

2024年度 日臨技九州支部医学検査学会（第58回）

協賛趣意書



一般社団法人 鹿児島県臨床検査技師会

会長 有村 義輝



日臨技九州支部医学検査学会（第58回）

学会長 西方 勇二

趣意書およびご協賛のお願い

謹啓 厳寒の候 貴社にはいっそうご繁栄の趣、慶賀の至に存じます。

このたび九州支部医学検査学会を鹿児島県が担当する事になりました。2024年11月9日（土）～10日（日）鹿児島サンロイヤルホテルにて2日間開催いたします。

テーマを「Take the next step」～未来へ踏み出す大きな一歩～として、現在進められていますタスクシフトなどさまざまな業務に対して九州支部会員と一緒に考えて行こうという趣旨で学会を開催いたします。

運営にあたりましては、物価高の昨今経費削減を考慮し準備しています。本学会の運営は学会のみで担うのが本来ではありますが、実際にはこれだけでは不十分です。皆様方のご尽力に頼らざるを得ないのが実情であります。今回の学会で抄録広告、機器展示、ランチョンセミナーなどご協力いただければ幸いです。これらの趣旨をご理解頂き、学会協賛・共催へのご協力を頂ければ幸甚に存じます。諸事情厳しい折に、誠に恐縮ではございますが何卒よろしくお力添えを賜われますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の一層のご発展を祈念いたしております。

謹白

2024年1月吉日

日臨技九州支部医学検査学会（第58回）
学会長 西方 勇二

開催要項

- I. 大会名 2024年度 日臨技九州支部医学検査学会（第58回）
- II. 会期 2024年11月9日（土）～10日（日）
- III. 学会場 鹿児島サンロイヤルホテル（鹿児島市与次郎1丁目8番10号）
- IV. テーマ Take the next step ～未来へ踏み出す大きな一歩～
- V. 開催形式 現地開催
- VI. 学会参加予定者 1,000名
- VII. 主な役職
学会長 西方 勇二 （鹿児島医療生活協同組合 川辺生協病院）
実行委員長 田之頭 敏志 （鹿児島医療生活協同組合 鹿児島生協病院）
副実行委員長 中村 政敏 （鹿児島大学病院）
顧問 有村 義輝 （医療法人七徳会 大井病院）
- VIII. 主催 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
- IX. 担当 一般社団法人 鹿児島県臨床検査技師会
- X. 学会企画 一般演題100演題、教育講演、文化講演、日臨技企画、鹿臨技企画
シンポジウム、ランチョンセミナーなど予定

募集内容

- I. ランチョンセミナー
- II. 企業展示
- III. 抄録広告
- IV. バナー広告掲載
- V. ネームホルダーストラップ広告

留意事項

*企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する同意について

本学会は、貴社が本学会へ支払う寄付金、共催費等および貴社が別途支払う開催に関連する費用等について、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意致します。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

*会期、開催場所、時間、開催方法等の変更、中止、延期について

天災など不可抗力、またはやむを得ない事情により、会期、開催場所、開催時間、開催方法等の変更または開催中止、延期等を行う場合があります。中止の場合、原則として共済費の返金はありません。又これによって生じた損害は補償いたしかねます。あらかじめご了承くださいませよう、お願い申し上げます。

申し込み方法

所定の申込用紙を記入後、メールにて学会事務局までご連絡ください。

募集数の決まっている項目につきましては、調整させていただくことがあります。ご了承くださいませ。

申し込み・問い合わせ先

【2024年度日臨技九州支部医学検査学会（第58回）学会事務局】

一般社団法人鹿児島県臨床検査技師会 事務局

〒891-0115 鹿児島県鹿児島市東開町 4-96

連絡先 鹿児島県臨床検査技師会 鹿児島生協病院 田之頭 敏志 090-6298-3104

勤務中は折り返し連絡します。可能な限り E-mail でお願いします。

E-mail info-kgsn@karingi-kyushu58.com

協賛費振り込み方法

銀行名 みずほ銀行 大森支店

普通口座 3129854

口座名： シャ)ニホリソウケンギョシイ

振り込み手数料につきましては、貴社ご負担にてお願いいたします。

I. ランチョンセミナー

出展対象

2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）の趣旨に賛同いただける、医療関連の製造または取り扱いのある企業および団体

