

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会
スポンサーシップ趣意書

ランチョンセミナー・共催・付設展示会・広告・寄付

募集のご案内

2024 年 2 月

ご挨拶

この度、第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会を2024年7月27日（土）と28日（日）の2日間にわたり開催させていただくこととなりました。私自身はもちろん、教職員、関連施設、そして同門の皆にとりまして大変名誉なことでもあります。関係の皆様にご心より感謝を申し上げます。

本学会は、脳低温療法・体温管理療法の進歩と普及に貢献することを目的として、1998年に第1回日本脳低温療法研究会の林成之先生（日本大学医学部救急医学講座）会長のもとで発足し、その後、多くの回を重ねて大きく発展してきました。この過程で、2004年と2011年にはInternational Brain Hypothermia Symposiumも本学会が主催し、我が国から世界へ積極的に情報を発信して参りました。歴代の会長の先生方は、脳低温療法・体温管理療法のサイエンスとプラクティスの発展に大きなご尽力をなされ、活発な議論を交わす機会を提供してくださいました。私も本会の歴史を振り返り、本会の蘇生医学への貢献とその責任の重みを改めて強く感じております。

救急医療を取り巻く環境は大きく変化しています。わが国における救急車搬送は増加の一途を辿り、人口高齢化に伴いさらなる増加が見込まれています。また、新型コロナウイルス感染症の流行により心停止後の救命率や社会復帰率も低下してしまいましたが、そのような状況を乗り越えるべく、神経集中治療への期待も大きく高まっています。循環器・脳卒中基本法の制定、救急救命士法の改正、そして医師の働き方改革への対応も相まって、急性期医療を取り巻く環境は多様化・複雑化していますが、私たちはこれらの変化を前向きに捉え、強く立ち向かっていく本学会の意義をイメージし、本会のテーマを【Challenge：転帰改善への挑戦】と決めました。

医療者は常に患者の幸せのために、最善の治療を施す使命を持っています。参加された皆様が明日からも頑張ろうという気持ちになれるような学術集会にしたいと考えています。究極の集中治療である体温管理療法を大きく発展させてこられた本学会の諸先輩方のお名前に恥じぬよう、挑戦のスピリットのもとに鋭意準備して参ります。どうか関係皆様のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

2023年7月25日

第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会会長

日本医科大学大学院医学研究科救急医学分野教授

日本医科大学付属病院 高度救命救急センター長

横堀 将司



第27回 日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 概要

会議名称 : 第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会

会 期 : 2024年(令和6年)7月27日(土)～7月28日(日)

会 長 : 横堀 将司
日本医科大学大学院医学研究科 救急医学分野
(同付属病院高度救命救急センター)

テ ー マ : 【Challenge : 転帰改善への挑戦】

会 場 : 日本医科大学同窓会館(橘桜会館)、教育棟
〒113-0022 東京都文京区向丘2-20-7
TEL: 03-3822-2131 (内線 5318)

理事会・評議員会 : 日本医科大学同窓会館(橘桜会館)、教育棟
〒113-0022 東京都文京区向丘2-20-7
TEL: 03-3822-2131 (内線 5318)

参加予定者 : 250名(予定)

事 務 局 : 日本医科大学付属病院 高度救命救急センター 内
恩田 秀賢
〒113-8603 東京都文京区千駄木1-1-5
TEL: 03-3822-2131 (代表)
FAX: 03-3821-5102

運営準備室 : 日本コンベンションサービス株式会社 (JCS)
コンベンション事業部 新規営業開拓室 内
担当: 下条 和介
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-4-2 大同生命霞が関ビル14階
TEL: 03-3508-1214 FAX: 03-3508-1302
E-mail: jabh27@convention.co.jp
学会HP URL: <https://site2.convention.co.jp/jabh27/>

開催計画の概要（予定）：

日時	午前	午後
7月27日（土）		理事会 評議員会
7月28日（日）	特別講演 シンポジウム 一般口演 共催セミナー	特別講演 パネルディスカッション 一般口演 ランチョンセミナー 共催セミナー

予算計画書 :

※消費税 10%にて計上しております。

■収入の部 (単位:円)

