

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会

開催ご協力のお願い

会 期：平成 26 年 6 月 13 日（金）～14 日（土）

会 場：コラッセふくしま（福島市）

会 長：鈴木 眞一（福島県立医科大学 甲状腺内分泌学講座 主任教授）

【目次】

開催趣意のご挨拶	2
開催概要	3
寄付金募集要項	4
共催セミナー募集要項	5
プログラム・抄録集広告掲載募集要項	7
企業展示出展要項	10
各種申込書	

事務局

第 20 回日本家族性腫瘍学会 学術集会事務局
〒960-1295 福島市光が丘 1
福島県立医科大学 器官制御外科学講座
担当； 隈元謙介、門馬智之、吉田清香
TEL; 024-547-1259、FAX; 024-548-3249
E-mail; jsft20@fmu.ac.jp

◆開催趣意のご挨拶

平成 25 年 10 月吉日

学術集会への協賛・企業展示並びに広告掲載のお願い

謹啓

清秋の候、貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より何かとご支援ご厚情を賜り誠に有り難く、ここに感謝申し上げます。

さて、第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会を平成 26 年 6 月 13～14 日福島県福島市コラッセふくしまにて開催いたします。

本学術集会は、年に一度、家族性腫瘍に携わる臨床医・研究者が一堂に会し、日頃の研究・診療・教育の成果を発表するとともに、家族性腫瘍に関する最新の知識と情報を交換・発信する学会であります。本学会は、家族性腫瘍に関する研究やその治療と予防を推進すること、さらには疾患のカウンセリングや啓蒙により、医学およびその関連領域の医療の進歩に寄与し、国民の健康と福祉の向上に大きく貢献することを目的としております。

今回で 20 回を数え、年を追うごとに学会活動は盛んになっており、全国より 300 名以上の参加者が見込まれ、今回も家族性腫瘍に関する重要な研究発表が行われ、議論される予定です。学術集会の成果は、日本の医学、医療レベルのさらなる向上につながります。また患者やそのご家族も同時に参加される学会であり、広く一般にも啓発活動が行われている日本でもたいへん貴重な学会です。

つきましては、これらの趣旨をご理解頂き、本学術集会へのご協賛・企業展示ならびに抄録集（学会雑誌）への広告掲載をお願いする次第です。何卒よろしくお力添えを賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展とご繁栄を心よりお祈り申し上げます。

謹白

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会 会長
福島県立医科大学 甲状腺内分泌学講座 主任教授
鈴木眞一

◆開催概要

◆ 名称

第 20 回 日本家族性腫瘍学会学術集会

◆ 会長

鈴木真一

福島県立医科大学 甲状腺内分泌学講座 主任教授

◆ 開催期間

平成 26 年（2014 年）6 月 13 日（金）～14 日（土）

◆ 開催場所

コラッセ福島

福島市三河南町 1 - 2 0

Tel; 024-525-4070

◆ 概要

(1) 構成（予定）

特別講演、教育講演、シンポジウム、

一般演題（口演、ポスター）、共催セミナー、市民公開講座 他

(2) 参加者予定人数 300 名

(3) 日程（予定）

【第 1 日目】6 月 13 日（金）

教育講演・共催セミナー・シンポジウム

一般演題（口演、ポスター）等

【第 2 日目】6 月 14 日（土）

特別講演・シンポジウム・市民公開講座

一般演題（口演、ポスター）・共催セミナー等

◆ 事務局

第 20 回日本家族性腫瘍学会 学術集会事務局

〒960-1295 福島市光が丘 1

福島県立医科大学 器官制御外科学講座

担当； 隈元謙介、門馬智之、吉田清香

TEL; 024-547-1259、FAX; 024-548-3249

◆寄付金募集要項

- ◆ 募金の名称 第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会 開催寄付金
- ◆ 募金の目的 第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会 開催運営資金の調達
- ◆ 募集目標額 1,500,000 円
- ◆ 寄付金の使途 第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会 準備および開催費用
- ◆ 募金の期限 平成 26 年（2014 年）6 月 14 日（土）
- ◆ 申込方法 同封の「寄付金申込書」を下記学会事務局へお送りください。
請求書並びに領収書の発行は致しません。
領収書につきましては、振込時の振込用紙控をご利用下さい。

【お申込先】

学術集会事務局；
第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会事務局
〒960-1295 福島市光が丘 1
TEL; 024-547-1259、FAX; 024-548-3249

