# 第 26 回日本排尿機能学会

The 26th Annual Meeting of the Japanese Continence Society

スポンサーシップ募集要項

第26回日本排尿機能学会

会長 髙橋 悟

(日本大学医学部 泌尿器科学系 主任教授)

各位

#### 謹啓

貴社におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、 厚く御礼申し上げます。

この度、2019 年 9 月 12 日 (木) ~ 14 日 (土) の 3 日間、第 26 回日本排尿機能学会を KFC Hall & Rooms (第一ホテル両国 併設) で開催させていただくこととなりました。

今回は、メインテーマを「排尿機能障害治療の先端と裾野」といたしました。これまでの学会でも取り上げられてきた排尿機能障害治療の先端的な Update に加え、メディカルスタッフを含めた裾野の広い企画を考えております。当日は、実臨床における排尿機能障害治療についての熱い議論、情報交換、また連携の場を提供できるよう、教職員一同準備を進めてまいります。

また、私は現在、日本泌尿器科学会の保険委員会で委員長を務めております。排尿機能障害治療についての企画に加えて、昨今の保険診療の現状や課題についても企画に盛り込み、より良い泌尿器科診療の一助になることを期待しております。

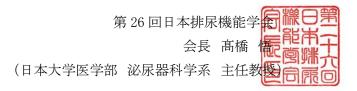
本会の運営は、できるだけ簡素、質素を旨とし、かかる経費は参加者からの会費を主とする所存ではございますが、会場設営費、人件費、講師の招聘費等の多額の経費が必要となるため、各方面にご協力をお願いしなければならないのが実情です。

つきましては、本会が実りあるものとなりますよう、ぜひともご協賛を賜りたくお願い申し上げます。 本会でのご協賛は、本会のみならず、貴社の発展にも大きく寄与するものと考えております。何卒ご 高配賜りますようお願い申し上げます。

諸般事情の厳しい時期ではございますが、本総会の趣旨にご理解を賜りまして、何卒ご協賛を 賜りたく謹んでお願い申し上げます。

謹白

2019年1月吉日



1. 会議の名称

第26回日本排尿機能学会

- 2. 主催機関などの名称
  - (1) 主催

第26回日本排尿機能学会 事務局

(2) 総会事務局

日本大学医学部 泌尿器科学系 主任教授 〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町 30-1

(3)会長

髙橋 悟(日本大学医学部 泌尿器科学系 主任教授)

3. 会期

2019年9月12日(木)~14日(土)

4. テーマ

排尿機能障害治療の先端と裾野

5. 参加者数

1,000 名(予定)

参加対象:排尿機能領域に関わる医師、研修医、医療従事者、学生、企業関係者、等

6. 会場

KFCHall & Rooms (第一ホテル両国併設)

〒130-0015

東京都墨田区横網(よこあみ)一丁目6番1号

TEL:03-5610-5801

https://www.tokyo-kfc.co.jp/

# 7. 開催計画の概要

# (1) 内容(予定)

日時	午前	午後	タ
9月12日(木)	シンポジウム 特別講演 会長発言 一般演題	教育セミナー 基調講演 特別講演 JCS 認定医セミナー シンポジウム 一般演題 イブニングセミナー	情報交換会
9月13日(金)	学術賞候補演題 代議員総会	教育セミナー 招請講演 JCS 認定医セミナー シンポジウム Pros and Cons 一般演題 イブニングセミナー	会員懇親会
9月14日(土)	卒後教育セミナー 特別講演 JCS 認定医セミナー シンポジウム Take Home Message パネルディスカッション 一般演題		

# 8. 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

各種共催申込みに関しまして、日本製薬工業協会の「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、「共催企業様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、学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。

# 収支予算案

# 【収入の部】

(消費税 8%)

