

第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会

協賛趣意書

会 期 2024 年 6 月 22 日（土）

会 場 松本歯科大学 講堂

大会長 栗原 祐史

（松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座 主任教授）

第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会

共催・協賛・支援のお願い

謹啓

貴社におかれましては、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご厚誼を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第 49 回日本口腔外科学会中部支部学術集会を、2024 年 6 月 22 日（土）に松本歯科大学講堂において開催する運びとなりました。日本口腔外科学会中部支部は、口腔外科に携わる医療従事者の教育・研修を促進し、学術の進歩と適切な診療方法の普及を通して長年にわたり地域社会に貢献しております。

近年、急速に少子高齢化の進む日本においては、医療の機能分化と連携推進を目指す地域医療構想が掲げられ、口腔外科領域においても専門性がより細分化され、施設による地域性や専門性が異なります。しかしながら、このような環境下においても、口腔外科医にとっては、より General な知識と対応力が必要であり、本大会が、これからの若手口腔外科医の将来にとっての一助となるよう、本大会のテーマを「若手口腔外科医の育成を目指して」とし、鋭意準備中でございます。学会の運営にあたりまして、本来ならば会員の会費をもって運営すべきものではございますが、皆様方のご協賛に頼らざるを得ない実情もございます。大変御無理なお願いであることは十分承知しておりますが、本支部集会への格別のご援助を賜りたくお願いする次第でございます。何卒よろしく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心よりお祈り申し上げます。

謹 白

2024 年 1 月 吉日

第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会

大会長 栗原 祐史

（松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座 主任教授）

第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会

1. 開催概要

- 会 期 : 2024 年 6 月 22 日（土） 午前 9 時～午後 8 時
- 会 場 : 松本歯科大学 講堂
〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780
- テーマ : 若手口腔外科医の育成を目指して
- 大会長 : 栗原 祐史
(松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座 主任教授)
- 参加者 : 医師、コメディカル、学生など 約 200 名
- プログラム : 特別講演、理事長講演、教育講演、
歯科臨床医リフレッシュセミナー、一般演題
※プログラムは現段階の予定のため、変更となる場合がございます
- 事務局 : 松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座
準備委員長： 李 憲起
〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780
E-mail : jsoms49@mdu.ac.jp Tel/Fax : 0263-51-2066
- 運営事務局 : 株式会社プロコムインターナショナル
〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFT ビル東館 9F
TEL : 03-5520-8821 E-mail : jsoms49@procom-i.jp
- 大会サイト : <https://procomu.jp/jsoms49/>

注) 本学術集会では、貴社が本学術集会へ支払う寄付金、共催費等および貴社が別途支払う開催に関連する費用等について、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

寄附金 募集要項

ア) 寄附金の目的と用途

第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会の準備・運営に関する費用に充当します。

イ) 募金の名称：第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会寄附金

ウ) 募金の目標額：1,000,000 円

エ) 募金の期間：2024 年 2 月 1 日～2024 年 6 月 30 日（予定）

オ) お申込み・ご入金

お申込みにつきましては、下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<お申込みフォーム><https://online-form.jp/procom-jsoms49sponsor>

お申し込み後に請求書を発行致しますので指定の銀行口座にお振込みをお願い致します。

尚、お振込み手数料は貴様にてご負担願います。

【振込口座】

八十二銀行（読み：ハチジュウニギンコウ）

[支店名] 塩尻支店（シオジリシテン）

[店番] 4 3 3

[預金種目] 普通預金

[口座番号] 9 3 6 9 1 4

[口座名義] 第 49 回公益社団法人日本口腔外科学会中部支部学術集会

(ダイヨンジユキョウカイコウエキシャタンホウジシニホコウクウゲカガツカチユブシブガクジュツシュウカイ)

