

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会

協賛募集趣意書

会期：2024 年 6 月 8 日（土）

会場：さいたま赤十字病院（埼玉県さいたま市中央区）

会長：松島 秀和

（さいたま赤十字病院呼吸器内科）

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
＜開催概要＞

1. 会議の名称
第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
2. 会議開催時期
2024 年 6 月 8 日（土）
3. 会議開催場所
さいたま赤十字病院（埼玉県さいたま市中央区）
4. 会議計画の概要
 - (1) 会議の構成
 - 1) 幹事会
 - 2) 一般演題発表
 - 3) 講演
 - 4) 気管支鏡セミナー
 - (2) 参加者（予定）
200 名
5. 組織構成等
第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
会長 松島 秀和
（さいたま赤十字病院呼吸器内科）

＜学会事務局＞

さいたま赤十字病院呼吸器内科
〒330-8553 埼玉県さいたま市中央区新都心 1-5

＜学会運営担当＞

株式会社プロコムインターナショナル
住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階
TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820
E-mail：jsrekanto189@procom-i.jp

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 ＜寄付金募集要項＞

(1) 寄付金の目的と使途

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会準備、並びに運営に関する費用に充当します。

(2) 寄付金の名称

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会寄付金

(3) 寄付金の目標額

100,000 円

(4) 寄付受付期間

2024 年 12 月 1 日～2024 年 5 月 31 日

(5) 寄付金申込方法

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。

<https://online-form.jp/procom-jsrekanto189sponsor>

(6) 寄付金振込方法

＜振込先＞

銀行名 : 埼玉りそな銀行

支店名 : さいたま新都心 (店番 681)

預金種類 : 普通

口座名義 : 日本呼吸器内視鏡学会 関東支部会

ニホンコキウキナイシキョウガツカイ カントウシブカイ

口座番号 : 0390218

(7) 税法上の扱い

免税措置は、特にありません。

(8) 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学会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。

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。

(9) 寄付金募集の責任者

氏名 : 松島 秀和 (さいたま赤十字病院呼吸器内科)

〒330-8553 埼玉県さいたま市中央区新都心 1-5

TEL: 048-852-1111

(10) 寄付金募集の連絡先

学会運営担当までご連絡ください。

<学会事務局>

さいたま赤十字病院呼吸器内科

〒330-8553 埼玉県さいたま市中央区新都心1-5

<学会運営担当>

株式会社プロコムインターナショナル

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階

TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820

E-mail：jsrekanto189@procom-i.jp

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
＜共催セミナー募集要項＞

会議開催概要

- 1 会議の名称：第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
- 2 会議開催時期：2024 年 6 月 8 日（土）
- 3 会議開催場所：さいたま赤十字病院（埼玉県さいたま市中央区）
- 4 会長：松島 秀和（さいたま赤十字病院呼吸器内科）
- 5 参加者数：200 名（予定）

共催セミナー運営要項

セミナー開催にあたって

(1) 開催形式

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会と貴社との共催
チラシ等への記載方法
共催：第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
〇〇〇〇株式会社

(2) プログラム編成

演者、座長、テーマ等につきましては、事前にご相談ください。
最終決定に関しては会長に一任とさせていただきます。

(3) 演者および座長への依頼状

演者・座長の先生へは、御社よりご依頼の上、学会事務局宛にお知らせください。また、学会抄録集に演者・座長の先生のお名前・御所属、講演タイトルの掲載を予定しておりますので、2024 年 4 月 30 日までに学会運営事務局宛にお知らせください。

共催関係費用負担について

＜共催費用に含まれるもの＞

- ・ 講演会場費/付帯設備費（机、椅子、ステージ等）
- ・ 音響関係機材費/照明関係機材費
- ・ 会場機材費（本大会で使用している設置済み機材）
- ・ PC 発表用機材（スクリーン、プロジェクター、講演台上モニター各 1 台）
- ・ レーザーポインター
- ・ マイク（座長席/演者席/客席）