項目	予 算 額	内 訳
参加費収入	¥11,400,000	当日登録: 医師・一般 ¥13,000×800 名 コメディカル ¥ 5,000×200 名
抄録集販売	¥450,000	150 冊
		プログラム抄録集広告:
		表 4 ¥270,000×1 社
   抄録集広告関係費	¥1,771,200	表 2 ¥216,000×1 社
17		表 3 ¥162,000×1 社
		後付1 ¥108,000×4 社
		後付 1/2 ¥86,400×8 社
   抄録集オプション関係費	¥1,404,000	プログラム抄録集しおり広告 ¥540,000×1 社
が終来なりでは、関係負	Ŧ1,404,000	プログラム抄録集中トビラ広告 ¥216,000×4 社
		ホームページバナー広告 ¥216,000×1 社
その他広告関係費	¥648,000	抄録集アプリ広告 ¥216,000×2社
展示出展料	¥5,400,000	展示:20 小間
セミナー共催費	¥29,376,000	16 社
寄付金	¥1,000,000	
学会補助金	¥1,500,000	
合計	¥52,949,200	

# 【支出の部】

(消費税 8%)

項目	予 算 額	内 訳
事前準備関係費		
運営準備	¥4,500,000	事務局人件費、演題処理作業 等
制作費	¥6 500 000	封筒、ポスター、プログラム、抄録集
即任實	¥6,500,000	HP、演題システム関係 等
会議費	¥1,000,000	プログラム委員会、所内委員会 等
通信運搬費	¥800,000	TEL、FAX、宅急便 等
当日運営関係費		
人件費	¥4,300,000	運営ディレクター、アルバイト 等
会場費	¥11,000,000	
機材費	¥8,400,000	
施工費	¥3,400,000	
招待者関係費	¥4,700,000	
会議費	¥7,000,000	懇親会、各種打合せ 等
会議事後処理費	¥1,000,000	
諸雑費	¥349,200	
合 計	¥52,949,200	

寄付要項 <申込書①>

### ■概要

1. 学会名及び代表者:

第26回日本排尿機能学会

会長 髙橋 悟(日本大学医学部 泌尿器科学系 主任教授)

2. 募金目的:

第26回日本排尿機能学会開催のため

3. 募金目標額

1,000,000 円

4. 募金期間

2018年11月1日(木)から2019年9月11日(水)まで

5. 対象先

製薬業界、医療機器学会、関連病院、同門会、他

6. 寄付金の使途

第26回日本排尿機能学会の準備ならびに運営経費に充当

7. 寄付金の振込方法:

お手数ではございますが、別紙の寄付申込書を必ず郵送もしくは FAX にて 下記 運営準備室までお送りくださいますようお願いいたします。 また、お振込の際は以下口座へお振込をお願いいたします。

銀 行 名:みずほ銀行

支 店 名:本郷支店(075)

口座番号:(普通)4118830

口座 名:第26回日本排尿機能学会

ヨミガナ:ダイ26カイニホンハイニョウキノウガッカイ

8. 税法上の取り扱い:

免税措置はありません

9. お問合わせ先:

第26回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

# ■セミナー概要 (予定)

- 1. 教育セミナー(ランチョンセミナー)
  - (1) 名称

第26回日本排尿機能学会 教育セミナー(ランチョンセミナー)

(2) 開催日時

9月12日(木)・・・・・・12:00~13:00(予定)

9月13日(金)・・・・・・12:00~13:00(予定)

※講演時間 60 分予定

- 2. イブニングセミナー
  - (1) 名称

第26回日本排尿機能学会 イブニングセミナー

(2) 開催日時

9月12日(木)・・・・17:00~18:00(予定)

9月13日(金)・・・・・17:00~18:00(予定)

※講演時間 60 分予定

- 3. セミナー開催にあたって
  - (1) プログラム編成

司会・講演内容・演者については、事務局本部と調整の上、ご決定ください。

(2) 会場・日時選定

ご希望を伺った後、事務局本部にて調整し、決定いたします。

4. 共催費について

共催費金額については、次項「セミナー一覧」をご参照ください。

共催費には下記枠内の項目が含まれております。

講演会場費/以下費用を含みます(控室費用は除く)

