



第2回日本サルコーマ治療研究学会
学術集会
スポンサーシップ趣意書

会期:2019年2月22日(金)~23日(土)

会場:学術総合センター(一橋講堂)

会長:高橋 俊二

(公益財団法人がん研究会有明病院 総合腫瘍科 部長)

趣意書

謹啓 時下、貴社におかれましては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、貴社には格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、第2回日本サルコーマ治療研究学会(JSTAR)学術集会を2019年2月22日(金)、
23日(土)の2日間、東京・一ツ橋の学術総合センターにて開催させて頂く事になりました。

肉腫(サルコーマ)は幼児から高齢者までの幅広い年齢層の様々な部位に発生し、本邦では整形外科の先生方が中心になって診療が行われてきましたが、実際には全臓器の外科系診療科、腫瘍内科、小児科、画像診断、病理診断、放射治療など種々の診療科が関わっています。さらにゲノム医療や分子標的治療、免疫治療、重粒子線治療など新規の治療法の開発もあり、サルコーマにおいても高度な知識、技術を持った各領域の専門家による集学的診断治療が必要とされるようになりました。

一方サルコーマは希少がんの代表で、罹患数は年間数千人と少なく、さらに非常に多くの組織型が存在するため、多くの施設では今まで殆ど診療したことのない疾患の患者さんを治療している状況があります。

従って、今後のサルコーマ治療においては診療科、施設を越えて連携し、共同で診断治療を行っていく事が必須と考えられますが、本邦では今まで肉腫の診療に関して、診療科の枠を越えた学際的な議論を行える学会はありませんでした。昨年JSTARが発足し、国立がん研究センター中央病院の川井章先生の主催にて第1回JSTAR学術集会が2018年2月に行われ、種々のinteractiveな議論を行うことができました。

第2回の本学術集会のテーマは、「肉腫治療におけるサイエンスとアートー標準化と個別化」とさせて頂きました。第1回でも目玉となった sarcoma conference などの multidisciplinary discussion は当学会の特徴であり、第2回においても活発に行いたいと考えますが、さらに個々の疾患の診断治療方針について、NGS 等による新たな分類・新規分子標的の探索や腫瘍内免疫応答の解析・免疫治療など、最新情報について踏み込んだ議論を行いたいと考えます。また、五大がんに比較すると、がん拠点病院においても肉腫診療については標準化が進んでいるとは言えず、施設間連携・教育等を介した治療標準化によって治療成績の改善を図る必要があります。一方肉腫の組織型、遺伝子型による治療の個別化も重要となりつつあります。

サルコーマに関わる診療科の医師、研究者、医療スタッフ、企業、患者さんなど全ての皆様にとって有意義な学会を開催できるよう全力で努力していきたいと存じます。

本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としたいと存じますが、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、貴社よりご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、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

第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会

会長 高橋 俊

公益財団法人がん研究会有明病院 総合腫瘍科 部長



I 開催概要

1. 会議の名称

第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会

The 2nd Meeting of Japanese Association of Sarcoma Treatment and Research (JSTAR)

2. 大会長

高橋 俊二 公益財団法人がん研究会有明病院 総合腫瘍科 部長

住所:公益財団法人がん研究会有明病院 総合腫瘍科

〒135-8550 東京都江東区有明 3-8-31

3. 開催期間および開催場所

会期: 2019年2月22日(金)~23日(土)の2日間

会場: 学術総合センター(一橋講堂)

〒101-8439 東京都千代田区一ツ橋 2-1-2

4. 学術集会の概要

【テーマ】 肉腫治療におけるサイエンスとアート –標準化と個別化–

【プログラム(予定)】

特別企画、シンポジウム、一般演題(ポスター掲示)、モーニングセミナー・ランチョンセミナー、スポンサードセッション等を予定

【日程表(予定)】

日程	午前	午後	夕方
2月22日(金)	理事会	ランチョンセミナー 開会式 パネルディスカッション スポンサーセッション	懇親会
2月23日(土)	モーニングセミナー 特別企画	ランチョンセミナー 総会 シンポジウム ポスター閲覧 閉会式	

※プログラムは変更の場合もございます。

5. 参加予定者数

300名(予定)

