

---

---

# 日本医工学治療学会第34回学術大会

【大会テーマ】

高齢者社会に向けた医工学連携

---

---

開催趣意書

各種募集のご案内

企業展示

モーニング・ランチオン・イブニングセミナー

各種広告掲載

寄付金

会 期 : 2018年(平成30年)3月16日(金)~18日(日)

会 場 : 大宮ソニックシティ(埼玉県さいたま市)

大会長 : 中元 秀友(埼玉医科大学病院副院長、総合診療内科教授)

## ご挨拶

この度平成 30 年 3 月 16～18 日に埼玉県さいたま市のソニックシティ (SONIC CITY) において日本医工学治療学会第 34 回学術大会を開催させて頂く事になり、身に余る光栄な事と感じています。

近年の医療は目覚ましく進歩しており、その根本に医療と工学技術の連携が強く影響している事は誰もが実感しています。初期には超音波、レントゲンなど診断技術に関連する医療工学の技術が、最近では内視鏡、カテーテル技術、さらに手術機器等治療においても重要な役割を占め、その進歩はこれまでの医療の概念を大きく変化させています。腹腔鏡手術やダビンチ等の進歩により手術技術は大きな変化を遂げ、さらにロボット工学、インターベンション技術等の進歩は今後も大きく治療方法の変化をもたらすものと期待されています。さらに今後は AI (artificial intelligence)、さらに IT (Information Technology) 等の進歩により、医療そのものが大きく変わって行く可能性も議論されています。医療工学は、現代医療の進歩になくはならないものであり、今後の医療の進歩に最も重要な地位を占めているといえます。このような時勢を背景にして、医工学治療についての知識・技術開発の相互啓発を主な目的として、医工学治療研究会が生まれ、その後 1995 年に会員数が増加したのを契機に日本医工学治療学会として再発足しました。本学会では、医工学技術をどのように診断や治療に応用するかということを共通の命題とする各技術の交流によって相互刺激効果の生じることも期待されています。

今回の私どもの日本医工学治療学会第 34 回学術大会ではテーマを「高齢化社会に向けた医工学連携」としました。現代の社会の高齢化にあわせて医療と工学がどのように社会と連携をして行くのか、そしてどのような可能性を秘めているのかを議論し、明るい未来に向けた提言ができれば、と考えています。そのため AI、IT、さらにロボット工学等も含めたシンポジウム、さらに産学連携などもテーマに挙げて行きます。また高齢化社会をふまえて、終末期医療、在宅医療等も一緒に考えて行きたいと思っています。

埼玉県は人口 730 万人、「彩の国」と言われ河川が多く、色彩豊かな自然にも恵まれています。今回の会場となる大宮は、2001 年 5 月 1 日に、大合併により浦和市、与野市と合併し、さいたま市の一部となりました。東京から JR で 30 分、新幹線でわずか 15 分、人口 129 万の政令指定都市です。関東地方有数の交通の要衝であり、近くには観光の名所である川越、秩父を控えています。「大宮」という地名は、中世より武蔵国一宮とも称されるようになった氷川神社の門前町として栄えたことに由来しています。東京駅や羽田空港からの交通の便も良く日本医工学治療学会第 34 回学術大会を開催するには最適の環境を整えています。この「彩の国」の「埼玉」の地において、多くの皆様と日本医工学治療学会第 34 回学術大会の場で熱い議論をできること、楽しみにしております。多くの皆様のご参加を、心よりお待ちしております。

日本医工学治療学会第 34 回学術大会 大会長  
中元 秀友  
埼玉医科大学病院副院長  
総合診療内科教授



# 開催概要

---

【大会概要】 ※最新情報はホームページをご参照ください

1. 学会名 日本医工学治療学会第34回学術大会
2. 大会長 中元 秀友（埼玉医科大学病院副院長、総合診療内科教授）
3. 会期 2018年（平成30年）3月16日（金）～18日（日）  
※16日は理事会・評議員会
4. 会場 大宮ソニックシティ  
〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-7-5
5. テーマ 高齢者社会に向けた医工学連携
6. 参加予定数 約1,000名