カ) 税法上の扱い：免税措置はありません。

キ) 寄附金募集の責任者

栗原 祐史（松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座 主任教授）

〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780

E-mail：jsoms49@mdu.ac.jp Tel/Fax：0263-51-2066

【お問合せ先・申込先】

運営事務局 株式会社プロコムインターナショナル

〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFT ビル東館 9F

TEL：03-5520-8821 E-mail：jsoms49@procom-i.jp

広告掲載 募集要項

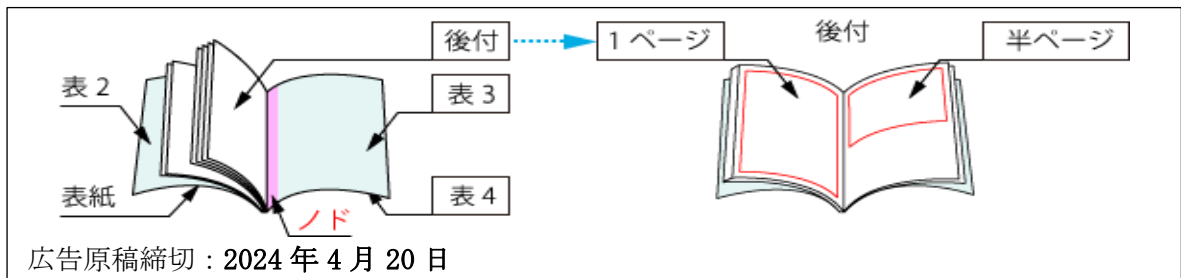
プログラムの広告掲載の募集要項

- ア) 広告媒体名称：第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会
- イ) 発行：300 部
- ウ) 配布対象：学会員及び参加者
- エ) 募集総額 2,596,000 円（税込）
- オ) 掲載料

ホームページバナー広告（大）	165,000 円（税込）
ホームページバナー広告（小）	110,000 円（税込）
表 2（表紙の裏）	220,000 円（税込）
表 3（裏表紙の裏）	99,000 円（税込）
表 4（裏表紙）	110,000 円（税込）
後付 1 頁	88,000 円（税込）
後付 1/2 頁	55,000 円（税込）
- カ) 印刷製本費・WEB 管理費 2,600,000 円（税込）（一部カラー60 頁）
- キ) 依頼社数：28 社
 入稿について：広告版下はモノクロで、イラストレータデータまたは PDF データの入稿をお願いいたします。

【データ入稿の場合の諸注意】

- 1) 使用 OS を明記して下さい。Mac/Win（バージョン含む）
- 2) 作成アプリケーションを明記してください。
 ※下記アプリケーションで作成されたデータが対応可能です。
 Adobe Illustrator CS6 まで（必ずアウトラインをとってください）。
 Adobe Photoshop CS6 まで (psd, eps, tiff)。
 Microsoft Word, Excel, PowerPoint。
- 3) メールで送付頂く場合は、PDF（完全版下）を添付するか、オンラインストレージ等にて、お送りください。
- 4) バナーサイズおよび形式
 - ・サイズ 大：縦 120px×横 420px 小：縦 67px×横 250px 程度
 - ・形式 GIF（アニメーション可）、JPEG、PNG の画像データ
 - ・データ容量 20KB 程度まで
 ※バナーデータは貴社にて作成の上、リンク先 URL と併せてご提出ください。
 掲載箇所につきましては、大会長一任になります。



【広告原稿 提出先】

運営事務局 株式会社プロコムインターナショナル
 〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFT ビル東館 9F
 TEL：03-5520-8821 E-mail：jsoms49@procom-i.jp