【お振込み先】

寄付金を下記の口座へお振込みください。
銀行名： 東邦銀行（130）
口座番号： 159247
口座名： 第 20 回日本家族性主王学会学術集会
会長 鈴木眞一

◆ お問合せ先

学術集会事務局
第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会事務局
〒960-1295 福島市光が丘 1
福島県立医科大学 器官制御外科学講座
担当； 隈元謙介、門馬智之、吉田清香
TEL; 024-547-1259、FAX; 024-548-3249

◆共催セミナー募集要項

学会期間中、共催セミナーを下記要領にて開催いたします。

日程や場所については、共催企業様のご希望をお伺いさせていただきますが、最終的には事務局にて決定いたします。ご了承ください。

◆開催概要

【開催日時（予定）】

平成 26 年（2014 年） 6 月 13 日（金） - 6 月 14 日（土）

A. ランチョンセミナー：13 日（金） [12:00～13:00]

B. ランチョンセミナー：13 日（金） [12:00～13:00]

C. ランチョンセミナー：14 日（土） [12:00～13:00]

D. ランチョンセミナー：14 日（土） [12:00～13:00]

【開催会場（予定）】

コラッセ福島

福島市三河南町 1 - 2 0

Tel: 024-525-4070

【共催金額（予定）】 ※下記金額は税込となります

枠名セミナー種類会場（予定） 席数金額（税込）

A ランチョンセミナー4F 大ホール（第1会場） 150 席 810,000 円

B ランチョンセミナー4F 大会議場（第2会場） 100 席 540,000 円

C ランチョンセミナー4F 大ホール（第1会場） 150 席 810,000 円

D ランチョンセミナー4F 大会議場（第2会場） 100 席 540,000 円

※プログラムの状況により、開催時間・開催会場・セミナー数については、変更する場合があります。

●以下の費用は上記共催費に含まれておりません。共催企業様にてご準備お願いいたします。

1. 食事代：参加者用弁当（お茶込み）、演者・座長打合せ食事等
2. 人件費：共催セミナー運営スタッフ（映写オペレーター、アナウンス係、照明係、進行時計係、弁当・資料の配付係、誘導係等）
3. 看板・表示物：会場表示立札（450×600）、氏名掲示（演者・座長）、300×700 チラシ（メーカー作成）等
4. 謝礼、交通費：講演者・座長
5. 追加機材：ノート型 PC、同時通訳、収録、控室の機材等

◆共催セミナー募集要項

◆申込み方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ Fax または郵送でお申し込みください。申し込み内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。ご入金確認後、正式な申し込みとさせていただきます。

◆申し込み期限

平成 26 年（2014 年）4 月 8 日（火）

◆注意事項

- ① 日時、使用会場、テーマ、座長、演者については、共催企業様のご希望をお伺いさせていただきますので、申込書にご記入ください。ただし、学会プログラムを検討の上で、調整をさせていただく場合もございます。
- ② 複数企業との共同開催も可能です。
- ③ 申し込み受理後の解約は原則として認めません。
- ④ 申込受理後、開催までの詳細やスケジュールをメールにてご案内致します。
- ⑤ テーマ、座長及び演者については原則として学術集会事務局にご相談の上、ご共催企業様で御決定頂きますようお願い致します。

◆共催セミナー申し込み・お問い合わせ先局

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会事務局

〒960-1295 福島市光が丘 1

福島県立医科大学 器官制御外科

担当； 隈元謙介、門馬智之、吉田清香

TEL; 024-547-1259、FAX; 024-548-3249

E-mail; jsft20@fmu.ac.jp

◆プログラム・抄録集広告掲載募集要項

- ◆ 広告媒体名 日本家族性腫瘍学会雑誌
(第十四巻 第二号 家族性腫瘍学
第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会プログラム・抄録集)
- ◆ 配布対象 学会会員及び参加者
- ◆ 発行部数 800 部
- ◆ 版 型 A4 版
- ◆ 媒体制作費 1,404,000 円(1,300,000 円)
(予定額)
- ◆ 広告料総額 1,393,200 円(1,290,000 円)
(予定額)

◆掲載依頼社数 約 18 社

◆募集広告種類および費用

広告種類	募集枠数	掲載料
表 2 モノクロ	1 枠	129,600 円(120,000 円)
表 3 モノクロ	1 枠	129,600 円(120,000 円)
表 4 モノクロ	1 枠	162,000 円(150,000 円)
後付 1 頁 モノクロ	5 枠	86,400 円(80,000 円)
後付半頁 モノクロ	10 枠	54,000 円(50,000 円)