＜共催費用に含まれないもの＞

上記以外の経費は別途共催会社様にてご負担をお願いいたします。

（例）座長・講師控室使用料、控室機材、共催セミナー参加者飲食費（弁当・お茶等）、

講師等飲食費、講師旅費・謝金・宿泊費、看板装飾、運営人件費、印刷物制作費等、その他共催セミナーの共催費用については、下記をご参照ください。

(4) 日程・会場決定について

最終決定は会長に一任とさせていただきます。

(5) 申込方法

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。

<https://online-form.jp/procom-jsrekanto189sponsor>

(6) 申込締切

2024年4月30日（予定）

(7) 共催費用のご入金

共催費用のご入金は下記指定口座に大会前日までにお振り込みをお願いします。
大会前日までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。

<振込先>

銀行名：埼玉りそな銀行

支店名：さいたま新都心（店番 681）

預金種類：普通

口座名義：日本呼吸器内視鏡学会 関東支部会
ニホンキョウキナインシキョウガツカイ カントウシブカイ

口座番号：0390218

注）共催費用のご請求書が必要な場合は運営担当までご連絡ください。

(8) 共催費一覧

セッション名	席数	共催費	無料セットオプション
アフタヌーンセミナー 1,2	約 150 席	700,000 円	トップページバナー広告 1 件
イブニングセミナー	約 150 席	700,000 円	トップページバナー広告 1 件

注）その他各種セッションの共催企業も募集しておりますのでご相談下さい。

(9) 無料セットオプションについて

共催セミナー（コーヒープレイクセミナー、その他セッション・講演）へご協賛いただいた場合は以下の広告を無料で提供いたします。

【トップページバナー広告】

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 WEB サイトトップページにバナー広告を掲載いたします。

バナーデータは貴社よりご提出いただきます。

<バナーサイズ> 縦 80px×横 380px

<データ形式> JPEG もしくは PNG 形式

<バナーデータ送付先> 運営事務局メールアドレス jsrekanto189@procom-i.jp

<入稿データ締切り> 2024年5月15日(水)

(10) 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会共催セミナーに要した費用（共催費、料飲費等）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、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。

(11) 取消

協賛申込書の提出後は、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、協賛金の返却もいたしかねますのでご了承ください。

第189回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 ＜附設展示会募集要項＞

- 会議の名称：第189回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
- 会議開催時期：2024年6月8日（土）
- 会議開催場所：さいたま赤十字病院（埼玉県さいたま市中央区）
- 会長：松島 秀和（さいたま赤十字病院呼吸器内科）
- 参加者数：200名
- 出展料金
 - 1) 医薬品・機器：150,000円/1小間（スペース（間口1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m）渡しのみ）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、サイドパネル等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。
 - 2) 書籍：50,000円/小間（1小間＝机4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、本会会長が決定いたします。
- 募集小間数：3小間（予定）
- 出展物：出展対象に記載された範囲のもの、および当方の認めたもの。
- 出展者へのご案内：出展者説明会は行いません。開催1月程前に詳細を別途連絡予定でございます。
- 本会議への参加資格について
出展者の皆様に対しては本大会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途参加申込を行って下さい。展示会場への出展者の入場制限はありません。
- 展示会日程（予定）
 - ◇搬入設営 会の前日を予定しておりますが会期約1月前に別途ご連絡予定
です。
 - ◇展 示 会当日の9時～16時頃まで予定
 - ◇搬 出 16時頃～17時予定（別途ご案内予定）
注）上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承下さい。この変更にとまなう出展申込の取消はできません。また、これにより生じた損害は補償できません。
 - ◇搬入・搬出経路に関しては別途、大会前にご連絡いたします。
 - ◇小間配置 小間配置に関しては事前にご案内予定ですが、最終的な配置に関しては会長に一任といたします。注）上記日程は変更する場合がありますのでご了承ください。

■ 第189回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会運営担当

株式会社プロコムインターナショナル

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階

TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820

E-mail：jsrekanto189@procom-i.jp

■ 申込方法&締切

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。

<https://online-form.jp/procom-jsrekanto189sponsor>

申込締切：2024年4月30日までにお申込ください。

出展料は指定口座に大会前日までにお振り込み下さい。大会前日までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。請求書が必要な場合はご連絡ください。

■ 取消

出展申込書の提出後は、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、出展料金の返却もいたしかねますのでご了承ください。