項目		単価	数量	単位	金額 (円)
I 参加費収入					¥1,600,000
1	学会参加費	10,000	150	名	1,500,000
3	抄録集販売	2,000	50	冊	100,000
II 広告関係費					¥1,034,000
1	プログラム・抄録集広告費				
	表4	165,000	1	社	165,000
	表2	110,000	1	社	110,000
	表3	88,000	1	社	88,000
	後付1ページ	55,000	5	社	275,000
	後付1/2ページ	33,000	12	社	396,000
III 商業展示出展料					¥770,000
1	基礎小間出展料	165,000	4	小間	660,000
2	書籍展示	11,000	1	本	110,000
IV 共催セミナー					¥1,650,000
1	ランチョンセミナー1	1,100,000	1	社	1,100,000
2	共催セミナー	550,000	1		550,000
V その他					¥600,000
1	補助金	100,000	1	式	100,000
2	その他寄附	500,000	1	式	500,000
合計 (消費税 10%含む)					¥5,654,000

■支出の部（単位：円）

		合計
I 事前準備関係費		¥2,255,000
1	一般準備経費	0
2	財務会計費	23,000
3	運営準備関係費	300,000
4	企業協賛関係費	180,000
5	総務・広報関係費	0
6	接遇関係費	0
7	プログラム関係費	440,000
8	事前登録関係費	0
9	通信費	112,000
10	会議費	0
11	制作費	1,200,000
II 当日運営関係費		¥3,355,000
1	会場関係費	900,000
2	機材関係費	1,100,000
3	看板・ポスターパネル関係施工費	400,000
4	運営要員関係費	250,000
5	展示会場関係費	200,000
6	飲食会合関係費	250,000
7	招待者関係費	240,000
8	諸雑費	15,000
III 事後処理費		¥44,000
合計		¥5,654,000

ランチョンセミナー・共催セミナー 募集要項

1. 開催概要

ランチョンセミナー：昼の時間帯の 50 分間（予定） 1 枠 募集（予定）

共催セミナー：午前または午後の 60 分～90 分間（予定） 1～3 枠 募集（予定）

- 第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会と各企業の共催とします。
- 掲載表記（チラシ、看板）は以下の通りとします。
共催：第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会
○○○○ 株式会社
- 複数社にてご共催の場合の掲載表記は以下の通りとします。
共催：第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会
○○○○株式会社 / □□□□株式会社

共催費一覧

なお、プログラムの都合で、変動する可能性がございます。

種類	開催日	席数 (シアター)	共催費 (税抜)	共催費 (税 10%込)	募集 枠数
ランチョンセミナー (LS) (50 分)	7 月 28 日(日)	100 席	¥1,000,000-	¥1,100,000-	1 枠
共催セミナー (60 分～90 分) 予定	7 月 28 日(土)	100 席	¥500,000	¥550,000	1～2 枠

※税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改定以降における消費税相当額は、変動後の税率により再計算いたしますので、予めご了承ください。

2. スケジュール

募集から会期後までのスケジュールは以下で予定しております。

2024年 3月15日(金)	共催セミナー 申込締切 各社より準備室への座長・演者・テーマ(案)のご連絡締切 ※セミナー枠に空きがあれば、締切後の申込みも状況により受け付けますが、その場合の開催枠は、締切までにお申込み頂いた企業の枠を決定後、空いた枠の中から決定いたします。
3月下旬	各社開催枠の決定、通知 共催費ご請求書の発行(お支払期日:7月末日)※ ちらし作成要綱を配布 ※ 開催枠の通知まで、座長、演者への打診はお控えください。
4月上旬	各社より共催準備室へ、セミナー内容の連絡締切 (セミナータイトル、座長、演者、演題タイトル)
4月下旬～	セミナー内容の最終決定 各社にてプログラム集掲載内容の校正 当日手配物アンケートの開始
6月下旬	当日手配物申し込み締切、運営実施要綱の配布
7月27日(土) ～7月28日(日)	第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 開催
8月中旬	手配物ご請求書の発行(お支払期日:2024年8月末日) ※お支払期日はご相談に応じさせていただきます。