※上記は税込となります。

※別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、

下記送付先へ FAX または郵送でお申し込みください。

申し込み内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

ご入金確認後、正式な申し込みとさせていただきます。

※申込みは先着となります。

※広告掲載会社には、抄録集を一部贈呈いたします。

※ご不明な点につきましては、学術集会事務局へお問い合わせください。

◆プログラム・抄録集広告掲載募集要項②

- ◆ 原稿 データ（高画質 PDF または JPEG）もしくは完全版下でお願いします。
- ◆ 申込み締切 平成 26 年（2014 年）4 月 8 日（火）
- ◆ 原稿締切 平成 26 年（2014 年）4 月 8 日（火）
- ◆ 発行予定日 平成 26 年（2014 年）5 月中旬
- ◆ 申込み及び原稿送付先
 第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会事務局
 〒960-1295 福島市光が丘 1
 福島県立医科大学 器官制御外科
 担当； 隈元謙介、門馬智之、吉田清香
 TEL; 024-547-1259、FAX; 024-548-3249
 E-mail; jsft20@fmu.ac.jp

◆企業展示募集要項

- ◆ 会期 平成 26 年（2014 年） 6 月 13 日（金）～14 日（土）
- ◆ 会場 コラッセ福島
福島市三河南町 1-20
Tel; 024-525-4070
- ◆ 予定者数 約 300 名
- ◆ 対象者 日本家族性腫瘍学会会員 他
- ◆ 出展資格 本学会学術集会の趣旨をご理解いただける医療関連の
機器・薬品・試薬、書籍などを製造又は取り扱う企業・団体
- ◆ 出展料 基礎小間 74,200 円 / 1 小間（税込）
※基礎小間を単位として複数小間お申込みいただけます。
- ◆ 出展総額 742,000 円（目標 10 小間）
- ◆ 小間仕様 【基礎小間】出展料に含まれるもの
 - ・ 小間：間口 1800mm・奥行 1500mm・高さ 2100mm
 - ・ 社名板：H200mm×W900mm（文字のみ・全角・スミ 1 色）
 - ・ 展示テーブル：W1800mm×D900mm※商品の上にかけるクロスは御持参下さい。
 - ・ パネル：H2100mm×W1800mm
 - ・ 展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料

◆企業展示募集要項②

- ◆ご注意点 下記については、別途学術集会事務局へお問い合わせください。
 - ※ロゴ掲載をご希望の場合は、別途料金となります。
 - ※上記以外の小間内装飾は出展者にてご準備下さい。
 - ※特別装飾は別途有償にてお受けいたします。
- ◆締切 平成 26 年（2014 年）4 月 30 日（水）
出展申込書に必要事項をご記入の上、
Fax にて学術集会事務局宛にお送りください。
※予定小間数に達した場合は期限前でも申込みを締め切ることもありますので、お早めにお申込みください。
※展示物等が本展示会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りすることもあります。
- ◆出展料支払方法
出展者は請求書受領後、請求書発行日より 1 ヶ月以内に総小間料を請求書記載の口座へお振込みください。
平成 26 年(2014 年)5 月 1 日(木)までにご入金がない場合は、
出展を取消とさせていただきますのでご注意ください。
※金融機関発行の振込控をもって、領収書にかえさせていただきます。
※振込手数料は出展者にてご負担ください。
※手形等によるお支払いはご遠慮ください。
- ◆小間の割当て
 - 1) 小間の割当ては出展物の種類、小間数・小間構成・実演の有無などを考慮し、申込み締切後に主催者が決定し、各出展者へ通知いたします。
出展者はこの割当てに対する異議申立てはできませんのでご了承ください。
 - 2) 出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡・交換を行うことはご遠慮ください。
- ◆出展の取消し
 - 1) 申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。
ただし、やむを得ない理由で出展の取消を希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。
 - 2) 出展を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。
平成 26 年（2014 年）3 月 26 日（水）まで 出展小間料の 20%
平成 26 年（2014 年）4 月 23 日（水）まで 出展小間料の 50%
平成 25 年（2014 年）4 月 30 日（水）以降 出展小間料全額

◆企業展示募集要項③

- ◆**変更・中止** 主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間など変更、または開催を中止する場合があります。
- 中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となりますのでご了承ください。

◆搬入出スケジュール（予定）

搬入・搬出は下記の日程で予定しておりますが、
正式なスケジュールは小間割り通知の際に運営事務局よりお知らせいたします。

予定	月日	時間
搬入	6月12日	未定
展示	6月13日	8:00～18:00(予定)
	6月14日	8:00～16:00(予定)
搬出	6月14日	16:00～

