

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会

共催セミナー・広告・付設展示募集のご案内

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会ご協賛のお願い

謹啓 時下、貴社におかれましてはご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より医療の実践、医学研究・教育・研修におきまして多大の貢献とご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

さて、この度「第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会」を2015年5月23日(土)、山口県下関市で第58回日本糖尿病学会年次学術集会にあわせて開催いたします。

第2回研究会では、メインテーマを「代謝中枢臓器としての肝臓」とし致しました。日本糖尿病学会年次学術集会との同時開催であるメリットを最大限に生かし、海外からの招待演者を含め、第1回同様、実り多い会になるようにシンポジウム等プログラムの準備を進めています。

本研究会運営につきましては、もとより簡素を旨とし、節約に努めてまいり所存でございます。学研究会の準備・運営に掛かる経費は本来であれば参加者の登録費で賄うべきところではございますが、その額には限界があり、経費の一部は皆様からのご支援に頼らざるを得ない状況でございます。

つきましては、本研究会企画趣旨をご理解いただき、是非ともご支援、ご協力を賜りたく、お願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

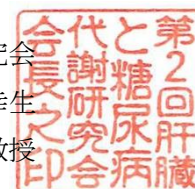
謹 白

2014年10月吉日

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会

会長 谷澤 幸生

山口大学大学院医学系研究科病態制御内科学 教授



開催概要

会議名称	第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会
テーマ	代謝中枢臓器としての肝臓
会期	2015年5月23日(土)
会場	シーモールパレス 〒750-0025 山口県下関市竹崎町四丁目 4-8
会長	谷澤 幸生 山口大学大学院医学系研究科病態制御内科学 教授
プログラム	特別講演、ワークショップ、一般演題、ランチオンセミナーなど
参加人数	500名(想定)
事務局	山口大学大学院医学系研究科病態制御内科学分野 〒755-8505 山口県宇部市南小串1丁目1-1 TEL: 0836-22-2250 FAX: 0836-22-2256 担当: 太田 康晴
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 〒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: liverdiabetes2@convention.co.jp 担当: 近藤、藤森、森田

共催セミナー募集要項

開催日時 2015年5月23日(土) 12:00～12:50(予定)

セミナー名 ランチョンセミナー(1枠)

会場(収容数) シーモールパレス 500席(予定)

共催費 ランチョンセミナー 2,160,000円(税込)

※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

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に係る情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当研究会に対して行う共催費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。

セミナー開催にあたり、以下の点をあらかじめご了解をいただきますようお願い申し上げます。

(1) 共催費のお支払い方法

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。

請求書が届きましたら下記口座にお振込み下さい。口座情報は請求書にも記載いたします。

銀行名:山口銀行

支店名:上宇部支店

口座番号:普通 5047412

口座名:第2回肝臓と糖尿病代謝研究会 会長 谷澤 幸生

ヨミガナ:ダイニカイカンゾウトウニョウビョウタイシャケンキョウカイ カイチョウ タニサワ ユキオ

(2) プログラム編成について

テーマ、座長、演者の選定については、貴社のご希望をお伺い致しますが、最終決定につきましては事務局にご一任いただけますようお願いいたします。

(3) 共催費に含まれるもの

①セミナー会場・控室借上費

②PC(Windows)および周辺機器(スイッチャー、モニター、ケーブル等)

③ビデオプロジェクター

④メインスクリーン

⑤デジタル計時回線

⑥手元灯(座長席・演台・進行席)

⑦レーザーポインター

⑧音響関係機材(座長マイク、演台マイク、フロア質問用マイク)

⑨会場エンジニア1名

(4) 共催費に含まれないもの

以下の費用については共催費に含まれておりません。

●座長、講師の謝礼

座長、講師の謝礼は、貴社より直接お支払い下さい。

●座長、講師の宿泊手配

貴社でご手配下さい。

●参加者用昼食弁当代

お弁当の取りまとめは全て運営準備室(日本コンベンションサービス株式会社)で承ります。

●配布資料印刷製作費

チラシや当日配布資料などの制作は貴社でお願いします。

運営準備室でも有料で承りますのでご希望の場合はお問い合わせ下さい。

●運営人件費(会場エンジニア以外)