6. 事務局連絡先

【学術集会についての問い合わせ】

第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会運営事務局

〒102-8481 東京都千代田区麹町5丁目1番 弘済会館ビル

株式会社コングレ内

担当: 小島・川野

TEL: 03-5216-5318 FAX: 03-5216-5552

E-mail: sarcoma2019@congre.co.jp

II 募集内容

1. 共催セミナー

モーニングセミナー (60分)	2 枠×1 日	= 2 枠
ランチョンセミナー (60分)	2 枠×2 日	= 4 枠
スポンサードセッション(60分)	2 枠(2 日間)	= 2 枠

① モーニングセミナー **¥ 1,080,000**

セミナー	席数	共催金額(税込)	セッション枠
モーニングセミナー(60分)	200 席	¥1,080,000	2 枠

※ テーマ等が未定であってもお申し込みは可能ですが座長、演者の選定にあたりましては事前に主催にご連絡下さい。

② ランチョンセミナー **¥ 1,620,000**

セミナー	席数	共催金額(税込)	セッション枠
ランチョンセミナー(60分)	200 席	¥1,620,000	4 枠

※ テーマ等が未定であってもお申し込みは可能ですが座長、演者の選定にあたりましては事前に主催にご連絡下さい。

③ スポンサードセッション **¥ 1,296,000**

セミナー	席数	共催金額(税込)	セッション枠
スポンサードセッション(60分)	521 席	¥1,296,000	2 枠

※ 上記内容は、現時点(2018年6月)での予定であり、募集枠数については今後変更の可能性がございます。予めご了承下さい。

※ テーマ等が未定であってもお申し込みは可能ですが座長、演者の選定にあたりましては事前に主催にご連絡下さい。

特記事項

【共催金内訳】

共催金に含まれるもの(基本仕様)

- ・会場費(控室含む)
- ・基本機材費(スクリーン、プロジェクター、レーザーポインター等)
- ・PC オペレーター1名

共催金に含まれないもの

- ・参加者配布用弁当代(スポンサードセッションは食事配布なし)
- ・座長および演者に係る諸経費(宿泊費・交通費・謝金等)
- ・基本仕様以外の追加機材費
- ・運営人件費(アナウンス、進行係、照明係等)
- ・演者、座長用控室ケータリング
- ・同時通訳に係る費用(海外演者招聘の場合)

【セミナーの割り当て】

お申込後、日時、会場は調整させていただきます。

セミナーの割り当てについては先着順を優先に主催で決定いたします。ご了承下さい。

【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いたします。

【その他、注意事項】

共催セミナーについての詳細、基本仕様以外のオプション備品は、後日改めてご案内いたします。

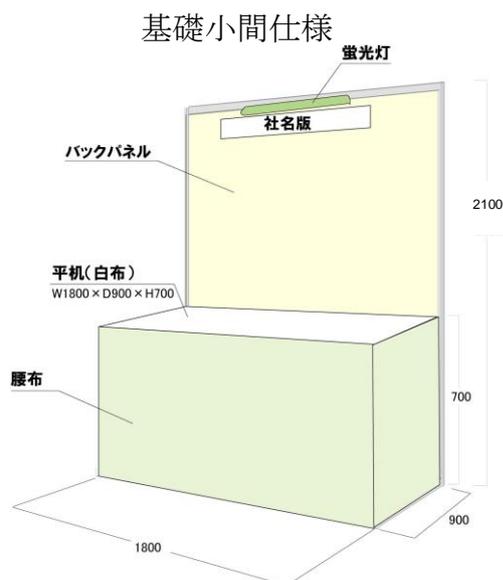
2. 企業展示

① 基礎小間

¥270,000 / 1小間

募集数 5小間
展示会 学術総合センター(一橋講堂) フォワイエ
申込み状況により会場変更の可能性がございます。予めご了承下さい。

出展費用(基礎小間) ¥270,000 / 1小間 (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)
- ・展示台(会議机、白布付 W1800×D900×H700)
- ・社名板 (W900×H200)
統一書体(ゴシック体)にて表記
白ベース、黒文字
- ・照明(蛍光灯 FL40W×1灯)
- ・2口コンセント

② 書籍展示

¥10,800 / 机1本

募集数 2社
場所 学術総合センター(一橋講堂) フォワイエ
※ 申込み状況により会場変更の可能性がございます。予め
ご了承下さい。

出展費用 ¥10,800 / 机1本 (税込)

机一本あたりのサイズ W1800×D600

特記事項

【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・小間数等を考慮の上、出展者にご通知申し上げます。出展者説明会は行いません。