- -機材費 (学会で使用している設置済み機材)
- -音響・照明関係費(学会で使用している設備)
- -舞台設備費 (学会で使用している設備)
- ※弁当代、軽食代、看板装飾費、運営スタッフ代など、上記枠内経費以外は別途ご負担をお願いいたします。
- ※同様に講師謝礼、旅費、宿泊費も別途ご負担をお願いいたします。
- ※控室はお部屋・使用時間が決定次第、追って部屋料金をお知らせいたします。

5. 共催費のお支払い

申込締切後、請求書をお送りいたします。その後期日までにお支払いをお願いいたします。

6. 国内・海外招請演者とのコンタクトに関して

講演 · 座長依頼

・ 貴社で行っていただきますようお願い申し上げます。必要であれば総会からも依頼状を 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)

#### 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。

#### ■申込み方法

1. 申込み方法:

別添の〈申込書②〉に必要事項をご記入のうえ、FAX にて下記 運営準備室までお送りください。

2. 申込み締切日:

2019年3月29日(金)

3. お問合わせ先:

第26回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

# ■セミナー一覧

※収容人数は目安となっております。最終的に増減が生じました場合はご了承ください。

# ○9月12日(木)

開催日	セッション名		申込会場	会場規模	共催費(税別)
	教育セミナー1	第1会場	KFC Hall	約 500 席	¥2,000,000
	教育セミナー2	第2会場	Room109	約 300 席	¥1,700,000
	教育セミナー3	第3会場	Room109	約 200 席	¥1,700,000
	教育セミナー4	第4会場	Room109	約 100 席	¥1,500,000
	教育セミナー5	第5会場	Room109	約 100 席	¥1,500,000
2019年	教育セミナー6	第6会場	Room109	約80席	¥1,500,000
9月12日	イブニングセミナー1	第1会場	KFC Hall	約 500 席	¥2,000,000
(木)	イブニングセミナー2	第2会場	Room101~103	約 300 席	¥1,700,000
	イブニングセミナー3	第3会場	Room115	約 200 席	¥1,700,000
	イブニングセミナー4	第4会場	Room111	約 100 席	¥1,500,000
	イブニングセミナー5	第5会場	Room109	約 100 席	¥1,500,000
	イブニングセミナー6	第6会場	Room107	約80席	¥1,500,000
	シンポジウム				応相談

# ○9月13日(金)

開催日	セッション名	申	日込会場	会場規模	会場費(税別)
	教育セミナー7	第1会場	KFC Hall	約 500 席	¥2,000,000
	教育セミナー8	第2会場	Room109	約 300 席	¥1,700,000
	教育セミナー9	第3会場	Room109	約 200 席	¥1,700,000
	教育セミナー10	第4会場	Room109	約 100 席	¥1,500,000
	教育セミナー11	第5会場	Room109	約 100 席	¥1,500,000
2019年	教育セミナー12	第6会場	Room109	約80席	¥1,500,000
9月13日	イブニングセミナー7	第1会場	KFC Hall	約 500 席	¥2,000,000
(金)	イブニングセミナー8	第2会場	Room101~103	約 300 席	¥1,700,000
	イブニングセミナー9	第3会場	Room115	約 200 席	¥1,700,000
	イブニングセミナー10	第4会場	Room111	約 100 席	¥1,500,000
	イブニングセミナー11	第5会場	Room109	約 100 席	¥1,500,000
	イブニングセミナー12	第6会場	Room107	約80席	¥1,500,000
	シンポジウム				応相談

- ※ 消費税別の金額です。
- ※ 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。

# ■概要

1. 名 称:

第26回日本排尿機能学会 付設展示会

2. 日 程:

搬入·設置(予定) 9月11日(水) 19:00~21:00(予定) 展示(予定) 9月12日(木) 8:00~18:00(予定) 9月13日(金) 8:00~18:00(予定) 9月14日(土) 8:00~12:00(予定) 搬出:撤去(予定) 9月14日(土) 12:00~13:00(予定)