受付、アナウンス、照明、計時進行などの運営スタッフおよび通訳の手配については貴社でご手配下さい。有料でも承りますので運営準備室までお問い合わせ下さい。

●追加機材

会場内に設置済の機材以外で追加機材の手配をご希望の場合は、運営準備室にお問い合わせ下さい。自社持込も結構ですが、事前にご連絡をお願いします。

※収録、同時通訳、控室試写、控室付エンジニア等

(6) ネームカード(共催セミナー用)

・協賛企業には1社につき、5枚の共催セミナー用スタッフパスを当日配布します。

・会場内では共催セミナー用スタッフパスを必ずご着用下さい。

・共催セミナー用のスタッフパスでは他のプログラムおよび同時開催する第58回日本糖尿病学会年次学術集会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は、受付で参加証をご購入下さい。

(7) 申込方法

申込書に所定の必要事項を記載のうえ、運営準備室までFAXでお申込み下さい。

※FAX送信先:092-712-6262

(8) 申込締切

2014年12月19日(金)

(9) お申込み・お問い合わせ先

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会 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

〒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:liverdiabetes2@convention.co.jp

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会

共催セミナー申込書

(申込先FAX:092-712-6262)

■申込日: 20____年____月____日

■貴社名: _____

■ご希望セミナー

セミナー	開催日時	会場
ランチョンセミナー	5月23日(土) 12:00~12:50	シーモールパレス 500席

■ご連絡先

住所:

(〒: _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご担当者名: _____

■プログラム(案)

テーマ: _____

座長名:(ご所属) _____

演者名:(ご所属) _____

■お問合せ先

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会 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

〒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:liverdiabetes2@convention.co.jp

プログラム抄録集 広告募集要項

媒体名 第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会 プログラム抄録集

発行時期 2015年5月中旬(予定)

発行部数 プログラム・抄録集 500冊(予定)

作成費 プログラム・抄録集 1,000,000円

仕様 プログラム・抄録集 A4版

募集企業 プログラム・抄録集 13社(製薬・医療機器・医書出版等)

広告料金(税込) プログラム・抄録集

(1)表4(カラー)	162,000円(1社)
(2)表2(カラー)	129,600円(1社)
(3)表3(カラー)	108,000円(1社)
(4)後付1頁(モノクロ)	86,400円(2社)
(5)後付1/2頁(モノクロ)	64,800円(4社)

申込方法 申し込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。
※表紙ご希望が複数の場合、抽選となりますので予めご了承下さい。

申込受付締切 2015年2月6日(金)

原稿提出締切 2015年2月13日(金)

原稿提出方法 データ入稿 ※以下の条件を必ずお守り下さい。
①CD-Rにコピー ②イラストレータデータ(※アウトライン要) ③出力見本の添付
※縮小・拡大の必要があるものは不可とさせていただきます。

広告掲載料のお支払いについて

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。請求書がお手元に届きましたら指定口座にお振込みをお願いいたします。

お申込み・原稿送付先

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会 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
〒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:liverdiabetes2@convention.co.jp

ホームページバナー 広告募集要項

媒体名 第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会 ホームページ
<http://www2.convention.co.jp/liverdiabetes2/>

掲載期間 申込後掲載～2015年5月末(予定)

掲載箇所 トップページ内

広告料金 162,000円(税込)

募集枠 3社

作成費 ホームページ 600,000円

データサイズ 横幅(W)200pixel、縦幅(H) 60pixel
「gif」及び「アニメーション gif」/ Jpeg)容量(1MB 以内)、FLASH

原稿提出方法 データ入稿

広告掲載料のお支払いについて

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。請求書がお手元に届きましたら指定口座にお振込みをお願いいたします。

お申込み・原稿送付先

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会 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
〒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:liverdiabetes2@convention.co.jp

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会

広告申込書

(申込先FAX:092-712-6262)

