

第 52 回日本脊髄障害医学会

The 52nd Annual Meeting of the Japan Medical Society of Spinal Cord Lesion

開催趣意書

- 会 期： 2017 年 11 月 16 日（木）～17 日（金）
会 場： 三井ガーデンホテル千葉
- 会 長： 吉永 勝訓（千葉県千葉リハビリテーションセンター）
担当幹事： 古矢 丈雄（千葉大学大学院医学研究院整形外科学）
準備委員： 國府田 正雄（筑波大学医学医療系整形外科）
- 事務局： 千葉県千葉リハビリテーションセンター 地域連携部
担当： 田中 康之
〒266-0005 千葉県千葉市緑区誉田町 1 丁目 45 番 2
URL： <http://www.cs-oto.com/jascol52/>
- 運営事務局： 株式会社 オフィス・テイクワン
E-mail： jascol52@cs-oto.com

趣 意

謹啓 時下 貴社益々ご隆昌のこととお慶び申し上げます。

この度、『第52回日本脊髄障害医学会』を2017年11月16日（木）～17日（金）の両日にわたり三井ガーデンホテル千葉において開催する運びとなりました。

本学会は、医療機関および第一線の臨床の場で活躍する脳神経外科・整形外科・泌尿器科・リハビリテーション科・神経内科等の医師及び研究者、看護師、リハビリテーション療法士等約400～500名の参加が見込まれています。本学会はテーマを「脊髄損傷者の社会参加をめざして」とし、最新の臨床的知見、情報交換の場となるよう、関係者一同鋭意準備を進めているところです。また、企業各位におかれましては、広報、マーケティング活動に絶好の機会と考えます。

つきましては、学会運営はもとより、学会出席者からの参加費、公共団体、同門会有志などからの費用で運営すべく格別の努力を重ねて参る所存でございます。しかしながら、昨今の情勢により、別紙予算書の通り、経費の相当額をご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。貴社におかれましても出費ご多端のこととは存じますが、何とぞ本学会の成功のお力添えを賜りたく、ご高配の程お願い申し上げます。

何とぞ事情ご賢察の上、上記趣意にご賛同賜り、寄付金、広告掲載並びに企業展示に協賛賜りますようご案内申し上げます。

謹白

2016年12月吉日

第52回日本脊髄障害医学会
会 長 吉永 勝訓
(千葉県千葉リハビリテーションセンター)

開催概要

1. 学会名称

第52回日本脊髄障害医学会

2. 学会テーマ

脊髄損傷者の社会参加をめざして

3. 学会運営組織

会 長：吉永 勝訓（千葉県千葉リハビリテーションセンター）

担当幹事：古矢 丈雄（千葉大学大学院医学研究院整形外科学）

準備委員：國府田 正雄（筑波大学医学医療系整形外科）

事務局：千葉県千葉リハビリテーションセンター 地域連携部

〒266-0005 千葉県千葉市緑区誉田町1丁目45番2

URL：<http://www.cs-oto.com/jascol52/>

運営事務局：株式会社 オフィス・テイクワン

E-mail：jascol52@cs-oto.com

4. 会期：2017年11月16日(木)～17日(金)

5. 会場：三井ガーデンホテル千葉

〒260-8626 千葉市中央区中央1-11-1

6. プログラム案

【学術プログラム】

- 1) 会長講演
- 2) シンポジウム
- 3) 特別講演
- 4) 教育講演
- 5) 一般演題
- 6) ランチョンセミナー
- 7) イブニングセミナー

【その他】

懇親会

ポスター発表、企業展示、書籍展示、ドリンクサービス

第 52 回日本脊髄障害医学会
寄付金・広告・企業展示

募集のご案内

寄付金募集要項

【寄付金の名称】

第 52 回日本脊髄障害医学会 寄付金

【寄付金の目的・使途】

第 52 回日本脊髄障害医学会の開催準備および運営の費用に充当します。

【募金目標金額】

2,300,000 円

【募金の期間】

2016 年 11 月 14 日(月)～2017 年 11 月 15 日(水)

【寄付金申込先】

第 52 回日本脊髄障害医学会
会長:吉永 勝訓

【寄付金申込書の送付先・お問い合わせ先】

趣意にご賛同賜りご協力いただけます場合は、添付の寄付金申込書にご記入の上、E-mail もしくは FAX にてお送りください。

送付先:株式会社 オフィス・テイクワン内
第 52 回日本脊髄障害医学会 運営事務局
担当:野尻 歩
〒451-0075 名古屋市西区康生通 2-26
TEL:052-508-8510 / FAX:052-508-8540
E-mail:jasc0152@cs-oto.com

お振り込み先のご案内

【取扱金融機関】千葉銀行 **【店名】**松ヶ丘支店 **【店番】**034
【預金種目】普通預金 **【口座番号】**3476328
【名義】第 52 回日本脊髄障害医学会 会長 吉永 勝訓
(ダイゴジユウニカイニホンセキズイシヨウガイイガツカイ カイチヨウ ヨシナガ カツノリ)