募集枠数

11 月 9 日（土曜日）、10 日（日曜日）	午後 12 時 00 分～12 時 50 分（予定）
第 1 会場	150 席 345,000 円
第 2・3 会場	120 席 276,000 円
第 4・5 会場	100 席 230,000 円

共催費内訳

1. 共催費に含まれるもの
 - ・会場利用料
 - ・会場設備（プロジェクター、スクリーン、発表用 PC、音響設備など）
 - ・PC オペレータ 1 名
 - ・参加者の飲食費（昼食弁当代・お茶付 税込み 1,300 円）
2. 貴社にてご負担いただくもの
 - ・座長および演者にかかる諸経費
 - ・基本器材以外の追加器材等
 - ・運営人件費（アナウンス、進行係、照明係、弁当配布等）
 - ・演者、座長用控室の飲食費

*日時、会場は希望を伺った上、事務局で調整させていただきます。

*セミナー会場の割り当てについては、事務局にて決定致します。ご希望に添えない場合もございますが、ご了承ください。

スケジュール

2024 年 6 月 30 日	申し込み締め切り
2024 年 8 月 31 日	セミナー開催日時、セミナー会場決定
2024 年 9 月 30 日	共催費入金締め切り

II. 企業展示

出展対象

2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）の趣旨に賛同いただける、医療関連の製造または取り扱いのある企業および団体

展示会場

鹿児島サンロイヤルホテル エトワールの間

募集小間数及び出展費用

50 小間 110,000 円（税込み）／1 小間

基礎小間に含まれるもの

・展示スペース ・バックパネル ・社名版 ・展示机 ・電源

上記以外の備品（椅子など）のご用意は致しておりません。

出展小間の配置

出展申し込み締め切り後、出展物の種類・形状・重量・小間数など考慮の上、主催者にて一任頂きます事をご了承ください。 出展者説明会は実施いたしません。

電力について

200W を超える電力（100V）ご使用の場合、電力仮説 2 次配線工事が必要となってきますので、その時には出展者のご負担となります。ご了承ください。

出展物の管理

出展物の管理は、出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難、紛失、火災、損傷等不可抗力による出展物の損害に対して、補償等の責任は一切負いません。

搬入・搬出日時

搬入 2024 年 11 月 08 日 19 : 00～22 : 00

2024 年 11 月 09 日 7 : 00～

搬出 2024 年 11 月 10 日 12 : 00～

2024 年 11 月 8 日の搬入時間は、当ホテルにて 16 時まで予定が入っており、搬入時間が遅れます事にご迷惑をお掛けします。搬入に時間のかかるメーカーから優先的に搬入するようにいたします。改めて搬入日時については、ご連絡申し上げます。