【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ませんのでご了承下さい。

【搬入、搬出日時(予定)】

搬入：2019年2月21日(木) 13時頃

搬出：2019年2月23日(土) 17時頃

【その他、注意事項】

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などは、後日改めてご案内いたします。

3. 各種広告掲載

プログラム・抄録集広告

募集数	8社
広告料	表4(カラー) ￥162,000 (税込)
	表3(モノクロ) ￥108,000 (税込)
	表2(モノクロ) ￥108,000 (税込)
	後付(モノクロ) ￥86,400 (税込)

広告掲載箇所

広告掲載箇所／サイズ		募集枠	料金(税込)	備考
表4(カラー)	1P	各1枠	￥162,000	左記以外の掲載箇所 については応相談
表3(モノクロ)	1P		￥108,000	
表2(モノクロ)	1P			
後付(モノクロ)	1P	5枠	￥86,400	

プログラム集規格

・サイズ	A4判
・ページ数	約150頁(予定)
・発行部数(予定)	500部
・制作費(概算)	¥2,000×500部= ¥1,000,000
・配布対象	第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会参加者に 当日配布

広告版下(CD-Rもしくはデータ)送付先

「第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会」運営事務局
〒102-8481 東京都千代田区麹町5丁目1番 弘済会館ビル
株式会社コングレ内
担当: 小島・川野

E-mail: sarcoma2019@congre.co.jp

広告版下等につきまして、ご不明な点がございましたら、上記運営事務局まで
お問い合わせください。

Ⅲ 申込み要領

1. 申込み方法、申込み先、原稿送付先

別紙、申込書にご記入の上、第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会運営事務局(株コングレ)まで、**FAXまたはE-mail**にてお申込み下さい。

「第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会」運営事務局
〒102-8481 東京都千代田区麴町5丁目1番 弘済会館ビル
株式会社コングレ内
担当: 小島・川野
TEL: 03-5216-5318 FAX:03-5216-5552
E-mail: sarcoma2019@congre.co.jp

2. 申込締切り日一覧 (締切り順)

媒体名	申込締切り	広告原稿送付締切り
共催セミナー	2018年10月18日(木)	
広告	2018年11月15日(木)	2018年11月29日(木)
企業展示	2018年11月15日(木)	

3. ご請求について

申込み締め切り後に請求書をお送りさせていただきます。
お支払いは請求書受領後1カ月以内をお願いいたします。

振込先情報

振込先: 銀行名 みずほ銀行 東京営業部【店番001】
口座番号 普通 2085261
口座名義 第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会 代表 高橋 俊二
ダイニカイニホンサルコーマチリョウケンキョウカクツカイガクジユツシュウカイ タイヒョウ
タカハシユンジ

第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会運営事務局
運営事務局 担当:小島・川野宛
FAX:03-5216-5552 E-mail:sarcoma2019@congre.co.jp

事務局使用欄
受付日:
受付番号:

第2回日本サルコーマ治療研究学会学術集会 共催セミナー申込書

<締切日:2018年10月18日(木)>

貴社名 _____ 部署 _____

〒 _____
連絡先住所 _____

担当者氏名 _____

E-mail _____

TEL _____ FAX _____

1. ご希望の項目に○印をご記入下さい。

※ご希望のセッションに希望順位をおつけください。(必須)

共催セミナー種別	共催金額	申込み記入欄	
		2月22日(金)	2月23日(土)
モーニングセミナー	¥1,080,000		
ランチョンセミナー	¥1,620,000		
スポンサードセッション	¥1,296,000		

2. テーマ、演者・座長候補をご記入下さい (未定の場合はその旨記載下さい。)

テーマ:

座長(氏名) _____ (所属) _____

演者(氏名) _____ (所属) _____

備考欄:

第2回日本サルコーム治療研究学会学術集会運営事務局
運営事務局 担当:小島・川野宛
FAX:03-5216-5552 E-mail:sarcoma2019@congre.co.jp

事務局使用欄
受付日:
受付番号:

第2回日本サルコーム治療研究学会学術集会 広告申込書

<締切日:2018年11月15日(木)>

貴社名 _____ 部署 _____

〒 _____
連絡先住所 _____

担当者氏名 _____

E-mail _____

TEL _____ FAX _____

1. ご希望の項目にレ印または数をご記入下さい。

	広告媒体	広告金額	希望枠 (○をご記入ください)
1	表4 (カラー)	¥ 162,000	
2	表3 (モノクロ)	¥ 108,000	
3	表2 (モノクロ)	¥ 108,000	
4	後付 (モノクロ)	¥ 86,400	

備考欄: