

## 共催セミナー募集要項

【会 期】 2020年9月12日（土）・13日（日）

【会 場】 愛知県産業労働センター（ウインクあいち）  
〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38  
TEL：052-571-6131

### 【日程・会場及び共催金額】

日程	開催時間（予定）	セッション名	開催会場（予定）	収容人数（予定）	金額（総額）
9/13 （日）	12:10～13:10	ランチョンセミナー1	第2会場 （5F 小ホール1）	165席	10万円
		ランチョンセミナー2	第3会場 （5F 小ホール2）	104席	10万円

※各セミナーにつきましては、複数企業にての応募も可能でございます。  
奮ってご応募頂きますようお願い申し上げます。

### 【座長・演者・内容の選定について】

座長および演者の人選についてのご希望を申込書にご記入ください。事務局にて調整後、最終的な決定を通知いたします。その後、各企業より座長・演者に正式なご依頼状をお出しく下さい。  
各企業から先生方への内諾は、事務局からの最終決定の通知があるまでおとりにならないようお願いいたします。 場合によっては変更をお願いすることがありますのでご了承ください。

### 【共催金額に含まれる費用】

- (1) 会場費および控室室料
- (2) プログラム関係費（企画、抄録掲載、共催企業名掲載）
- (3) 会場講演用機材、備品（液晶プロジェクター、スクリーン、音響・照明設備、舞台など）及び、それらの設営費など
- (4) 会場および控室前の表示

### 【共催企業で別途ご負担頂く費用】

- (1) 座長、演者などへの謝金、旅費、宿泊費（公正競争規約や公務員服務規約などに準じます）
- (2) 参加者の飲食費  
飲食物につきましては、各社個数を確認し事務局で調整の上、学会運営委託業者（株式会社 オフィス・テイクワン）が一括で手配いたします。
- (3) 人件費（PCスライド操作、音響・照明操作、資料配布、アナウンスなどの運営要員）
- (4) 講演の録音、ビデオ収録、同時通訳機器費用など
- (5) 広告用チラシなどの印刷物
- (6) 控室でご使用のためオーダーされた液晶プロジェクター、スクリーン、PCなど機材費
- (7) 控室での企業スタッフならびに座長、講演者用飲食費

### 【プログラム・抄録集およびネームカード】

プログラム・抄録集には「共催」として会社名を明示し、各演者の抄録を掲載いたします。  
完成後、各企業にプログラム・抄録集およびネームカードを下記のとおり寄贈・配布いたします。

	部 数
プログラム・抄録集	1 部
ご招待用ネームカード ※全会場ご入場いただけます。	1 枚
スタッフ用ネームカード ※セミナー会場と控室以外はご入場いただけません。	10 枚

### 【広告について】

広告制作は任意ですが、印刷前の校正の段階で運営事務局（株式会社 オフィス・テイクワン）の原稿チェックを受けてください。

広告には、共催として学会名を記載していただきます。

サイズは A4 サイズに統一してください。（A3 見開きは可。）

### 【お申込みについて】

申込用紙の所定の項目に全てご記入いただき、下記運営事務局まで FAX もしくは E-mail でお申込ください。同日時に複数のお申込がある場合は、事務局に一任とさせていただきます。

### 【お申込み期限】

**2020 年 2 月 28 日（金）**

### 【共催金の振込】

共催枠確定後、御請求書をご担当者様宛に送付いたします。共催金は御請求書を以ってお振込みください。なお、振込手数料はお申し込み社のご負担とさせていただきます。

（共催金額受領書を領収書に代えさせていただきます。）

### 【当日の運営方法及び飲食・機材手配について】

『セミナー開催要項』（2020 年 8 月中旬頃送付予定）にてご案内いたします。

### 【お問い合わせ先】

株式会社 オフィス・テイクワン内

日本家族看護学会 第 27 回学術集会 運営事務局

担当：加藤

〒451-0075 名古屋市西区康生通二丁目 26 番地

TEL：052-508-8510／FAX：052-508-8540

E-mail：jarfn27@cs-oto.com

日本家族看護学会 第27回学術集会

会 長 浅野 みどり 宛

日本家族看護学会 第27回学術集会

共催セミナー申込書

	日時	セミナー名	会場名	金額
(記入例)	9/13 (日)	ランチョンセミナー1	第2会場	10万円
第1希望				
第2希望				

座長、演者のご希望がございましたらお知らせください。

先生方への内諾は、事務局からの最終決定の通知があるまでお取りにならないようお願いいたします。

内容 (テーマ等)	
座長候補者 (所属)	
演者候補者 (所属)	
特記事項	

ふりがな 貴社名		
所在地	〒	
ご担当	お名前	
	部 署	
	T E L	F A X
	E-mail	

【お問い合わせ・申込先】 株式会社 オフィス・テイクワン内  
 日本家族看護学会 第27回学術集会 運営事務局 担当：加藤  
 〒451-0075 名古屋市西区康生通二丁目26番地  
 TEL：052-508-8510/FAX：052-508-8540/E-mail：jarfn27@cs-oto.com

申込締切日：2020年2月28日(金)