

# 第 29 回日本義肢装具学会学術大会

## 商業展示会出展募集要項

第 29 回日本義肢装具学会学術大会

大会長 浅見 豊子

(佐賀大学医学部附属病院 先進総合機能回復センター・リハビリテーション科 診療教授)

# 第 29 回日本義肢装具学会学術大会

## ご協賛のお願い

拝啓 時下、ますますご清栄のことと心からお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、また医療の実践、医学の研究・教育におきまして貴社製品を通じ、多大なご貢献を賜りまして誠にありがとうございます。

さて、この度第 29 回日本義肢装具学会学術大会の会長に推挙され、来る 2013 年 10 月 26 日(土)、27 日(日)の 2 日間、佐賀市の佐賀市文化会館にて同学術大会を開催することになりました。

本大会のテーマは、「義肢装具を創るということ～物、人、そして繋がりを～」でございます。より良い義肢装具というものを創るためには、義肢装具という物における開発や製作技術の発展が非常に重要ですが、そこにはその発展を支えるべく教育された人と、それらの人で成り立つ様々な職種や関連機関における強い繋がりが欠かせないものであると思っております。そこで本大会は、義肢装具創りに必要である物創り、人創り、連携創りの 3 つの視点を持って構成したいと考えております。特別講演では渡邊英夫先生(佐賀大学医学部名誉教授)や井上萬二氏(重要無形文化財保持者)にご講演いただくほか、教育講演やシンポジウム、ランチョンセミナー、マニファクチャラーズワークショップ、一般演題等の他、市民公開講座および第 28 回学術大会より始まりました、義肢装具に卓越した経験豊かな先生と若い人達とが語り合える場である「ミートザメンター」や「装具製作コンペティション」等も企画しております。

本学術大会の運営はできるだけ簡素を旨とし、経費は会員参加費を中心に運営する所存ではありますが、会場費、プログラム運営諸費など負担は年々高まり、学会の自助努力だけでは必要経費をまかなえる状況にはありません。本学術集会の内容を充実させ、その成果をより大なるものにするためには、各方面からのご支援ご協力を仰がざるを得ないのが実情です。

日頃より医療の充実・発展に寄与されている医療機器や製薬メーカーの皆様にも充実した学会となりますよう、医療機器・医薬品の商業展示会を企画いたしました。合わせてプログラム抄録集への広告掲載も募集させて頂きたく存じます。

つきましては、本募集要項をご一読いただきまして、第 29 回日本義肢装具学会学術大会には是非ご協賛賜りますようお願い申し上げます。

敬具

2012 年 12 月吉日

第 29 回日本義肢装具学会学術大会

大会長 浅見 豊子

佐賀大学医学部附属病院

先進総合機能回復センター・リハビリテーション科 診療教授



## 第 29 回日本義肢装具学会学術大会 開催概要

**会 期:**2013 年 10 月 26 日(土) , 27 日(日)

**会 場:**佐賀市文化会館

〒849-0923 佐賀市日の出 1 丁目 21-10 TEL: 0952-32-3000(代)

**主 催:**佐賀大学医学部附属病院 先進総合機能回復センター・リハビリテーション科

〒849-8501 佐賀市鍋島 5 丁目 1-1

TEL: 0952-34-3285 FAX: 0952-34-2026

**大 会 長:**浅見 豊子

(佐賀大学医学部附属病院先進総合機能回復センター・リハビリテーション科 診療教授)

**運営委員長:**小峯 敏文 (熊本総合医療リハビリテーション学院 教育部義肢装具学科 学科長)

**参 加 者:**約 1,200 名

**事 務 局:**第 29 回日本義肢装具学会学術大会

佐賀大学医学部附属病院 先進総合機能回復センター・リハビリテーション科

〒849-8501 佐賀市鍋島 5 丁目 1-1

TEL: 0952-34-3285 FAX: 0952-34-2026

**運営準備室:**日本コンベンションサービス株式会社 九州支社内

〒810-0002 福岡市中央区西中洲 12-33 福岡大同生命ビル 7 階

TEL: 092-712-6201 FAX: 092-712-6262

E-mail: [jspo29@convention.co.jp](mailto:jspo29@convention.co.jp)

## 商業展示会出展要項

<開催にあたって>

**名 称** 第29回日本義肢装具学会学術大会 商業展示会

**会 期** 2013年10月26日(土)・27日(日)

**展示会場** 佐賀市文化会館

### 出展対象

・医療機器・検査機器    ・医薬品                    ・医療情報機器、システム  
・医療関係書籍            ・健康関連機器        ・義肢装具関連機器 ほか

<b>日程(予定)</b> 搬入・設置	10月25日(金)15:00～18:00
展示時間	10月26日(土) 9:00～18:00
	10月27日(日) 9:00～15:30
搬出・撤去	10月27日(日)15:30～(閉会式終了後)

### 募集小間数(予定)

50小間

### 展示小間割の決定

当方で決定いたします。

### 薬事法未承認品の展示について

機器展示会事務局にお問い合わせください。

### 出展者へのご案内

出展者説明会は行いません。

開催の1カ月前までに小間割、搬入出、装飾などについての詳細、什器・照明器具などの追加手配物につきましてご案内いたします。

### 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。但し、当方の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

### 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。

### 出展物の管理

出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・火災・損傷等、出展物の滅失・毀損による出展社の損害については、学術大会事務局及び展示事務局は一切の責任を負いませんので予めご了承ください。各出展社にて保険加入するなどの措置をとってください。また、出展社の行為により事故が発生した場合は、当該出展社の責任において解決するものとし、大会事務局及び展示事務局は一切の責任を負いません。