3. お申込みについて

本案内添付の「共催セミナー申込書」に所定の事項を記載の上、FAXにてお申込みください。

※定数となりました場合には締切日前に受付を終了致します。あらかじめご了承ください。

※紙面のお申し込み書が必要な場合は運営までご連絡ください。

- ・ プログラム編成の都合上、セミナー開催内容(希望座長/演者・テーマ)を必ず申込欄にご入力ください。※仮の内容でも結構です。
- ・ **2024年3月15日(金)**の申込締切後、お申込み内容に基づき運営準備室にて調整、決定いたします。
- ・ 同日程・同枠への申込みが重複する場合は、ご希望に添いかねる場合もございます。
- ・ 開催枠決定後は、他のセミナーにも影響するため、いかなる理由によっても枠の変更は原則として行いません。予めご了承ください。
- ・ 座長・演者・テーマについては、できる限り各社の希望内容を尊重いたしますが、内容が重複した場合などには調整をお願いする場合がございます。
- ・ 3月上旬の開催枠通知までは、座長・演者の打診はお控えくださいますようお願いいたします。
- ・ 開催枠通知後、座長・演者への依頼状等、諸連絡は各社にてお願いいたします。

4. 費用負担について

- (1) 共催費に含まれる項目は以下とさせていただきます。
- ・会場費
 - ・会場設備・備品使用料
 - 机、椅子、ステージ・・・1式
 - PC発表用機材・・・1式（メインプロジェクター、講演台にWindows PC 1台）
 - メインスクリーン・・・1枚
 - レーザーポインター・・・1本（演台）
 - 計時回線・・・1式
 - マイク（演者／座長／客席）
 - 照明（照明スタッフを含む）・・・1式
 - 音響・・・1式
 - 卓上ライト（演者・座長・進行席）・・・3台
- (2) 共催費に含まれない下記の項目は共催金とは別に各社でご負担くださいますようお願いいたします。
- 例)
- ・ 座長、演者の謝礼金・交通費・宿泊費
 - ・ 印刷製作物作成費用
 - ・ 控室使用料
 - ・ 控室機材・飲食※
 - ・ 録音、収録などの追加機材※
 - ・ 講演会場前看板、控室前看板
 - ・ 運営スタッフ※
 - ・ ランチョンセミナー：参加者用飲食物※

「※」のついている項目は運営準備室で手配可能です。（有償・後日アンケート送付）
その際、費目によっては運営準備室の手配管理料として、ご請求金額の10%を申し受けます。

5. 座長・演者とのコンタクトに関して

座長・演者依頼

- ・ 貴社で行っていただきますようお願い申し上げます。必要であれば準備室からも依頼状を送付いたしますので、ご連絡ください。
ただし、4月上旬の開催枠決定までは、打診はお控えください。
- ・ 会長名での派遣依頼状をご入用の場合は、以下をご連絡ください。
派遣依頼状を必要とする座長・演者本人の氏名・所属、派遣依頼状の宛名（病院長、学長などの役職、氏名）、発送先（ご担当企業への送付 or 座長・演者本人への送付など）

6. COI 開示に関して

共催セミナーの演者には、利益相反の有無に関わらず、発表時に開示をお願いしております。発表スライドの最初に、該当するCOIの有無を開示してください。

7. 印刷物に関して

ポスター、チラシの作成については下記のとおりでお願いいたします。

※作成にあたっての要項は、開催枠通知に合わせてお送りいたします。

(1) 作成部数

貴社裁量でお願いいたします。印刷前の原稿の事前確認にご協力ください。

(2) 当日配布

- ・ 総合受付付近にテイクフリーコーナーを設置いたします。
- ・ 体裁はA4縦仕様でサイズを統一させていただきます。

8. 発表機材に関して

共催費 4- (1) に含まれない費用につきましては、別途必要機材をお伺いした上、手配させていただきます。費用につきましては、貴社ご負担とさせていただきます。

9. その他飲食

- (1) 控室などでの座長・演者の先生方等の飲食、講演会場での水差し（ミネラルウォーター）、参加者への飲食（弁当・お茶など）は、貴社ご負担とさせていただきます。
- (2) 飲食関係の取りまとめ、ご請求につきましては、共催準備室にて一括いたします。

10. 看板・装飾・会場レイアウトに関して

- (1) 各セミナー会場前看板設置をご希望の場合、各社統一デザインとさせていただきます。
- (2) セミナー用の誘導看板は、設置不可といたします。

※災害時（予期せぬ震災、水害、パンデミック、その他、等）通常開催から開催形態の変更の可能性もございますことを申し添えます。

11. 共催費のお支払い

申込締切後、請求書をお送りしますので、下記指定口座（請求書にも記載）までお振込みください。

銀行名:みずほ銀行(銀行コード 0001)