## 【大会役員】

- 会長 中元 秀友（埼玉医科大学病院副院長、総合診療内科教授）  
事務局長 小林 威仁（埼玉医科大学 総合診療内科講師）  
大会事務局 〒350-0495 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷38  
埼玉医科大学総合診療内科

## 【プログラム】

特別講演、大会長講演、教育講演、シンポジウム、よくわかるシリーズ講座、  
一般演題（口頭・ポスター）、企業共催セミナー（モーニング・ランチョン・イブニング）他

## 【会場】

総合受付（当日参加登録のみ）：地下1階・第1展示場  
第1会場：2階・小ホール、第2会場：4階・国際会議室  
第3会場：4階・市民ホール401、第4会場：4階・市民ホール402  
第5会場：4階・市民ホール403、第6会場：4階・市民ホール404  
ポスター会場：地下1階・第1展示場  
企業展示会場：地下1階・第1展示場

【大会予算案】 ※2017年7月20日現在

項目	予算額	備考
1. 参加費収入	9,100,000	医師・一般@10,000円×400名、コメディカル@8,000円×600名 呼吸療法セミナー@3,000円×100名
2. 懇親会収入	600,000	評議員懇親会@5,000円×60名、会員懇親会@3,000円×100名
2. 展示出展料収入	2,916,000	1小間@194,400×15小間
3. 広告料収入	2,613,600	抄録集広告：表4・129,600円、表3/2・@108,000円×2社、後付1頁@64,800円×10社、後付1/2頁・@43,200円×10社 コングレスバッグ：216,000円×4社 大会HP：162,000円×2社
4. 共催セミナー料収入	13,392,000	MS：864,000円、LS：1,620,000×2社、1,296,000×2社、1,080,000×4社、 ES：1,296,000円×1社、1,080,000円×1社
5. 補助金・助成金	1,300,000	日本医工学治療学会100万円、さいたま市コンベンション助成金30万円
6. 寄付金	5,000,000	製薬企業・医療機器、関連病院、その他
<b>収入合計</b>	<b>34,921,600</b>	

項目	予算額	備考
1. 事前準備関係費	<b>10,980,000</b>	
印刷制作費	6,000,000	リーフレット、ポスター、大会封筒、趣意書/募集要項、抄録集（1,620,000円）、 コングレスバッグ（1,036,800円）、各種案内等
HP関係費	1,080,000	HP制作関連、デザイン等
演題処理関係費	1,200,000	演題処理費、システム利用料等
通信連絡費	600,000	各種送料（案内状、趣意書/募集要項、広報等）
会議費	800,000	プログラム・会場打合せ等
旅費交通費	300,000	打ち合わせ時、交通費
事務用品・消耗品費	200,000	コピー用紙、事務用品等
雑費	800,000	
2. 当日運営費	<b>21,900,000</b>	
会場費・付帯設備費	6,000,000	大宮ソニックシティ450万円、音響・照明設備、設備備品等150万円
機材関連費	5,300,000	映像・音響機材費（設営～調整～撤去含む）
看板・装飾関係費	800,000	立看板、吊看板、誘導案内等
運営人件費	1,800,000	運営スタッフ・映像オペレータ、アルバイトスタッフ等
企業展示関係費	1,200,000	パネル設置・電気工事（設営～撤去含む）
招待関係費	1,500,000	非会員/招待者宿泊交通費等
懇親会費	1,400,000	評議員懇親会600,000円、会員懇親会800,000円
会議費	300,000	打合せ等
旅費交通費	600,000	事務局旅費・宿泊費、スタッフ旅費・宿泊費等
運営委託費	2,500,000	運営等委託費
雑費	500,000	事務局/スタッフ昼食代、トランシーバー等
3. 事後処理費	<b>300,000</b>	礼状作成・発送費、会計監査
4. その他	<b>1,741,600</b>	支払手数料、予備費
<b>支出合計</b>	<b>34,921,600</b>	