■ 申込日: 20____年____月____日

■ 貴社名: _____

■ 広告料金(税込) いずれかのご希望にチェック☑をして下さい。

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> (1) 表 4(カラー) | 162,000 円 |
| <input type="checkbox"/> (2) 表 2(カラー) | 129,600 円 |
| <input type="checkbox"/> (3) 表 3(カラー) | 108,000 円 |
| <input type="checkbox"/> (4) 後付 1 頁(モノクロ) | 86,400 円 |
| <input type="checkbox"/> (5) 後付 1/2 頁(モノクロ) | 64,800 円 |
| <input type="checkbox"/> (6) ホームページバナー | 162,000 円 |

■ご連絡先

住所:

(〒: _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご担当者: _____

■お問合せ先

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会 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

〒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:liverdiabetes2@convention.co.jp

付設展示会募集要項

名称 第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会付設展示会

会期 2015年5月21日(木)～23日(土)

搬入・設置(予定)	2015年 5月20日(水)	14:00 ～ 18:00
展示(予定)	2015年 5月21日(木)	9:00 ～ 17:00
	2015年 5月22日(金)	9:00 ～ 17:00
	2015年 5月23日(土)	9:00 ～ 15:00
搬出・撤去(予定)	2015年 5月23日(土)	15:00 ～ 18:00

会場 シーモールパレス

※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

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当研究会に対して行う共催費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。

出展要綱

(1) 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、書籍 他

(2) 出展料金

種類	単位	小間サイズ	出展料金(税 8%込)
基礎小間	1 小間	3.24 m ² (W1.8m×D1.8m×H2.4m)	270,000 円

(3) 募集小間数

基礎小間6小間(予定)

(4) 展示小間レイアウトの決定

学会事務局にて決定させていただきます。

小間割りおよび展示要綱は2015年3月下旬の送付を予定しております。

(5) 出展物

上記(1)出展対象に記載された範囲のもの、及び当方にてお認めしたものとさせていただきます。

(6) 薬事法未承認品の展示について

お手数をおかけし恐縮ですが、展示会担当までお問い合わせください。

(7) 外国出展物

展示場は、保税展示場にはいたしません。

海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、または、ATAカルネの制度をご利用ください。
詳細は、展示会担当にお問い合わせください。

(8) 出展者へのご案内

開催の2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いたします。
什器・照明器具などのリースにつきましても、この時にご案内いたします。

(9) 出展物販売の禁止

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、当方にてお認めしたものは、限定的に許可する場合がございます。

(10) 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。

(11) 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ございますことをご了承ください。

(12) 本会議への参加資格について

ご出展者は第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会の会議プログラムへの参加は出来ません。
会議プログラムに参加ご希望の方は、参加証をご購入ください。
但し、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

(13) 開催の中止

天候事変等、やむを得ない事情が生じた場合、開催が中止される場合があります。
この場合、出展者の損害については、主催者および事務局は賠償の責を負いません。

お申込み・お問い合わせ先

付設展示会事務局

株式会社ジェーシーエス・コミュニケーションズ

〒101-0047 東京都千代田区内神田1-12-10 四国第二ビル

TEL:03-5283-6778 E-mail:ex-jds58@jcs-c.com 担当:浜本

設置概要

(1) 搬入・搬出スケジュール(予定)