- ◆**搬入経路** 搬入経路は、小間割り通知の際併せてお知らせいたします。

◆搬入・出時の諸注意

- 1) 運搬・開梱・展示作業などで、他の出展者の妨げにならないようご注意ください。特に、搬入出口での開梱作業などをご遠慮ください。
- 2) 搬入・出の作業には、必ず出展責任者が立ち会ってください。
- 3) 搬入後の展示会場での装飾又は出展物の開梱などの際に生じた廃材・梱包資材類は、各出展者の責任において必ず撤去してください。
- 4) 撤去の際は、廃材処理等を含めて完全に撤去してください。

◆空き容器保管

保管場所は、設けておりませんので、各社でお持ち帰りください。

◆出展物の管理及び事故

- 1) 各出展物の管理は、出展者が責任を負うものとし、盗難・紛失・損害等について、主催は補償を含めた一切の責任を負いかねます。
各社で保険に加入する等の措置をおとりください。
- 2) 出展者の行為により事故が発生した場合は、
当該出展者の責任において解決するものとし主催者は、
これに対し一切の責任を負いません。

◆企業展示募集要項④

◆本学会への参加資格について

出展企業の方でネームカードをお持ちの方は

第 20 回 日本家族性腫瘍学会学術集会の聴講が可能となります。

搬入当日、出展者ネームカードをお渡しいたしますので、会期中必ずご着用ください。

◆出展申し込み・お問い合わせ先

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会事務局

〒960-1295 福島市光が丘 1

福島県立医科大学 器官制御外科学講座

担当； 隈元謙介、門馬智之、吉田清香

TEL; 024-547-1259、FAX; 024-548-3249

E-mail; jsft20@fmu.ac.jp

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会

寄付金申込書

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会 会長 鈴木 眞一 殿

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会の目的・趣旨に賛同し、その運営資金として下記の金額を寄付します。

個人の場合 氏名： _____
法人の場合 法人名： _____
代表者： _____
担当者： _____

住所： 〒 _____

Tel: _____ Fax: _____

記

金額 _____ 円

【振込方法】 一括払

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

FAX: 024-548-3249

平成 26 年（2014 年）4 月 8 日（火）

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会

◆ 共催セミナー開催申込書 ◆

貴社名			
ご担当部署		ご担当者名	印
ご連絡先	住所		
	電話番号		
	FAX 番号		
	E-mail		
開催希望申込	* 共催セミナー開催希望 *		
	希望枠(A-D)をご記入ください。また、希望日に○をしてください。		
	第一希望	希望枠()	希望日程 13 日 / 14 日
	第二希望	希望枠()	希望日程 13 日 / 14 日
	第三希望	希望枠()	希望日程 13 日 / 14 日
セミナー内容	セミナーのご予定をご記入ください。		
	テーマ:		
	演者:		
	座長:		

提出先：第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会事務局

〒960-1295 福島市光が丘 1

福島県立医科大学 器官制御外科学講座

担当： 隈元謙介、門馬智之、吉田清香

TEL: 024-547-1259、FAX: 024-548-3249

E-mail: jsft20@fmu.ac.jp

FAX: 024-548-3249

担当： 隈元謙介、門馬智之、吉田清香

平成 26 年（2014 年）4 月 8 日（火）

平成 年 月 日

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集会

2014 年 6 月 13 日(金)~14 日(土)

コラッセふくしま

広告掲載申込書

御社名： _____

所在地： 〒 _____

TEL： _____

FAX： _____

ご担当者： _____

Email： _____

お申込みの際は下記にご記入ください。※申込みは先着順となります。ご了承ください。

	種類	金額(消費税込)	申し込み(希望に○をつけてください)
1	表2(モノクロ)	129,600 円	
1	表3(モノクロ)	129,600 円	
1	表4(モノクロ)	162,000 円	
1	後付(モノクロ1頁)	86,400 円	
1	後付(モノクロ半頁)	54,000 円	

備考

【お問い合わせ及び申込書送付先】

第 20 回日本家族性腫瘍学会学術集會事務局

〒960-1295 福島市光が丘 1

福島県立医科大学 器官制御外科学講座

担当： 隈元謙介、門馬智之、吉田清香

TEL: 024-547-1259、FAX: 024-548-3249、E-mail: jsft20@fmu.ac.jp