## 企業展示募集要項

- 開催日時 2018年3月17日(土) 9:00 ~ 17:00  
18日(日) 9:00 ~ 15:30

※設営:3月16日 15:30~17:00(予定)、撤去:3月18日 15:30~17:00

※プログラムにより若干開催時間が変更になることがあるかもしれません。

- 展示会場 大宮ソニックシティ 地下1階・第1展示場 ※参加受付・ポスター会場同居

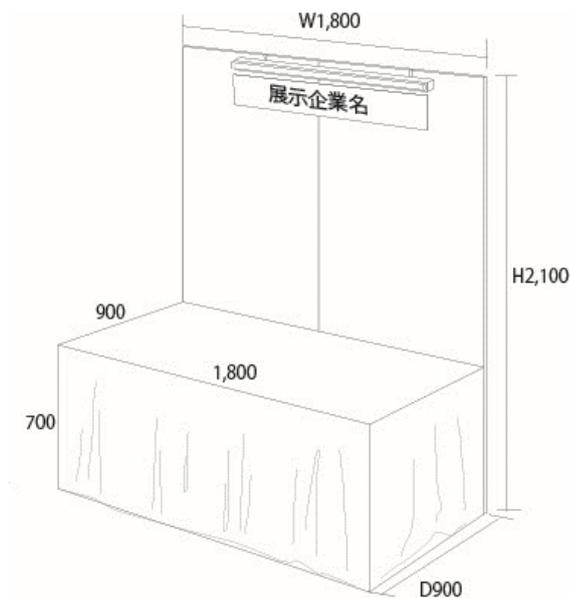
- 小間仕様&出展料

1小間(間口1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m)

<付帯設備> 展示台(会議机) 横1.8m×奥行0.9m×高さ0.7m:白布付き)  
社名板、蛍光灯

**料金 194,400円/小間(うち税14,400円)** (応募15小間)

【イメージ図】



## 企業展示：出展規定・規約

### ☞ お申込み方法、申込期限

添付「出展申込書」に必要事項を記載の上、郵送もしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。申込み期限は2017年11月30日(木)といたしますが、スペースに限りがございますので満杯になり次第締め切らせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。また、大会開催前までの期限で請求書を発行いたします。お支払期限を過ぎた場合、出展を見合わせていただきます。

振込先口座： 埼玉りそな銀行(金融機関コード 0017) 越生毛呂山支店(店番号 589)  
普通預金 4656676  
第34回日本医工学治療学会学術集会大会長 中元秀友

### ☞ 出展申込の解約

出展申込の解約は原則として認めませんが、止む無く解約する場合は、その理由を明記した文章を提出して了承を得てください。

なお、出展社の都合による申込み解約の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2017年12月25日までは出展料の50% 2017年12月26日以降は出展料の100%

### ☞ 一般販売業の申請許可

学会併設する展示は学術の向上・発展とすることを目的とするため、以下の行為(販売行為とみなされる)を原則的に禁止しています。ただし、各社が各自に所轄保健所に一般販売業の許可申請を行う場合はこの限りではありません。詳細は企業協賛運営事務局までお問い合わせください。

・サンプル配布 ・人体への使用 ・販売契約締結(契約書へのサイン)

本規定を遵守せずに展示した場合は、直ちにその行為を中止していただくとともに展示撤去させていただく場合がありますことご了承ください。

### ☞ 小間の配置

各社小間の割当は、申込締切後に主催者(大会事務局ならびに企業協賛運営事務局)で決定いたします。

- ・小間配置の割当は、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・出展社が主催者の許可無くスペースの全部または一部を第三者に譲渡・質与・交換することはできません。
- ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接もしくは近隣に配置することが可能です。申込時にお申し出ください。

### ☞ 会場設備

基本装備以外の電気設備、電話回線、オプションリースにつきましては、出展社のご負担にて別途ご用意いたします。詳細は、出展社説明会時に配布します出展マニュアルにてお知らせいたします。

### ☞ 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処させていただきますようお願いいたします。

### ☞ スケジュール

・出展申込締切日	2017年12月25日(月)
・搬入・展示装飾	2018年3月16日(金)15:30~(予定)
・展示会開催	2018年3月17日(土)~18日(日)
・搬出・撤去	2018年3月18日(日)15:30~(予定)

