学 産業保健学部 広域・発達看護学 教授 |
| 副渉外委員長 | 兼城 英輔 | 九州大学大学院医学研究院 生殖病態生理学 助教 |
| プログラム委員長 | 竹下 盛重 | 福岡大学医学部 病理学講座 教授 |
| 副プログラム委員長 | 山元 英崇 | 九州大学病院 病理診断科 病理部 |
| 顧 問 | 杉森 甫 | 高木学園名誉理事長、佐賀医科大学名誉教授 |
| | 柏村 正道 | 産業医科大学名誉教授、ウイメンズ KM クリニック顧問 |
| | 薬師寺道明 | 久留米大学名誉学長 |
| | 金城 満 | 製鉄記念八幡病院検査部 顧問 |
| | 岩坂 剛 | 高木病院名誉院長、産婦人科・不妊センター長 |
| | 嘉村 敏治 | 久留米大学名誉教授、柳川病院産婦人科顧問 |
| | 西 国広 | 株式会社エスアールエル 顧問 |

8. 参加予想人数 : 3,500 名

9. 主催事務局

九州大学大学院医学研究院 保健学部門

〒812-8582 福岡市東区馬出 3-1-1

TEL: 092-642-6708

10. 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 1-9-17-11F

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

E-mail : jsc56atm@congre.co.jp

共催セミナー 募集要項

本大会では以下の要領で共催セミナーを募集致します。なお、日時・会場・セミナー内容については、事務局にて検討・最終調整致しますので、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承くださいませようようお願い申し上げます。

1. 共催セミナー開催概要（予定）

| クラス | | A | B |
|---------|---------|-----------------------|-------------|
| 席数 | | 約 360～400 席 | 約 120～250 席 |
| 募集枠数 | 18 日（土） | 2 | 3 |
| | 19 日（日） | 2 | 3 |
| セッション時間 | | 50 分（12 : 00～12 : 50） | |
| 共催費（税込） | | 1,296,000 円 | 1,080,000 円 |

※申込み状況やプログラム調整により、開催会場やセミナー数を変更する可能性があります。
※基本的にお申込み順で受付致します。

2. 共催金に含まれるもの（基本仕様の例）

- ・会場費（控室含む）
- ・音響、照明設備使用料など
（会場 P C オペレーター 1 名、スクリーン、プロジェクター、レーザーポインター等）

なお、上記以外の「共催金に含まれないもの」については、会期前（10 月頃）に「オプションの申込み」についてご案内させていただきます。オプション手配分は、大会終了後に運営事務局よりご請求書をお送り致します。

※共催金に含まれないもの（オプション手配の例）

- ・飲食代（セミナー参加者用お弁当、司会および演者用飲食など）
- ・看板、氏名掲示など
- ・司会および演者にかかる諸経費（謝礼・交通費）
- ・運営人件費（入口受付係、会場内アナウンス・進行・照明係など）
- ・オプション機材費（試写用機材、収録、通訳機器など）
- ・その他

3. お申込み方法

本趣意書巻末の「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、2017年6月2日（金）までに F A Xにてお申し込みください。詳細は決まり次第、改めてご案内いたします。

4. 注意事項

- ・申込書の受領をもって正式なお申込みとさせていただきます。基本的にお申込み後のキャンセルは受付しておりません。
- ・日時・会場・セミナー内容については、事務局にて検討・最終調整致します。お申し込み時にご希望いただいた内容に添えない場合もございますので予めご了承ください。
- ・複数回の開催も可能です。
- ・セミナーの司会・演者候補の先生が未定の場合は、未定とご記入ください。主催に一任される場合はその旨ご記入ください。

5. 今後のスケジュール（予定）

2017年

6月2日 共催セミナー申込み受付締切

6月下旬 日時・会場 決定通知（メール）
※司会・演者候補の先生方への講演依頼は各社にて行ってください。

7月上旬 共催セミナー費 ご請求書送付
※本大会の口座へのお振込みとなります。

8月上旬 司会・演者・演題タイトル確定（締切日はメールでご案内いたします）
※プログラムに掲載するための確定情報をお知らせください。

10月初旬 オプション手配（機材・飲食）申込

10月下旬 オプション手配（機材・飲食）締切

学会終了後 オプション手配分のご請求書を送付
※運営事務局（株式会社コングレ）へのお振込みとなります。

6. 透明性ガイドラインに基づく学会共催セミナー費用の開示について

本学会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の関係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」「共催セミナー名」の通りに、加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意します。

医薬品・機器展示 募集要項

大会の会期中、会場内での「医薬品・機器展示コーナー」を企画しております。本展示コーナーは、参加者により質の高い医療をめざした情報を提供することによって社会に貢献することを目的としています。