展示日時

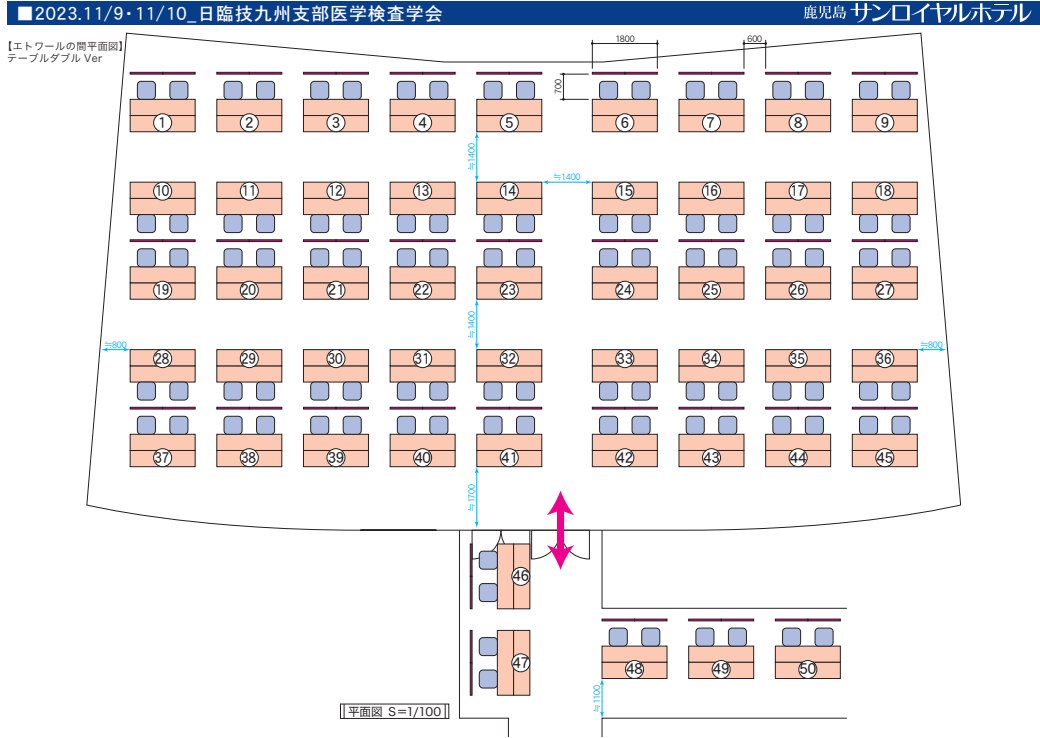
2024 年 11 月 09 日 9 : 00～17 : 00

2024 年 11 月 10 日 9 : 00～11 : 00

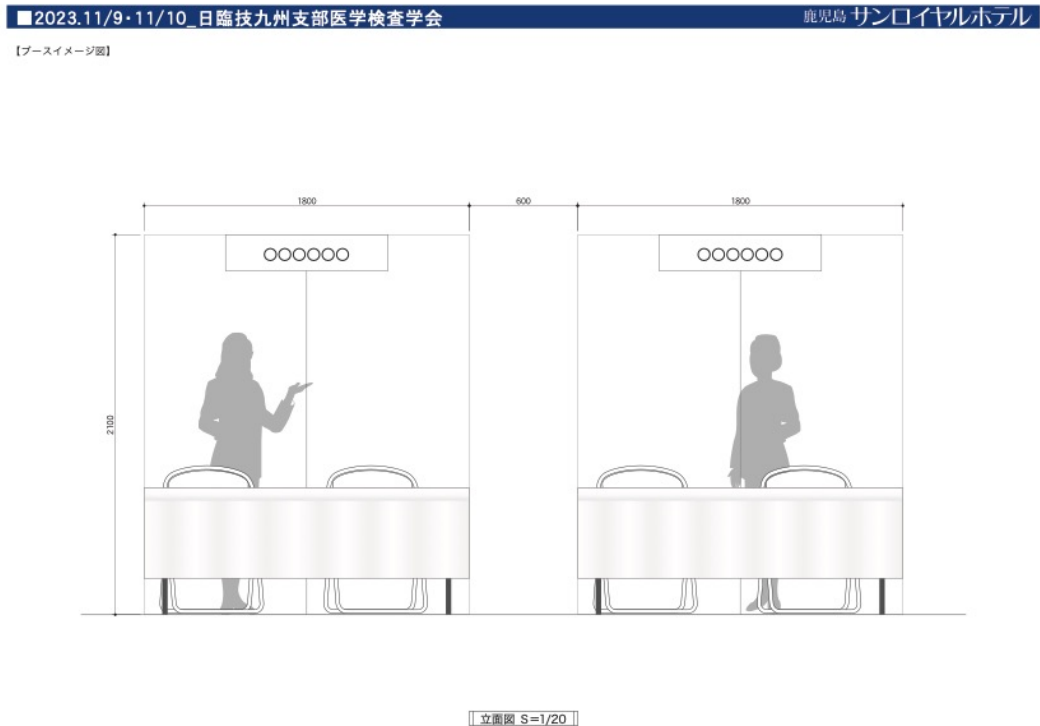
スケジュール

2024年6月30日 申し込み締め切り
2024年8月31日 展示搬入日時決定
2024年9月30日 共催費入金締め切り

小間配置形 (イメージ図)