3. 会場:

KFC Hall & Rooms 3F 「KFC Hall Annex」

#### ■募集要項

1. 出展対象:

医療機器、医療用具、医薬品、検査機器、試薬、書籍他

2. 出展料金:

種類	単位	小間サイズ	出展料金(税別)
基礎小間	1 小間	1.62 m²(W1.8m×D0.9m×H2.4m)	¥250,000
書籍展示	1本	W1.8m×D0.6m	¥10,000

- ※ 消費税別の金額です。
- ※ 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。
- 3. 募集小間数(予定):

20 小間

4. 展示小間割の決定:

事務局本部にて決定します。

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. 外国出展物:

展示場は、保税展示場にはしません。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。

8. 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、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します。

9. 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。

#### 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しま せん。

12. 本会議への参加資格について:

出展者に対しては第26回日本排尿機能学会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。会議プログラムに参加希望の方は事務局本部までご連絡ください。但し展示会場内への出展者の入場制限はありません。

#### ■申込み方法

1. 申込み方法:

別添の〈申込書③〉に必要事項をご記入のうえ、FAXにて下記 運営準備室までお送りください。

2. 申込締切日:

2019年6月14日(金)

(但し募集小間数に達し次第、申込を締め切ります。)

3. お支払い方法:

申込書受領後、請求書をお送りしますので、指定口座までお振込みください。

4. 申込の取り消し:

申込締切日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。

5. お問合わせ先

第26回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

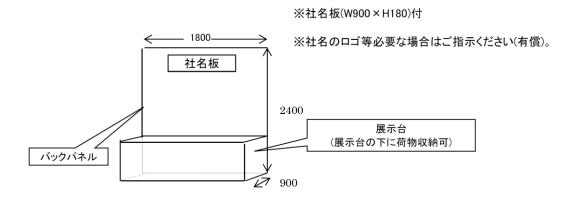
TEL 03-3508-1214 FAX 03-3508-1302

1 小間=間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.4m

下記の物は当方で設置いたします。それ以外の小間内装飾は、出展者が行ってください。

- ・ 間仕切りの後壁(木工パネル:表面白色経師仕上げ)
- ・ 社名板(社名版上部に蛍光灯付き)
- ・ パネル色は白、社名板白地青系文字
- ・ 展示台 1 台(W1800×D900×H700)、白布付き(但し商品の上にかけるクロスはご持参ください。)
- ・ 基礎小間規格は現状の規定であり、設営の都合上変更になる場合がございます。あらかじめご 了承ください。

### 【基礎小間姿図】



# ※禁止事項

装飾物、展示物の高さは、2.4m に制限します。ただし、やむを得ず越える場合事務局本部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

出展者の希望により、有償で電気(交流単相二線式 100V50 ヘルツ)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。)

#### ※給排水

水、プロパンガス、圧縮空気の使用は、原則的には禁止します。

# ■プログラム・抄録集概要

広告媒体名 : 第26回日本排尿機能学会 プログラム・抄録集

配布対象: 日本排尿機能学会会員への事前配布(及び当日販売)

発行部数 : 2,000 部(予定)

発行日 : 2019年8月(予定)

媒体作成費 : ¥2,160,000

#### 広告掲載料 :

	掲載場所	掲載料(税別)	募集数
1.	広告 A4 版 1頁(表 4・カラー)	250,000 円	1 社
2.	広告 A4 版 1頁(表 2・モノクロ)	200,000 円	1 社
3.	広告 A4 版 1頁(表 3・モノクロ)	150,000 円	1 社
4.	広告 A4 版 1頁(後付・モノクロ)	100,000 円	4 社
5.	広告 A4 版 1/2 頁(後付・モノクロ)	80,000 円	8 社