医療関連の機器・薬品・試薬などを製造または取り扱う企業・団体、本学会に関連する書籍を取り扱う企業等の出展を募集いたします。

1. 出展料

1 小間につき ￥216,000.-
(税込み)

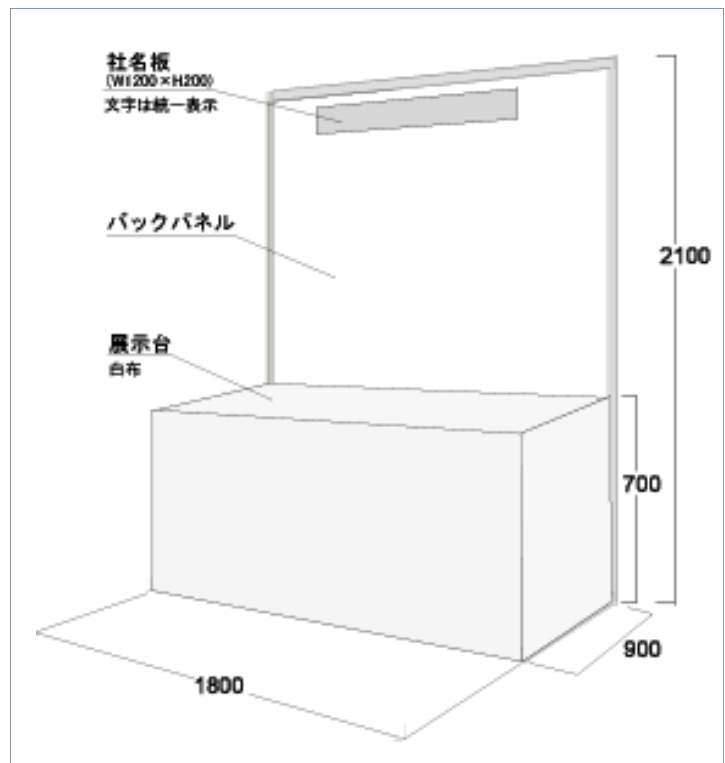
2. 展示基礎小間図

《基礎仕様》

- ・バックパネル（押しピン・フック可）
- ・展示台（平机に白布）
- ・腰布
- ・社名板（社名の字体は統一）
- ・袖パネル無し

《有料オプション備品：例》

- ・PC 等用の電気、コンセント
 - ・仮設電源工事費
 - ・アームスポット
 - ・商品の掛布（白布）
 - ・カタログスタンド 他
- (※以下参照)



※ 展示会場についての詳細（基礎仕様以外の仮設電源工事費、照明およびコンセント等の備品などの有料オプションの要・不要）は、後日、「出展者へのご案内」にて別途ご希望をお伺いいたします。

※ 電力・その他オプションの料金は会期後に一括ご請求いたします。

3. 申込み方法

本趣意書巻末の「機器展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、2017年8月31日(木)までに F A X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、締切らせていただきます。

※展示物等が本大会の趣旨にそぐわない場合は、出展をお断りすることがあります。

・申込締切後、出展料（小間代）の請求書を発行いたします。

・なお、会期中ご使用されましたオプション備品・電源仮設料金・電気使用料などの請求は、会期終了後にご請求いたします。

4. 小間の割り当て

- ・出展申込み締切後、出展物の種類・形状・重量・小間数などを考慮の上、出展者にご案内します。※出展者説明会は行いません。
- ・本大会では原則として「基礎小間」を予定しておりますが、「スペース小間」をご希望の場合は、予め運営事務局までご連絡をお願いいたします。※会場の仕様上、スペース・高さなどに制約があります。予めご了承ください。

5. 展示会の変更・中止について

- ・不可抗力またはやむを得ない事情が発生した場合、主催者は開催の中止を含め、会期・開催時間等の変更などの対応を取ることがあります。開催中止の場合、規定の出展料を返金致しますが、それまでに出品者側で要した費用については出品者側の負担となりますのでご了承ください。

6. 注意事項

- ・本大会における出展物の管理は出品者が責任を持つものとし、事務局は展示期間中の出展物の盗難・紛失・火災・損傷など、不可抗力による出展物の損害に対する補償などの責任については一切負いませんことをご了承ください。
- ・出品者については、本大会の発表会場および大会プログラムへの参加資格がないため、プログラムの聴講等を希望される場合は、必ず学会の参加登録（有料）を行ってください。展示会場では必ず「出品者証」の着用をお願い致します。