店番号:本郷支店(店番号 075)

口座番号:普通 4218223

口座名:第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会

フリガナ:ダイニジュウナナカイニホンノウテイオンリョウホウ・タイオンカンリガツカイガクジュツシュウ
カイ

12. その他

本共催セミナーは企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに従い、関わる費用を貴社ウェブサイト等に公開することに同意します。

13. お問い合わせ先

共催セミナーに関するお問合せは、下記までお願いいたします。

運営準備室：第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社（JCS）

コンベンション事業部 新規営業開拓室

担当：下条 和介

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階

TEL：03-3508-1214 FAX：03-3508-1302

E-mail：jabh27@convention.co.jp

付設展示会・書籍展示 出展要項

展示会場：日本医科大学同窓会館（橘桜会館）、教育棟内

A：開催概要

1. 日程

搬入・設営	7月27日（土）	13：00～17：00（予定）
展示	7月28日（日）	9：00～17：00（予定）
搬出・撤去	7月28日（日）	17：30～19：00（予定）

2. 出展対象

医療機器、医療用具、医薬品、検査機器、書籍他

3. 出展料及び募集小間数

出展種類	スペース	出展料 (税抜)	出展料 (税10% 込)	募集 小間数 (予定)
基礎小間	間口 1,800 mm×奥行 900 mm×高さ 2,100mm	¥150,000	¥165,000-	4小間
書籍展示	机1本（1,800 mm×900mm）、イス1脚	¥10,000-	¥110,000-	-

※消費税率改定の場合は再度共催費を計算し、会期時の税率に準じた金額にてご請求させていただきます。

※書籍展示は机1本あたりの金額です。

4. 展示小間割の決定

運営準備室にて決定いたします。

5. 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び当方の認めたものとします。

6. 薬事法未承認品の展示について

運営準備室にお問い合わせください。

7. 出展者へのご案内

開催の1カ月前までに小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡します。
什器・照明器具などのリースもこの時にご案内いたします。

8. 出展物の販売の禁止

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します（書籍展示のぞく）。

9. 会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

10. 会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合があります。
この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。
またこれによって生じた損害は補償いたしませんので、予めご了承ください。

11. 申込方法

本案内添付の「**展示申込書**」に**所定の事項を記載の上、FAXにてお申込みください。**
※定数となりました場合には締切日前に受付を終了致します。あらかじめご了承ください。

12. お申し込み・お問合せ先

付設展示会・書籍展示に関するお申し込み・お問合せは、下記までお願いいたします。

※災害時（予期せぬ震災、水害、パンデミック、その他、等）通常開催から開催形態の変更の可能性もございますことを申し添えます。

運営準備室： 第27回 日本脳低温療法・体温管理学会学術集会
日本コンベンションサービス株式会社（JCS）
コンベンション事業部 新規営業開拓室
担当：下条 和介
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階
TEL：03-3508-1214 FAX：03-3508-1302
E-mail：jabh27@convention.co.jp

13. 申込締切

2024年3月15日（金）

※但し、募集小間数に達し次第、申込を締め切ります。

14. 出展料のお支払い

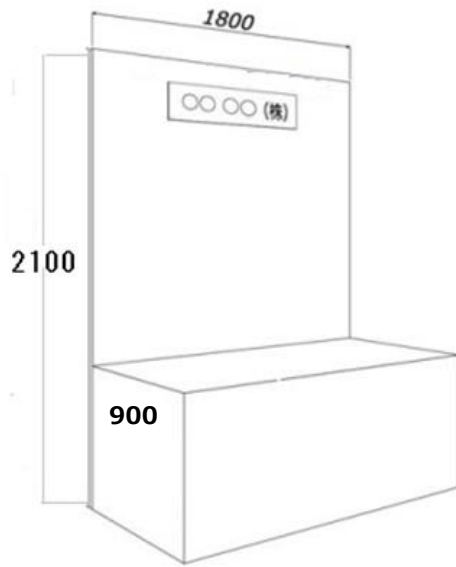
申込締切後、請求書をお送りしますので、下記指定口座（請求書にも記載）までお振込みください。

銀行名：みずほ銀行（銀行コード 0001）
店番号：本郷支店（店番号 075）
口座番号：普通 4218223
口座名：第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会
フリガナ：ダイニジュウナナカイニホンノウテイオンリョウホウ・タイオンカンリガツカイガクジュツシュウ
カイ