■ 展示お問い合わせ先・申込書送付先

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階

株式会社 プロコムインターナショナル

第190回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会運営担当宛

TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820

E-mail：jsrekanto189@procom-i.jp

■ 出展料振込先

〈振込先〉

銀行名：埼玉りそな銀行

支店名：さいたま新都心（店番681）

預金種類：普通

口座名義：日本呼吸器内視鏡学会 関東支部会

ニホンコキウキナイシキョウガツカイ カントウシブカイ

口座番号：0390218

お振込みが間に合わない場合は事前にご連絡下さい。また、請求書が必要な場合は運営担当宛ご連絡下さい。

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
＜広告募集要項＞

1. 広告掲載媒体：
第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会プログラム（データ配布予定）
2. 配布対象：学会員・関係者および対象参加者
3. 配布部数（版型）：約 2500 部（A4 版）
4. 媒体制作費：500,000 円
5. 広告料総額：470,000 円
6. 募集数計：6 口

7. 広告掲載料金

No.	仕様	料金（円）
1	広告 A 4 版大会プログラム・抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 2） 募集口数（ <u>1</u> 口）	100,000 円
2	広告 A 4 版大会プログラム・抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 3） 募集口数（ <u>1</u> 口）	100,000 円
3	広告 A 4 版大会プログラム・抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 4） 募集口数（ <u>1</u> 口）	120,000 円
4	広告 A 4 版大会プログラム・抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載後付） 募集口数（1 口）	70,000 円
5	広告 A 4 版大会プログラム・抄録集 1/2 ページサイズ（1 色） （掲載後付） 募集口数（2 口）	40,000 円

注) 掲載頁の表 2、表 3、表 4 に関してはお申込多数の場合お申込の先着順とさせていただきますのでご了承下さい。
また、後付の場合は掲載場所に関しては主催者に一任とさせていただきます。

7. 広告申込締め切り：2024 年 4 月 30 日

9. 広告申込方法

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。

<https://online-form.jp/procom-jsrekantol189sponsor>

10. 版下送付締め切りおよび送付先

(ア) 版下送付締め切り：2024 年 4 月 30 日

(イ) 版下送付先

〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階

株式会社 プロコムインターナショナル

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会運営担当宛

TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820 E-mail：jsrekantol189@procom-i.jp

注) 版下は完全版下（可能な限り電子データ）で送付ください。

11. 広告料振込先

〈振込先〉

銀行名 : 埼玉りそな銀行

支店名 : さいたま新都心 (店番 681)

預金種類 : 普通

口座名義 : 日本呼吸器内視鏡学会 関東支部会

ニホンコキウキナイシキョウガツカイ カントウシブカイ

口座番号 : 0390218

注) 広告料は原則、上記指定口座へ大会前にお振込み下さい。

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
＜労務提供募集要項＞

1. 学会名：第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
2. 会長：松島 秀和（さいたま赤十字病院呼吸器内科）
3. 会期：2024 年 6 月 8 日（土）
4. 時間：11：00～18：00（予定） 注）労務により時間が変動しますのでご了承下さい。
5. 会場：さいたま赤十字病院（埼玉県さいたま市中央区）
6. 参加人数：200 名（予定）
7. 労務内容：誘導、会場進行等
8. 総要請人数：5 名程度
9. 依頼社数：5 社
10. 貴社依頼数：1～2 名（会期期間中）
11. 労務提供募集の連絡先

＜学会事務局＞

さいたま赤十字病院呼吸器内科
〒330-8553 埼玉県さいたま市中央区新都心 1-5

＜学会運営担当＞

株式会社プロコムインターナショナル
住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階
TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820
E-mail：jsrekanto189@procom-i.jp

12. 申込方法：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。
<https://online-form.jp/procom-jsrekanto189sponsor>

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会

<各種申込方法>

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。

<https://online-form.jp/procom-jsrekanto189sponsor>

(問合せ先)

第 189 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会運営担当

株式会社プロコムインターナショナル

〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階

TEL : 03-5520-8821 FAX : 03-5520-8820 E-mail : jsrekanto189@procom-i.jp