展示小間イメージ (椅子は準備致しません)



III. 抄録広告

対象

2024年度日臨技九州支部医学検査学会（第58回）の趣旨に賛同いただける、医療関連の製造または取り扱いのある企業および団体

媒体名

2024年度 日臨技九州支部医学検査学会（第58回）抄録集

掲載仕様及び料金

表紙（裏）	A5版	1ページ	募集枠	1枠	料金（税込み）	88,000円
裏表紙（裏）	A5版	1ページ	募集枠	1枠	料金（税込み）	88,000円
後付	A5版	1ページ	募集枠	28枠	料金（税込み）	55,000円

抄録集規格・発行部数（予定）

A5判 オフセット印刷 10,000部

抄録集配布時期

2024年10月中旬頃

広告原稿

完全版下（データ入稿）または電子データを原稿締め切りまでにメールにて送って下さい。
モノクロのみ

献本冊数

お申込み1件につき1冊を予定

スケジュール

2024年6月30日	申し込み締め切り
2024年7月31日	広告原稿締め切り
2024年9月30日	共催費入金締め切り

IV. バナー広告掲載

対象

2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）の趣旨に賛同いただける、医療関連の製造または取り扱いのある企業および団体

募集媒体

学会ホームページにおけるバナー広告による協賛。

貴社指定のロゴを掲載し広告ページへリンクするなど、情報発信の場としてご活用下さい。

*バナーレイアウト、及びリンク先を貴社にてご準備いただく必要がございます。

掲載ページ

2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）TOP ページ

規格（下記は参照 あらためて株式会社 CSS と協議します）

バナー

サイズ：縦 200px×横 300px

*サイズが異なる際には当方にて拡大、縮小いたします。

形式：png, jpg, gif 等各種画像形式

容量：特に制限なし

リンクページ目安

御社の公式ページ TOP、もしくは広告戦略上リンクするのに効果的なページ

募集・掲載期間

2024 年 4 月～2025 年 3 月（予定） 申し込み受付順に掲載

募集件数/掲載料

募集件数 10 件 掲載料 55,000 円（税込）

広告データ送付方法

電子データ（イラスト、PDF）を添付いただき、メールにて事務局にお送りください。

スケジュール

2024 年 6 月 30 日 申し込み締め切り

2024 年 9 月 30 日 共催費入金締め切り

V. ネームホルダーストラップ広告

対象

2024年度日臨技九州支部医学検査学会（第58回）の趣旨に賛同いただける、医療関連の製造または取り扱いのある企業および団体

募集媒体

55×91mmのカードが入るサイズのネームホルダーストラップ。
貴社にて現物をご準備いただく必要がございます。

配布方法

貴社指定のロゴ・社名など掲載されたネームホルダーストラップを学会会場にて参加者へ配布。

募集個数

1,000個 現物支給

スケジュール

2024年6月30日	申し込み締め切り
2024年9月30日	納品締め切り

日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回） 広告掲載申込書

2024 年 月 日申込み

下記のとおり「広告掲載」の申込みをいたします。

会社名		TEL	
		FAX	
部課名		E-mail	
住 所	(〒 -)	担当者	

御掲載場所に○をお付け下さい。

【抄録集 広告】

掲載場所	表紙（裏）	()
	裏表紙（裏）	()
	後付	()

【ホームページバナー広告】

掲載場所	学会ホームページ
	(トップページ)
	()
バナー広告	

共催費入金（予定）日： 2024 年 月 日

入稿（予定）日： 2024 年 月 日

申し込み後に請求書を発行致します。

備考欄：

--

申し込み・問い合わせ先

【2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）学会事務局】

連絡先 鹿児島県臨床検査技師会 鹿児島生協病院 田之頭 敏志 090-6298-3104

勤務中は折り返し連絡します。可能な限り E-mail でお願いします。

E-mail info-kgsms@karingi-kyushu58.com

日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）

機器展示申込書

2024 年 月 日申込み

下記のとおり機器展示に申込みをいたします。

会社名		TEL	
		FAX	
部課名		E-mail	
住所	(〒 -)	担当者	

申込みブース数	ブース	出展料	円
---------	-----	-----	---

主要展示品目

1.	3.
2.	4.