15. 出展申込の取消

2024年3月15日（金）以降の取り消しについては、一切お受けできませんので予めご了承ください。

B：小間規格



基礎小間料金には下記のものが含まれます。

- ・パネル後壁（間仕切り）
- ・展示机（会場備品使用 1,800mm×900mm）
- ・社名板（900mm×200mm）

広告募集要項

A. プログラム・抄録集広告募集要項

1. 広告媒体名： 第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会プログラム・抄録集
2. 配布対象： 日本脳低温療法・体温管理学会会員および参加者
3. 掲載要領：
 - 1) 発行部数 300部（予定）
 - 2) サイズ A4サイズ
 - 3) 広告料金

広告サイズ	広告料 (税抜)	広告料 (税10%込)	カラー	申込口数
表4(裏表紙) 1頁	¥150,000-	¥165,000-	カラー	1口
表2(表紙裏) 1頁	¥100,000-	¥110,000-	白黒	1口
表3(裏表紙裏) 1頁	¥80,000-	¥88,000-	白黒	1口
後付1頁	¥50,000-	¥55,000-	白黒	5口
後付1/2頁	¥30,000-	¥33,000-	白黒	12口

※表2、表3、表4は、受付順にて申し受けます。空き状況は、事前にお問い合わせください。
※消費税改定の場合は再度共催費を計算し、会期時の税率に準じた金額にてご請求させていただきます。

- 4) 作成費用 ¥1,280,000-(予定)(消費税10%込)
- 5) 広告料 ¥1,034,000-(消費税10%込)
- 6) 原稿 広告版下は、データ(メール)またはCD-ROM(郵送)にて受付いたします。
運営準備室までお送りください。

ご送付の際、封筒もしくは広告原稿下部に、
「第17回日本脳低温療法・体温管理学会」と明記してください。

【データ入稿の場合の諸注意】

- ・使用OSを明記してください。
- ※MacもしくはWin(バージョン含む)作成アプリケーションを明記
- ・必ず出力見本を同封してください。
 - ・Adobe Illustratorの場合はアウトライン処理をしてください。
編集を要しないデータでご入稿ください。
- ※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、実費相当額をご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。
- ・原稿はCMYKで作成ください。

4. 申込締切： 2024年3月15日(金) 必着
5. 原稿締切： 2024年3月29日(金) 必着
6. 発行予定日： 2024年6月下旬 ※広告掲載会社には1部進呈いたします。

B. 申込方法

本案内添付の「広告申込書」に所定の事項を記載の上、FAXにてお申込みください。

※定数となりました場合には締切日前に受付を終了致します。あらかじめご了承ください。

※災害時（予期せぬ震災、水害、パンデミック、その他、等）通常開催から開催形態の変更の可能性もございますことを申し添えます。

1. 広告料のお支払いについて

申込締切後、請求書をお送りしますので、下記指定口座（請求書にも記載）までお振込みください。

銀行名：みずほ銀行（銀行コード 0001）

店番号：本郷支店（店番号 075）

口座番号：普通 4218223

口座名：第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会

フリガナ：ダイニジュウナナカイニホンノウテイオンリョウホウ・タイオンカンリガツカイガクジュツシュウ
カイ

2. お問い合わせ先

運営準備室：第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社（JCS）

コンベンション事業部 新規営業開拓室

担当：下条 和介

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14 階

TEL：03-3508-1214 FAX：03-3508-1302

E-mail：jabh27@convention.co.jp

寄付募集要項

○ 寄付金申し込み方法

趣旨にご賛同賜りご協力いただけます場合は、同封の申込書にご記入の上、下記運営準備室までご提出ください。

○ 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および、日本医療機器産業連合会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

※災害時（予期せぬ震災、水害、パンデミック、その他、等）通常開催から開催形態の変更の可能性もございますことを申し添えます。

○ 振込口座

銀行名：みずほ銀行(銀行コード 0001)

店番号：本郷支店(店番号 075)