広告募集要項

【発行日】 2017年10月中旬(予定)

【発行部数】 1,650部

【作成費用明細】 編集、印刷、製本費 - 1,800,000円

【版 形】 B5版

【原 稿】 広告版下は、デジタルデータ*での入稿を受付けております。

《データ入稿の諸注意》

- ・使用OSを明記してください。 ※Mac/Win (バージョン含む)
- ・作成アプリケーションを明記してください。

■Adobe Illustrator の場合 ※Adobe Illustrator CS6 までが対応可能です。

- ・フォントのアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。

■PDF の場合

- ・印刷用途向け PDF (PDF/X-1a) にしてください。
- ・フォントは埋め込みもしくはアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。(推奨解像度:350dpi)

(他のアプリケーションについてはお問い合わせください)

- ・必ず出力見本をご同封ください。
 - ・広告データはモノクロまたは、グレースケールで作成してください。
 - ・編集を要する原稿でお預かりする場合は指示内容により実費相当額を御請求申し上げる場合がありますので予めご了承ください。
- ※ メールで入稿データを送る場合、必ず見本用の PDF データも合わせてお送りください。

*清刷・フィルム入稿について

清刷・フィルム等のアナログ原稿での入稿の場合、スキヤニング及び校正作業が発生いたしますので、作業費一式として5,000円を申し受けます。デジタルデータのご用意ができない場合のみ、アナログデータでの受付をさせていただきますが、上記をご了承の上、お申込みいただきますようお願いいたします。尚、作業費に係る御請求書は、プログラム・抄録集完成後の原稿ご返却時に同封とさせていただきます。

【掲載料金】

種類	掲載料金(総額表示)	募集数
表紙 4(カラー印刷)	150,000 円	1社
表紙 2	130,000 円	1社
表紙 3	120,000 円	1社
表紙 3 対向	100,000 円	1社
後付け 1 頁	80,000 円	3 社
後付け 1/2 頁	60,000 円	8 社
募集合計金額	1,220,000 円	

【申込方法】 添付の申込書に必要事項を記入し、E-mailもしくはFAXでお申し込みください。

【申込締切日・原稿提出締切日】

2017年6月20日(火)必着

【その他】

お申込確認後、請求書をご担当者様宛に送付いたします。
掲載料金は請求書を以って指定口座にお振込みください。
振込手数料はお申込者ご負担とさせていただきます。
なお、お申込後10日以内に請求書がお手元に届かない場合は、申込書が届いていない恐れがございますので、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

【プログラム・抄録集の寄贈】

お申込まいただきました各企業に、プログラム・抄録集を1部寄贈いたします。

【お問い合わせ・申込先】

株式会社 オフィス・テイクワン内
第52回日本脊髄障害医学会 運営事務局
担当:野尻 歩
〒451-0075 名古屋市西区康生通2-26
TEL:052-508-8510 / FAX:052-508-8540 / E-mail:jascol52@cs-oto.com

企業展示募集要項

【展示会場】 三井ガーデンホテル千葉 3F ロビー + 飛鳥

【展示日程】 11月16日(木) 9:00~18:00(予定)
11月17日(金) 9:00~17:00(予定)

【募集数】 15小間予定

【出展料】 1小間 200,000円(総額表示)

※お申込確認後、請求書をご担当者様宛に送付いたします。出展料金は請求書を以って指定口座にお振込みください。領収書は、振込金受領書をもって代えさせていただきます。なお、お申込後10日以内に請求書がお手元に届かない場合は、申込書が届いていない恐れがございますので、お問い合わせ先までご連絡ください。

【申込期限】 2017年6月20日(火)必着

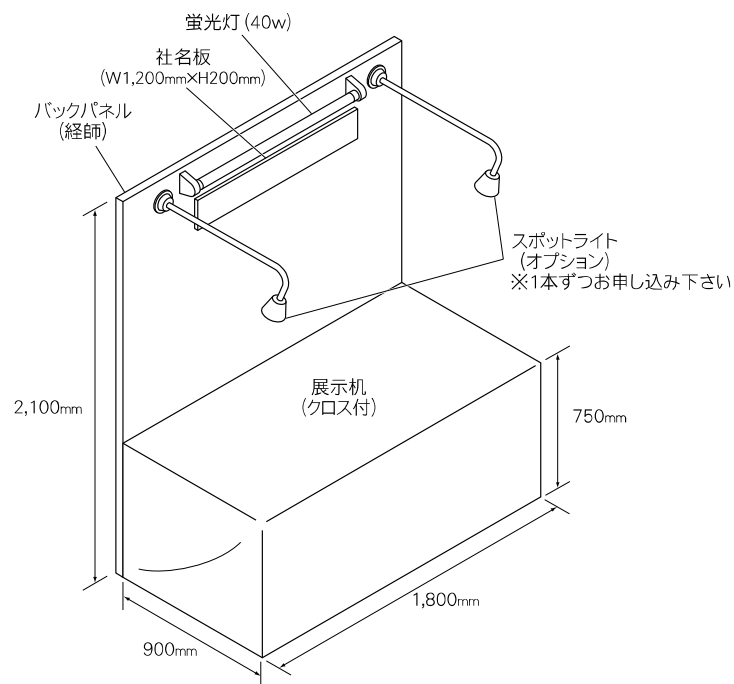
【基礎小間】 事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