## 会期・開場時間の変更・中止

やむを得ない事情により会期及び開場時間を変更または中止する場合があります。この変更を理由として出展申込みの取り消し、または契約の解消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についての補償はいたしません。

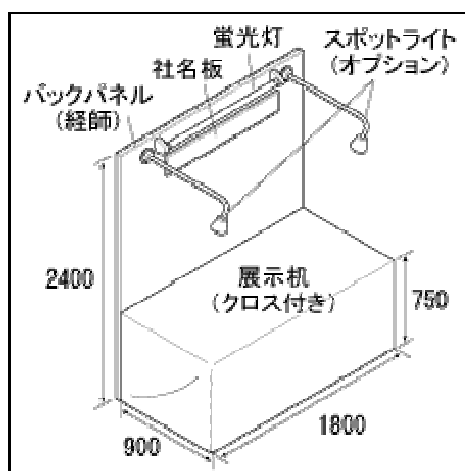
## 本会議プログラムへの参加について

出展者は第 29 回日本義肢装具学会学術大会の講演会場、及び関連プログラムへの参加はできません。会議プログラムに参加希望の方は運営準備室までお問い合わせください。但し展示会場内への出展者の入場制限はありません。

## < 小間について >

### 規格

1. 基礎小間(1 小間 = 間口 1.8m × 奥行 0.9m × 高さ 2.4m、袖パネル 0.9m)
  - ・間仕切りの後壁(ベニヤ加工紙貼り仕上げ)
  - ・社名板、40W 蛍光灯(スポットライトはオプションです)
  - ・クロス付展示台 1 台(W1800 × D900 × H750)
  - ・パネル色は白、社名板は白地黒系文字(予定)



2. スペース小間(1 小間 = 間口 1.8m × 奥行 1.8m × 高さ 3.0m、最低単位 4 小間)
  - ・床面に墨だしを実施の上、お引渡しとなります
  - ・左右が他のブースと隣接している場合、袖パネルが設置されます。

## 特別装飾

特別装飾については、別途有償にてお受けいたします。

## 禁止事項

装飾物・展示物の高さは、基礎小間は 2.4m、スペース小間は 3m に制限します。但し、やむを得ず越える場合、事務局の承認を必要とします。また、床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)も原則的には禁止します。

## 電気工事

電力(100V/200V)ご使用の場合、電源仮設工事費及び消費電力は出展社のご負担とさせていただきます。料金は会期終了後、ご請求いたします。また、照明器具・コンセント等を必要とする場合は、別途有償にて取り付け工事を承ります。

【ご注意】電源異常及び事故による停電または電圧降下のため、実演出展物等を損傷した場合、学術大会事務局及び展示事務局はその責任を負いかねます。出展社は予め事故防止のための十分な保護措置をとってください。

< 費用について >

**出展料**

種類	単位	小間サイズ	出展料(税込)
基礎小間	1 小間	1.62 m <sup>2</sup> (W1.8m × D0.9m × H2.4m)	¥199,500
スペース小間	1 小間	3.24 m <sup>2</sup> (W1.8m × D1.8m × H3.0m)	¥157,500

スペース小間の場合最低申込単位は 4 小間とさせていただきます。  
また、スペース小間でお申込の場合は最低限の特別装飾を行ってください。

**出展料のお支払い**

申込書受領後、請求書をお送りしますので、2013 年 8 月末日までに指定口座にお振込み下さい。入金を確認でき次第、申込手続きの完了とさせていただきます。

< 申込について >

**申込方法**

本案内添付の「出展申込書」に所定の事項を記載の上、下記宛先まで FAX にてお申込みください。

**申込締切**

第一次締切: 2013 年 4 月 26 日(金)  
第二次締切: 2013 年 7 月 26 日(金)  
但し、募集小間数に達し次第、申込を締め切ります。

**申込先**

第 29 回日本義肢装具学会学術大会 運営準備室  
日本コンベンションサービス株式会社 九州支社内  
担当: 近藤、藤森  
〒810-0002 福岡市中央区西中洲 12-33 福岡大同生命ビル 7F  
TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jspo29@convention.co.jp

**申込確認のご連絡**

申込書到着後 2 週間以内に申込小間数の確認のご連絡をいたします。  
申込後 1 ヶ月を経過しても連絡が無い場合は、機器展示会事務局までご連絡ください。

**出展申込の取消**

2013 年 8 月 1 日以降の取消については、一切お受けできませんので予めご了承ください。

FAX 送信先:092-712-6262

第 29 回日本義肢装具学会学術大会  
商業展示会出展申込書

貴社名: \_\_\_\_\_

申込小間数

1.基礎小間(税込 199,500 円) × \_\_\_\_\_ 小間 = \_\_\_\_\_ 円

2.スペース小間(税込 157,500 円) × \_\_\_\_\_ 小間 = \_\_\_\_\_ 円

複数小間申し込み時の配置希望

1. 連続配置

2. アイランド(島型)

出展予定物

(1)

(2)

(3)

展示台                            1. 使用する                            2. 使用しない

電気                                1. 使用する(            kw/100V)                            2. 使用しない

基礎小間変更                      1. 希望する                            2. 希望しない

ご連絡先

住所: 〒 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ご担当者: \_\_\_\_\_

お問い合わせ先

第 29 回日本義肢装具学会学術大会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 九州支社(担当:近藤、藤森)

〒810-0002 福岡市中央区西中洲 12-33 福岡大同生命ビル 7 階

TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jspo29@convention.co.jp