7. 搬入・搬出（予定）

- 搬入： 2017年11月17日（金）午後（会期前日：設営日）
搬出： 2017年11月19日（日）午後（全プログラム終了後）

8. 出展に関する詳細のご案内について

- 小間割（レイアウト）、搬入・搬出経路、スケジュール等の詳細は、会期の1ヶ月までに「出品者へのご案内」にてご案内いたします。

プログラム集 広告掲載募集要領

本大会のプログラム集を発行するにあたり、各社からの広告掲載を募集致します。なお、お申込みは受付順となりますので予めご了承ください。

1. 広告募集要項

掲載料・募集枠数：

| 掲載枠 | 掲載料 (税込み) | 募集数 |
|--------------------|-----------|-----|
| 表 4 (裏表紙) ※カラー | 162,000 円 | 1 |
| 表 2 (表紙の裏面) ※モノクロ | 108,000 円 | 1 |
| 表 3 (裏表紙の裏面) ※モノクロ | 108,000 円 | 1 |
| 後付 1 ページ ※モノクロ | 86,400 円 | 4 |
| 後付 半ページ ※モノクロ | 54,000 円 | 8 |

抄録集版型：A4変形判 (210 mm×280 mm)

発行部数：4,000部 (予定)

媒体制作費 (予定)：¥1,600,000.-

広告料総額 (予定)：¥1,155,600.-

2. お申込・お振込について

申込締切日：2017年8月18日 (金)

申込方法：本趣意書巻末の「広告掲載申込書」にご記入の上、上記までに FAXにてお申込みください。

既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は運営事務局よりご連絡致します。

掲載料のお振込： 広告申込み締切後、請求書を発行致します。

3. 広告版下送付について

原稿締切日：2017年8月25日 (木)

入稿原稿：完全版下 (データ推奨) ※紙焼での入稿も可
版下の状態によっては、メール添付での入稿も可能です。

送付先： 第56回日本臨床細胞学会秋期大会 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 FAX. 092-716-7143
Email. jsc56atm@congre.co.jp

お申込み・お支払いについて

趣旨にご賛同賜り、ご協力いただけます場合は、各申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局まで FAX またはメール添付にてお送りください。

1. お申込先・お問合せ先

第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会 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
Email. jsc56atm @congre.co.jp

2. お支払い口座情報

各種申込みを締切後、1 ヶ月以内に運営事務局より請求書を発行いたしますので、下記、指定口座にご入金いただきますようお願いいたします。

銀行名 : 西日本シティ銀行 (銀行コード 0190)
支店名 : 千代町支店 (支店番号 736)
口座番号 : 普通) 3136584
口座名義 : 第 56 回日本臨床細胞学会秋期大会
会長 加来 恒壽
ダ イロジ ヱロツカ仁ホリソヨウサ休`ウカ`ツカイ工ウキカイ
カイヨウ カツ社サ

※寄付のお申し込みにつきましては、請求書の発行はございません。

申込み締切：2017年6月2日(金)

FAX : 092-716-7143

第56回日本臨床細胞学会秋期大会
運営事務局 宛

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを
保管いただきますようお願いいたします。

第56回日本臨床細胞学会秋期大会
共催セミナー申込書

年 月 日

| | | | | |
|---------------|--------|--|-----|--|
| (フリガナ) 貴社名 | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 氏 名 | | | |
| | 部 署 | | | |
| | TEL | | FAX | |
| | E-mail | | | |

1. 下記の共催セミナーを申込みます。(該当欄に をつけ、開催日の希望をご記入ください。)

- | | 税込価格 | 第1希望 | 第2希望 |
|---|------------|-------------|-------|
| <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー Aクラス | ¥1,296,000 | 開催希望日 (日) | (日) |
| <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー Bクラス | ¥1,080,000 | 開催希望日 (日) | (日) |

2. 演題(テーマ)・司会・演者について(案) ※未定でも結構です

演題(テーマ) :

| | 第1希望 | 第2希望 | |
|------|------|------|---|
| 司会 : | 先生 | 先生 | |
| (所属 |) | (ご所属 |) |
| 演者 : | 先生 | 先生 | |
| (所属 |) | (ご所属 |) |

3. 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。)

()

申込み締切：2017年8月31日(木)

FAX : 092-716-7143

第56回日本臨床細胞学会秋期大会
運営事務局 宛

※お申込みには送付いただいた申込書の控えを
保管いただきますようお願いいたします。

第56回日本臨床細胞学会秋期大会
医薬品・機器展示 出展申込書

年 月 日

| | | | | |
|---------------|--------|----|-----|--|
| (フリガナ) 貴社名 | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | |
| 責任者 | 役職 | 氏名 | | |
| ご担当者 | 氏 名 | | | |
| | 部 署 | | | |
| | TEL | | FAX | |
| | E-mail | | | |

1. 医薬品・機器展示について、以下の通り出展を申込みます。（必要事項をご記入ください。）

申込小間数： 小間 ※216,000円（税込）／1小間

2. 展示台 必要 ・ 不要（スペース小間希望 ・ 展示台持込み予定）

3. 展示品・展示内容概略（予定）

()

4. 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）

()