口座番号：普通 4218223

口座名：第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会

フリガナ：ダイニジュウナナカイニホンノウテイオンリョウホウ・タイオンカンリガツカイガクジュツシュウカイ

※振り込み手数料は貴社にてご負担下さい。

○ お問合せ先

運営準備室： 第27回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会

日本コンベンションサービス株式会社（JCS）

コンベンション事業部 新規営業開拓室

担当：下条 和介

〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-4-2 大同生命霞が関ビル14階

TEL：03-3508-1214 FAX：03-3508-1302

E-mail：jabh27@convention.co.jp

FAX : 03-3508-1302

第 27 回日本日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 寄付申込書

申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会
会長 横 堀 将 司 殿

趣旨に賛同し、下記の金額を第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会開催に伴う助成として、寄付の申し込みをいたします。

金 円也

貴社名			
部著名			
ご当者名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
振込予定日	年	月	日

■お申込み・お問合せ先

FAX 送付先 : 03-3508-1302 申込締切 : 2024 年 1 月 31 日 (水)

第 27 回日本日本脳低温療法・体温管理学会学術集会

運営事務局 : 日本コンベンションサービス (株) 担当 : 下条 和介 宛

TEL : 03-3508-1214

E-mail : jabh27@convention.co.jp

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 [ランチョンセミナー・共催セミナー申込書]

宛先: 第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会運営事務局(日本コンベンションサービス株式会社 行)

FAX:03-3508-1302

所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のもので記入ください。

令和 年 月 日

申 込 者	会社名/ 団体名	フリガナ		
	実務 担当者	フリガナ	所属 部課	
	所在地	〒 -		
	TEL		FAX	
	E-mail			
セ ッ シ ョ ン 内 容	開催枠調整の検討材料とします。可能な範囲で全てご記入ください。			
	テーマ/領域			
	座長 氏名			
	所属			
	演者1 氏名			
	所属			
	演者2 氏名			
	所属			
同時通訳	<input type="checkbox"/> 予定している <input type="checkbox"/> 予定していない			
通 信 欄	(複数企業での共催を希望の場合、三名以上の演者を検討している場合、ご請求書の宛名指定希望など、ご要望があればご記入ください。)			

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 運営事務局
 日本コンベンションサービス株式会社 内 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル
 TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302 E-mail : jabh27@convention.co.jp

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 [併設展示・書籍展示申込書]

宛先: 第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会運営事務局(日本コンベンションサービス株式会社 行)

FAX: 03-3508-1302

所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

令和 年 月 日

申込者	会社名/ 団体名	フリガナ		
	実務 担当者	フリガナ		
	所属 部課			
	所在地	〒 -		
	TEL		FAX	
	E-mail			
申込内容	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。(金額は税込みです)			
	<input type="checkbox"/> 基礎小間	1.62 m ² (W1.8m×D0.9m×H2.1m)	¥165,000	小間
	<input type="checkbox"/> 書籍展示	長机(W1.8m×D0.9m)	¥11,000	本
	合計			円
小間配置	スペース小間をご希望の方は、可能であれば小間の希望配置についてもご記入ください。(例: 2×2、2×4 など)			
出展物				
電気利用				
通信欄				

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 運営事務局
 日本コンベンションサービス株式会社 内 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル
 TEL: 03-3508-1214 FAX: 03-3508-1302 E-mail: jabh27@convention.co.jp

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 [プログラム集・抄録集広告掲載申込書]

宛先: 第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会運営事務局(日本コンベンションサービス株式会社 行)

FAX:03-3508-1302

所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

令和 年 月 日

申込者	会社名/ 団体名	フリガナ		
	実務 担当者	フリガナ	所属 部課	
	所在地	〒 -		
	TEL		FAX	
	E-mail			
いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。 (金額は税込みです)				
広告媒体	表 4(裏表紙)1 頁	<input type="checkbox"/> 1 口	カラー	165,000 円
	表 2(表紙裏)1 頁	<input type="checkbox"/> 1 口	白黒	110,000 円
	表 3(裏表紙裏)1 頁	<input type="checkbox"/> 1 口	白黒	88,000 円
	後付 1 頁	<input type="checkbox"/> 5 口	白黒	55,000 円
	後付 1/2 頁	<input type="checkbox"/> 12 口	白黒	33,000 円
				合計
通信欄	その他ご要望等がございましたらご記入ください。			

第 27 回日本脳低温療法・体温管理学会学術集会 運営事務局
 日本コンベンションサービス株式会社 内 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル
 TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302 E-mail: jabh27@convention.co.jp