### ☞ 問い合わせ先(企業協賛運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当:小林

TEL:03-6803-1522 FAX:03-6803-1534 E-mail:kobayashi@keimed.co.jp

## モーニング/ランチョン/イブニングセミナー募集要項

会期中に講演会場を用いて、「モーニングセミナー」「ランチョンセミナー」「イブニングセミナー」を下記要領にて開催いたします。日程や会場規模につきましてはご希望を伺いますが、プログラムとの兼ね合いや募集状況により調整させていただくことがありますことご了承ください。

### ■ 開催概要

＜開催日時＞	2018年3月17日(土)～18日(日)
＜開催時間＞	モーニングセミナー 6月18日 8:00～ 8:50
(予定)	ランチョンセミナー 6月17日・18日 12:00～13:00
	イブニングセミナー 6月17日 16:30～17:30

※大会プログラムにより時間変更する場合があります。

### ■ 開催日時・場所および共催費用

- モーニングセミナー 3月17日(土) 8:00～8:50(予定)  
モーニングセミナー 第2会場(国際会議室) 200席 **864,000円 (うち税 64,000円)**
- ランチョンセミナー 3月17日(土) 12:00～13:00(予定)  
ランチョンセミナー1 第1会場(小ホール) 480席 **1,620,000円 (うち税 120,000円)**  
ランチョンセミナー2 第2会場(国際会議室) 200席 **1,296,000円 (うち税 96,000円)**  
ランチョンセミナー3 第4会場(市民ホール 402) 120席 **1,080,000円 (うち税 80,000円)**  
ランチョンセミナー4 第5会場(市民ホール 403) 120席 **1,080,000円 (うち税 80,000円)**  
ランチョンセミナー 3月18日(日) 12:00～13:00(予定)  
ランチョンセミナー5 第1会場(小ホール) 480席 **1,620,000円 (うち税 120,000円)**  
ランチョンセミナー6 第2会場(国際会議室) 200席 **1,296,000円 (うち税 96,000円)**  
ランチョンセミナー7 第4会場(市民ホール 402) 120席 **1,080,000円 (うち税 80,000円)**  
ランチョンセミナー8 第5会場(市民ホール 403) 120席 **1,080,000円 (うち税 80,000円)**
- イブニングセミナー 3月17日(土) 16:30～17:30(予定)  
イブニングセミナー1 第2会場(国際会議場) 200席 **1,296,000円 (うち税 96,000円)**  
イブニングセミナー2 第4会場(市民ホール 402) 120席 **1,080,000円 (うち税 80,000円)**

※以下の費用は上記共催費には含まれておりません。

- 1)座長・演者への謝礼、旅費 2)控室会場費 3)控室での接遇飲食・機材費 4)参加者用弁当
- 5)運営費用(運営人件費、追加機材、看板装飾等) 6)ポスター/チラシ等印刷製作物

※控室飲食や追加機材等については、追ってご案内いたします。

### ■ 注意事項

1. テーマ、座長・演者については、共催企業と大会事務局で協議のうえ決定させていただきます。貴社ご希望の座長・演者について事前にお知らせください。
2. 使用会場につきましては、会場使用計画(プログラム)ならびに皆様方からの会場規模申し込みを伺った後、大会事務局で決定いたします。応募状況によっては、会場規模変更の相談をさせていただきますことがあります。
3. 複数企業との共同開催や複数回数での開催も可能です。
4. 各講演会場のスクリーンは1面仕様で、2面併写は出来ません。
5. ランチョンセミナーについては開催当日に貴社スタッフにて整理券を配布いただきます。

■ 問い合わせ先(企業協賛運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当: 小林

TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534 E-mail: kobayashi@keimed.co.jp

■ お申込み期限

2017年11月30日(木) ※先着順

☞ 申込の解約

申込の解約は原則として認めませんが、止む無く解約する場合は、その理由を明記した文章を提出して了承を得てください。なお、貴社都合による申込み解約の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2017年11月30日までは出展料の50% 2017年12月1日以降は出展料の100%