- ・展示スペース:間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm
- ・展示机(白布付き1,800mm×900mm×750mm):1小間につき1台。
- ・蛍光灯:1小間につき1灯。
- ・社名板:1社につき1枚。

上記以外の装飾、電気配線など一切は出展社各位でご負担いただきます。

備品および電気器具を使用される場合は別紙申込書にて、担当までお申し込みください。

【展示基礎小間図】



【搬入・搬出について】

『展示実施要項』(2017年10月中旬頃発送予定)にてご案内いたします。
なお、企業展示に関する説明会の開催は予定しておりません。

【電気供給について】

・電気供給工事

電気器具を持ち込んで使用される場合には、必要な電気容量を別紙申込書にてお知らせください。
上記『展示実施要項』にて、コンセント工事、電気配線工事、その他オプション器具の料金をご案内いたします。ご希望の場合はお申し込みください。

【小間割】

出展申込締切後、出展物の種類、小間数を考慮の上、出展者にご通知いたします。
出展場所の決定については、事務局に一任いただきますようお願い申し上げます。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、補償等の責任は事務局ならびに株式会社 オフィス・テイクワンは一切負いませんのでご了承ください。

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消しは原則としてできません。やむをえず出展を取り消される場合、お支払済の出展料は返金できませんのでご了承ください。

【変更・中止】

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてこれまで要した費用は各社の負担となります。

【申込方法】

企業展示に関しましては株式会社 オフィス・テイクワンに業務を委託しております。
添付の申込書に必要事項を記入し、E-mail もしくは FAX でお申し込みください。
また、ご不明な点なども直接お問い合わせください。
※出展物の内容によっては出展お申込をお受けできない場合もございますのでご了承ください。

【プログラム・抄録集】

出展いただきました各企業にネームカード及びプログラム・抄録集を1小間につき各1部寄贈いたします。

【運営スタッフ用ネームカード】

当日の各企業運営スタッフ用ネームカード(展示会場以外へのご入場はできません)を1小間につき2枚ご用意いたします。

【お問い合わせ・申込先】

株式会社 オフィス・テイクワン内

第52回日本脊髄障害医学会 運営事務局

担当:野尻 歩

〒451-0075 名古屋市西区康生通 2-26

TEL:052-508-8510 / FAX:052-508-8540 / E-mail:jasc0152@cs-oto.com

第 52 回日本脊髄障害医学会 寄付金申込書

第 52 回日本脊髄障害医学会
会長 吉永 勝訓 殿

_____ は、2017 年 11 月に開催される標記学会への
寄付を申し込みます。

寄付金額	金	円也
------	---	----

送金日：	年 月 日（予定・済み）	
請求書：	要・不要	（お宛名： ）
領収書：	要・不要	（お宛名： ）
フリガナ 貴社名：		
所在地：	〒	
ご担当者：	部署：	
	お名前：	
	TEL：	FAX：
	E-mail：	

Fax 送信先:052-508-8540

第 52 回日本脊髄障害医学会 運営事務局
株式会社 オフィス・テイクワン 野尻宛

お振り込み先のご案内

【取扱金融機関】千葉銀行 【店名】松ヶ丘支店 【店番】034
【預金種目】普通預金 【口座番号】3476328
【名義】第 52 回日本脊髄障害医学会 会長 吉永 勝訓
(ダイゴジユウニカイニホンセキズイシヨウガイイガツカイ カイチヨウ ヨシナガ カツノリ)

第 52 回日本脊髄障害医学会 プログラム・抄録集 広告掲載申込書

申込	種類	掲載料金(総額表示)
	表紙 4(カラー印刷)	150,000 円
	表紙 2	130,000 円
	表紙 3	120,000 円
	表紙 3 対向	100,000 円
	後付け 1 頁	80,000 円
	後付け 1/2 頁	60,000 円

◆申込欄に○印でお示してください

※ 締切日までに原稿が提出されていない場合は、掲載をお断りする場合がございます。

年 月 日

フリガナ
貴社名

所在地 〒

部署

ご担当者

TEL

FAX

E-mail

請求書: 要 ・ 不要

原稿返送先(上記住所と異なる場合のみご記入ください)

【申込先(お問い合わせ)および原稿送付先】

株式会社 オフィス・テイクワン内
第 52 回日本脊髄障害医学会 運営事務局
担当:野尻 歩
〒451-0075 名古屋市西区康生通 2-26
TEL:052-508-8510 / E-mail:jascal52@cs-oto.com

申込締切日: 2017 年 6 月 20 日 (火)

FAX 送信先:052-508-8540