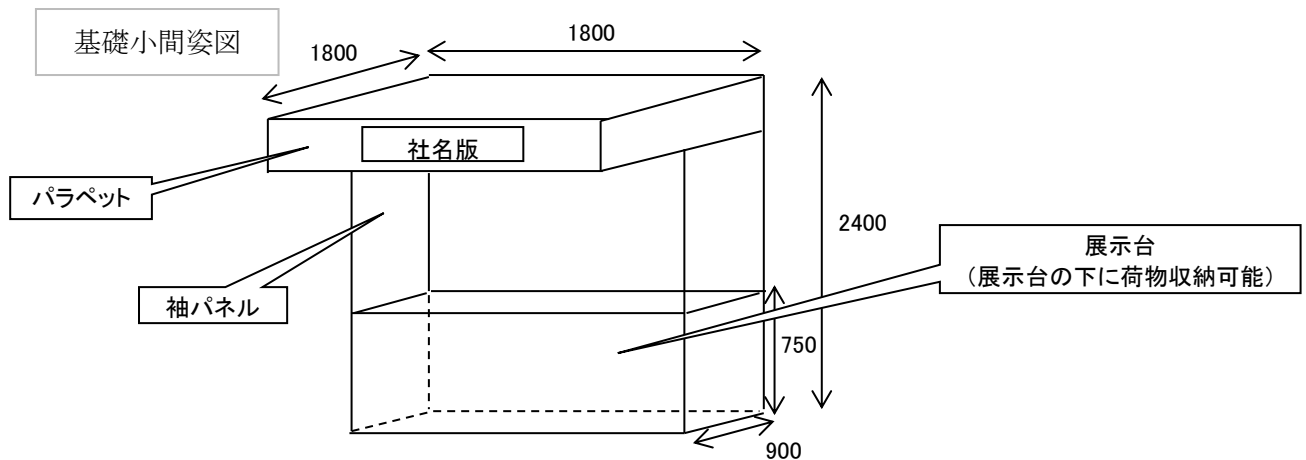
搬入・設置:2015年 5月20日(水)14:00~18:00

搬出・撤去:2015年 5月23日(土)15:00~18:00

(2) 小間規格(予定)

基礎小間

1小間=間口1.8m×奥行1.8m×高さ2.4m(袖パネル0.9m)



(3) 禁止事項

装飾物、展示物の高さは、2.4mに制限します。但し、やむを得ず越える場合、事務局の承認が必要になります。スペース渡しについては上記の限りではございません。(別途ご案内します)また、床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)も原則的に禁止いたします。その他、後日配布する出展者マニュアルに記載された事項を遵守してください。

(4) 電気

出展者のご希望により、有償で電気を開閉器にて小間まで供給します。

(それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談ください。)

また、コンセント等、電気2次幹線工事については、後日ご案内をお送りいたします。

(5) 給排水

水、プロパンガス、圧縮空気の使用は、原則的に禁止いたします。

出展申し込み

(1) 申込み方法

申込書に所定の必要事項を記載のうえ、付設展示会事務局 (E-mail:ex-jds58@jcs-c.com) までメール添付にてお申し込みください。

(2) 申込み締切

2015年1月末日までとさせていただきます。

※但し、締切前であっても、募集小間数に達した時点で申込み終了とさせていただきます。

(3) 申込書の受領

申込書到着後、1週間以内に確認のメールをお送りいたします。これをもちましてお申込み手続きの完了とさせていただきます。お申込み後、1週間を経過してもメールでの連絡がない場合は必ず付設展示会事務局までご連絡をお願いいたします。

(4) お支払方法

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。

請求書が届きましたら下記口座にお振込み下さい。口座情報は請求書にも記載いたします。

銀行名:山口銀行

支店名:上宇部支店

口座番号:普通 5047412

口座名:第2回肝臓と糖尿病代謝研究会 会長 谷澤 幸生

ヨミガナ:ダイニカイカンゾウトウニョウビョウタイシャケンキョウカイ カイチョウ タニサワ ユキオ

(5) 申込みの取り消し

2015年2月1日(日)以降の取り消しについては、お受けすることができませんので予めご了承ください。なお、出展料は全額キャンセル料として申し受けます。

第2回肝臓と糖尿病・代謝研究会
付設展示会申込書
(申込先FAX:092-712-6262)

■ 申込日: 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ 貴社名: _____

■ ご連絡先

住所:

(〒: _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご担当者名: _____

■ 申込み区分

基礎小間: (270,000円/小間) × _____ 小間 = _____ 円

■ 出展物(予定)

■ 装飾等

展示台: _____ 使用する ・ _____ 使用しない ・ _____ 未定

電気: _____ 使用する(_____ kw) ・ _____ 使用しない ・ _____ 未定

■ お問合せ先

付設展示会事務局

株式会社ジェーシーエス・コミュニケーションズ

〒101-0047 東京都千代田区内神田1-12-10 四国第二ビル

TEL:03-5283-6778 E-mail:ex-jds58@jcs-c.com 担当:浜本