■ お申込み方法

別紙「モーニング/ランチョン/イブニングセミナー申込書」に必要事項を記載の上、郵送もしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送致します。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

振込先口座: 埼玉りそな銀行(金融機関コード 0017) 越生毛呂山支店(店番号 589)

普通預金 4656676

第34回日本医工学治療学会学術集会大会長 中元秀友

■ 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動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、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

## 広告掲載(抄録集)募集要項

### ■ 抄録集への広告掲載

表 4 カラー	1ページ	料金 129,600 円 (うち税 9,600 円)	(応募 1 社先着)
表 3 カラー	1ページ	料金 108,000 円 (うち税 8,000 円)	(応募 1 社先着)
表 2 カラー	1ページ	料金 108,000 円 (うち税 8,000 円)	(応募 1 社先着)
後付け 白黒	1ページ	料金 64,800 円 (うち税 4,800 円)	(応募 10 社)
	1/2 ページ	料金 43,200 円 (うち税 3,200 円)	(応募 10 社)

※抄録集は、A4 サイズで大会概要ならびに講演プログラムが掲載されます。

(開催日配布、作成部数: 1,200 部、制作費: 1,620,000 円)

※モノクロ・カラー印刷ともに、完全データ入稿をお願いいたします。

<データ形式> 正しい印刷物として仕上げるために、下記の 2 タイプのデータ入稿をお願いいたします。

・PDF データの場合: フォント埋め込み

・Illustrator データの場合: 文字のアウトライン・画像データの埋め込み

※確認のため、プリントアウトしたものを必ず添付してください。

### ■ お申込み期限

2017 年 12 月 25 日(月)

### ■ データ送付期日

2017 年 12 月 25 日(月)

### ■ 問い合わせ先、申込・広告データ送付先(企業協賛運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当: 小林

TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534 E-mail: kobayashi@keimed.co.jp

### ■ お申込み方法

別紙「抄録集広告申込書」に必要事項を記載の上、郵送もしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送致します。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

また、最終校正を各社様に行っていただきますので、追って詳細をお知らせします。

振込先口座: 埼玉りそな銀行(金融機関コード 0017) 越生毛呂山支店(店番号 589)

普通預金 4656676

第 34 回日本医工学治療学会学術集会大会長 中元秀友



## 広告掲載(大会ホームページバナー)募集要項

---

### ■ 大会ホームページバナーへの広告掲載

1. 掲載期間 申込随時～2018年4月末まで  
※掲載までにデータ送付後2週間程度の猶予をいただきます
2. 広告掲載費 **料金 162,000円 (うち税 12,000円)** (応募:2社)  
※データサイズは横 194ピクセル、縦 40ピクセル(予定)  
(制作・運用費:1,080,000円)

### ■ お申込み期限

2017年12月25日(月)

### ■ 問い合わせ、申込・広告データ送付先(企業協賛運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
株式会社ケイ・メッド 担当:小林  
TEL:03-6803-1522 FAX:03-6803-1534 E-mail:kobayashi@keimed.co.jp

### ■ お申込み方法

別紙「大会ホームページバナー広告申込書」に必要事項を記載の上、郵送もしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送致します。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

また、最終校正を各社様に行っていただきますので、追って詳細をお知らせします。

振込先口座: 埼玉りそな銀行(金融機関コード 0017) 越生毛呂山支店(店番号 589)

普通預金 4656676

第34回日本医工学治療学会学術集会大会長 中元秀友

## ■ホームページバナー広告 原稿規約

### 第1章(総則)

広告を掲載依頼する企業及び団体(以下甲という)と日本医工学治療学会第34回学術大会(以下乙という)とは、本規約に基づき、お互い誠意ある関係を持つ。

### 第2章(規約の有効性)

甲は、掲載サイトとなることを希望する際、本規約を承諾することを確認後、申込みことができる。甲及び乙は、甲の掲載サイト申込みがあった時点で、本規約が有効であることを確認する。