電気容量	100V (W) ・ 200V (W) ・ その他 V (W)
------	------------------------------------

共催費入金（予定）日：2024 年 月 日

申し込み後に請求書を発行致します。

備考欄

--

申し込み・問い合わせ先

【2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）学会事務局】

連絡先 鹿児島県臨床検査技師会 鹿児島生協病院 田之頭 敏志 090-6298-3104
勤務中は折り返し連絡します。可能な限り E-mail でお願いします。E-mail info-kgs@karingi-kyushu58.com

日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）

ランチョンセミナー 申込書

2024 年 月 日申込み

下記のとおり ランチョンセミナー の申込みをいたします。

会社名		TEL	
		FAX	
部課名		E-mail	
住所	(〒 -)	担当者	

希望会場番号に○をお付け下さい。

番号	11/9（1日目）		11/10（2日目）	
	第1会場	()	第1会場	()
第2・3会場	()	第2・3会場	()	
第4・5会場	()	第4・5会場	()	

希望会場が重なった際には、学会事務局で調整させていただきます。

共催費入金（予定）日：2024 年 月 日

申し込み後に請求書を発行致します。

*タイトル・座長・演者の予定やご希望がありましたら備考欄にご記入ください。

備考欄：

--

※詳細は、御申込後に会場を決定して、学会事務局より御連絡させていただきます。

申し込み・問い合わせ先

【2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）学会事務局】

連絡先 鹿児島県臨床検査技師会 鹿児島生協病院 田之頭 敏志 090-6298-3104

勤務中は折り返し連絡します。可能な限り E-mail でお願いします。

E-mail info-kgsn@karingi-kyushu58.com

日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）
ネームホルダーストラップ広告 申込書

2024 年 月 日申込み

下記のとおり ネームホルダーストラップ広告 の申込みをいたします。

会社名		TEL	
		FAX	
部課名		E-mail	
住 所	(〒 -)	担当者	

募集数 1,000 個

55×91mm のカードが入るサイズのネームホルダーストラップ。

貴社にて現物をご準備いただく必要がございます。

納品（予定）日： 2024 年 月 日

納品方法： 郵送 ・ 持参 ・ その他（ ）

申し込み後に請求書を発行致します。

備考欄：

--

申し込み・問い合わせ先

【2024 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 58 回）学会事務局】

連絡先 鹿児島県臨床検査技師会 鹿児島生協病院 田之頭 敏志 090-6298-3104

勤務中は折り返し連絡します。可能な限り E-mail でお願いします。

E-mail info-kgsn@karingi-kyushu58.com

収支予算書

I 収入の部

(単位：円)

項目	予算額	摘要
① 会員参加費	3.500.000	700名×5000円
② 広告費	1.650.000	5.5000円 × 30社
③ 展示出展料	4.400.000	110.000円 × 40小間
④ ランチョン	2.714.000	345.000円× 2社・276.000円× 4社 230.000円× 4社
⑤ 本部補助成金	4.500.000	日臨技からの運営補助金
収入合計	16.764.000	

II 支出の部

(単位：円)

項目	予算額	摘要
① 会場費	7.405.631	会場費、展示会場、機器レンタル料
② 講師謝礼	1.711.080	講師謝礼、各会議費など
③ 委託費用	2.263.600	ランチョン弁当費、Web抄録作成費用
④ 抄録製本費	2.100.000	抄録印刷費、ポスター作製費
⑤ システム管理費	783.689	ホームページ作成費、学会受付システム
⑥ 諸謝金	2.500.000	
支出合計	16.764.000	