広告掲載 お申込について

【お申込みについて】

お申込みにつきましては、2024年4月20日までに下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

＜お申込みフォーム＞<https://online-form.jp/procom-jsoms49sponsor>

お申し込み後に請求書を発行致しますので指定の銀行口座にお振込みをお願い致します。

尚、お振込み手数料は貴様にてご負担願います。

【振込口座】

八十二銀行（読み：ハチジュウニギンコウ）

〔支店名〕 塩尻支店（シオジリシテン）

〔店番〕 433

〔預金種目〕 普通預金

〔口座番号〕 936914

〔口座名義〕 第49回公益社団法人日本口腔外科学会中部支部学術集会

（タ イソジ ヲキユウカイコウエキシャダ ンホウジ ンニホウクウケ カガ ヲカチユウブ シブ ガクジ ヲツシュカイ）

振込期日は、2024年5月30日までにお願いいたします。

【取消】

広告掲載申込後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。

従って、広告費の返金もいたしかねますのでご了承ください。

注) 学術集会では、広告掲載に要した費用に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

【お問合せ先・申込先】

運営事務局 株式会社プロコムインターナショナル

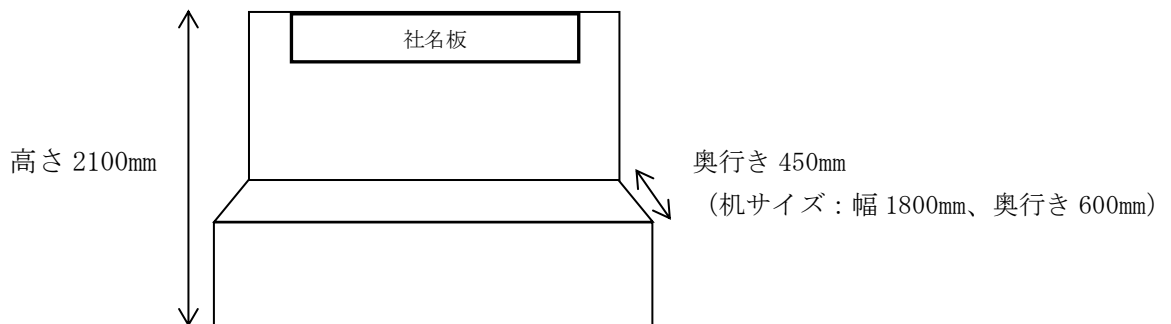
〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFTビル東館 9F

TEL : 03-5520-8821 E-mail : jsoms49@procom-i.jp

附設展示 募集要項

- 学会名：第 49 回（公社）日本口腔外科学会 中部支部学術集会
- 展示会日程：2024 年 6 月 22 日
- 展示会場：松本歯科大学
〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780
- 大会長：栗原 祐史（松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座 主任教授）
- 出展資格：本学術集会の趣旨をご理解いただける、口腔外科関連の機械・薬品・試薬・書籍・システムサービスなどの販売・取扱企業および団体
- 出展料：1) 医療・機器展示：55,000 円/1 小間
展示ブースサイズ W1800mm×D900mm×H2100mm ※スペース渡し
2) 書籍：33,000 円/小間
(1 小間=机 2 本、机 1 本追加毎に 15,000 円の追加料金)
なお、書籍展示かどうかの判断は、会長が決定いたします。
注) 上記金額は展示スペースのみの料金です。
バックパネル等の費用は含まれておりません。
後日パッケージブース（有料）をご案内させていただきます。
また、特別電気工事費、電気使用料は別途ご請求となります。

-パッケージ小間-



- 出展物：出展可能の判断は、本会長に一任します。
- 募集小間数：5 小間（予定）
- 小間割：小間割は、本大会長に一任します。
- 申込締切：2024 年 4 月 20 日

附設展示 お申込について

■お申込み・出展料のお支払い

お申込みにつきましては、2024年4月20日までに下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

＜お申込みフォーム＞<https://online-form.jp/procom-jsoms49sponsor>

お申し込み後に請求書を発行致しますので指定の銀行口座にお振込みをお願い致します。

尚、お振込み手数料は貴様にてご負担願います。

【振込口座】

八十二銀行（読み：ハチジュウニギンコウ）

〔支店名〕 塩尻支店（シオジリシテン）

〔店番〕 433

〔預金種目〕 普通預金

〔口座番号〕 936914

〔口座名義〕 第49回公益社団法人日本口腔外科学会中部支部学術集会

（タ イソジ ヲキユウカイコウエキシャダ ンホウジ ヲンホウクウケ カガ ヲカチユウブ シブ ガクジ ヲツシュカイ）

振込期日は、2024年5月30日までにお願いいたします。

■透明性ガイドラインに関する同意について

本学術では、出展に要した費用に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

■取消

付設展示申込後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。従って、出展料金の返金もいたしかねますのでご了承ください。

【お問合せ先・申込先】

運営事務局 株式会社プロコムインターナショナル

〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFTビル東館 9F

TEL：03-5520-8821 E-mail：jsoms49@procom-i.jp