### 第3章(広告配信の拒否)

下記のような、掲載サイトとしてふさわしくないと乙が判断した場合、乙は広告掲載を承諾しないことがある。

1. 責任の所在が不明確なもの。
2. 社会的秩序をみだすような表現、暴力・賭博関係、性的描写・不快感を与える恐れがあるもの。
3. 著作権などの知的所有権を侵害しているサイト。
4. 違法な内容を含むサイト。
5. 公序良俗に反するサイト。
6. パスワードなどにより一般に公開されないサイト。
7. 乙に不利益をもたらす恐れのあるサイト。
8. その他、乙が広告掲載に不適切だと判断したサイト。

### 第4章(バナー広告の改変)

甲は、乙の配布した広告表示用のHTMLコードを改変してはならない。但し、乙が別途改変許可を規定している時、あるいは甲が乙に許可を得た時は、その限りではない。

### 第5章(広告配信の停止と広告掲載料払い戻し拒否の権利)

甲が、本規約及び条件に違反した場合は、乙は、事前に通告することなく、広告配信の停止、並びに広告掲載料の払い戻しを拒否することができる。

### 第6章(免責事項)

乙は、乙のサービスに関して発生した甲の損害について、一切の賠償の責を負わない。

### 第7章(規約の変更)

乙は、甲の事前承諾なしに、変更を行うことができるものとする。変更後の規約も、乙と甲の間の一切の關係に適用されるものとする。

### 第8章(規約の有効期間)

本規約は、甲が乙の配信する広告を表示する限り、有効であるものとする。

### 第9章(登録内容の変更)

甲は、広告掲載サイトの登録内容に変更があった場合、直ちに変更内容を乙に連絡しなければならない。

### 第10章(管轄裁判所)

甲と乙との間で訴訟が生じた場合は、乙が管轄する、東京地方裁判所を第一審の専属管轄裁判所とする。

### 第11章(準拠法)

本規約は、日本国の諸法令に準拠するものとする。

## 寄付金募集要項

---

1. 募金の名称および募集責任者  
日本医工学治療学会第34回学術大会 寄付金  
大会長 中元 秀友（埼玉医科大学病院副院長、総合診療内科教授）
2. 募金目標金額  
5,000,000 円
3. 募金期間  
2017年7月1日～2018年3月15日
4. 寄付金の使途  
日本医工学治療学会第34回学術大会開催のため。
5. 寄付金の振込先  
日本医工学治療学会第34回学術大会への寄付申込書をファックスもしくは郵送にてお送り  
いただいた後、下記口座にお振込ください。  
振込先口座：埼玉りそな銀行（金融機関コード 0017） 越生毛呂山支店（店番号 589）  
普通預金 4656676  
第34回日本医工学治療学会学術集会大会長 中元秀友  
※振込手数料は、貴社・貴施設にてご負担いただきますようお願いいたします
6. 税法上の取扱いについて  
日本医工学治療学会第34回学術大会では免税措置はございません。
7. 情報開示について  
拠出いただきました寄付金に対し、各企業様が情報開示・公表することを了承いたします。
8. 申込・問い合わせ先  
日本医工学治療学会第34回学術大会 協賛運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当：小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL:03-6803-1522 FAX:03-6803-1534 E-mail:kobayashi@keimed.co.jp

FAX: 03-6803-1534

## 日本医工学治療学会第 34 回学術大会 企業展示申込書

出展規定・規約を了承し、下記の通り申し込みます。

2017 年 月 日

● **出展申込者** (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

会社名 団体名	フリガナ				
		印			
代表者名	フリガナ	所属部署	TEL	FAX	役職
実務 担当者	フリガナ	所属部署	TEL	FAX	役職
所在地	〒				
E-mail					

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

● **申込タイプ・小間数** (項目欄に☑印とかっこ内に小間数ご記入ください)

企業展示に申し込みます ( )小間

● **展示カテゴリーおよび出展物** (主な予定出展物をカッコ内にご記入ください)

--

FAX: 03-6803-1534

## 日本医工学治療学会第 34 回学術大会 モーニング/ランチョン/イブニングセミナー申込書

2017 年 月 日

### ● セミナー申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

会社名 団体名	フリガナ				
	印				
代表者名	フリガナ		役職		
実務 担当者	フリガナ		所属部署	役職	
所在地	〒		TEL		
E-mail			FAX		

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

### ● 申込内容

該当セミナー欄に☑印を記入し、希望日時と会場を第二候補まで必ずご記入ください。ただし、お申込状況や大会プログラム等の兼ね合いで会場規模や日時がご希望どおりにならない場合がありますことご了承ください。  
また、複数のセッション希望もお受けしますが、その際は本申込書をコピーしてお申込ください。

【セミナー】  モーニング  ランチョン  イブニング

【希望日時】 第一候補 3月 日 第二候補 3月 日

【希望会場】 第一候補 第 会場 第二候補 第 会場

### ● 予定セッション内容 (確定していなくともお申込時点での予定を、また、全く未定の場合は「未定」とご記入ください。)

講演テーマ	
希望座長(氏名・所属)	希望演者(氏名・所属)

FAX: 03-6803-1534

## 日本医工学治療学会第 34 回学術大会 抄録集・広告申込書

2017 年 月 日

● 広告掲載申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のもので記入ください。)

会社名 団体名	フリガナ .....	印			
代表者名	フリガナ .....	役職			
実務 担当者	フリガナ .....	所属部署	役職		
所在地	〒	TEL			
E-mail		FAX			

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

● 申込内容 (該当する項目欄に☑印をご記入ください(複数記入可))

- ◆抄録集広告掲載
- 表 4 カラー 1ページ (¥129,600)
  - 表 3 カラー 1ページ (¥108,000)
  - 表 2 カラー 1ページ (¥108,000)
  - 後付け 白黒 1ページ (¥ 64,800)
  - 後付け 白黒 1/2 ページ (¥ 43,200)

◆入稿データ

作成ソフト:

Ver.:

FAX: 03-6803-1534

## 日本医工学治療学会第 34 回学術大会 コンgresバッグ・広告申込書

2017 年 月 日

● 広告掲載申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

会社名 団体名	フリガナ ----- 印		
代表者名	フリガナ -----	役職	
実務 担当者	フリガナ -----	所属部署	役職
所在地	〒	TEL	
E-mail		FAX	

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

● 申込内容 (該当する項目欄に☑印をご記入ください)

コンgresバッグ・広告掲載に申し込みます

FAX: 03-6803-1534

## 日本医工学治療学会第 34 回学術大会 大会ホームページバナー・広告申込書

2017 年 月 日

● 広告掲載申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

会社名 団体名	フリガナ			
	印			
代表者名	フリガナ		役職	
実務 担当者	フリガナ	所属部署	役職	
所在地	〒	TEL		
E-mail		FAX		

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

● 申込内容 (該当する項目欄に☑印をご記入ください)

大会ホームページバナー・広告掲載に申し込みます

提出期限:2018年3月15日

日本医工学治療学会第34回学術大会  
大会長 中元 秀友 殿

## 日本医工学治療学会第34回学術大会 寄付申込書

年 月 日

●寄付申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mailは実務担当者のものご記入ください。)

会社名 団体名	フリガナ .....	印		
代表者名	フリガナ .....	役職		
実務 担当者	フリガナ .....	所属部署	役職	
所在地	〒	TEL		
E-mail		FAX		

日本医工学治療学会第34回学術大会の趣旨に賛同し、  
下記金額を寄付金として申し込みます

金 \_\_\_\_\_ 円也

振込予定日: 年 月 日

振込先口座: 埼玉りそな銀行(金融機関コード0017) 越生毛呂山支店(店番号589)  
普通預金 4656676  
第34回日本医工学治療学会学術集会大会長 中元秀友

**本書は必ずファックスもしくは郵送にてお送りいただきますようお願い申し上げます**

ファックスの場合: 03-6803-1534

郵送の場合: 日本医工学治療学会第34回学術大会 協賛運営事務局  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
株式会社ケイ・メッド 担当: 小林 正弘  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534  
E-mail: kobayashi@keimed.co.jp