- ※ 消費税別の金額です。
- ※ 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。
- ※ 広告掲載ページは、事務局本部にて調整いたしますので、ご了承ください。
- ※ 原稿:印刷用データ(イラストレーター、フォトショップ等)
- ※ 上記以外の原稿でご用意される場合には、事前に運営準備室までご相談ください。 なお、写真加工等が伴う場合には別途作成料をご請求いたします。

# 1. 申込み方法:

別添の〈申込書④〉に必要事項をご記入のうえ、FAX にて下記 運営準備室までお送りください。また、版下も同様に運営準備室までお送りください。

### 2. 申込締切日:

2019年6月14日(金)

広告掲載会社にはプログラム・抄録集を一部進呈いたします。

# 3. 広告原稿:

版下データを <u>2019 年 6 月 14 日(金)</u>までに運営準備室まで ご提出ください。

※アウトライン済のデータをご入稿ください。

※出力見本(PDF等)を添付してください。

### 4. お支払い方法:

プログラム・抄録集郵送時に、御請求書を同封いたしますので、下記指定口座までお振り込みください。

銀行名:みずほ銀行

支店名:本郷支店 (075) 口座番号:(普通)4118830

口座名:第26回日本排尿機能学会

ヨミガナ:ダイ26カイニホンハイニョウキノウガッカイ

#### 5. お問い合わせ:

第26回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

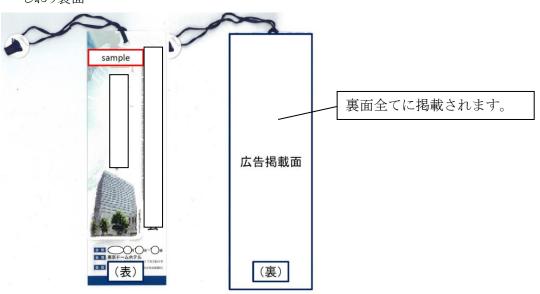
# ■プログラム・抄録集しおり広告概要

# 1. 募集媒体:

第26回日本排尿機能学会 プログラム・抄録集

## 2. 掲載面:

しおり裏面



(※イメージサンプル)

# 3. 掲載要項:

(1)ジャンル : しおり広告

(2)対象 : 日本泌尿器科学会会員(東部地区)、研究者、研修医、学生等

(3)広告セールス方式 : しおり裏面に広告を掲載する

# 4. 募集期間:

2019年6月14日(金)

# 5. 広告料金:

500,000 円(消費税別)

- ※ 消費税別の金額です。
- ※ 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。

# 6. 広告募集予定:

1 社

#### 7. しおり広告規格:

サイズ等の詳細はお申し込み後にご連絡いたします。

#### 1. 申込み方法:

別添の〈申込書④〉に必要事項をご記入のうえ、FAX にて下記 運営準備室までお送りください。また、版下も同様に運営準備室までお送りください。

### 2. 申込締切日:

### 2019年6月14日(金)

広告掲載会社にはプログラム・抄録集を一部進呈いたします。

# 3. 広告原稿:

版下データを <u>2019 年 6 月 14 日(金)</u>までに運営準備室まで ご提出ください。

※アウトライン済のデータをご入稿ください。

※出力見本(PDF等)を添付してください。

# 4. お支払い方法:

プログラム・抄録集郵送時に、御請求書を同封いたします。

### 5. お問い合わせ:

第26回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

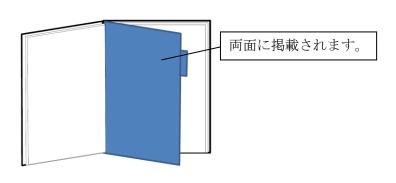
# ■プログラム・抄録集中トビラ広告概要

# 1. 募集媒体:

第26回日本排尿機能学会 プログラム・抄録集

# 2. 掲載面:

プログラム・抄録集中トビラ(カラー両面)



(※イメージサンプル)

#### 3. 掲載要項:

(1)ジャンル : 中トビラ広告

(2)対象 : 日本泌尿器科学会会員(東部地区)、研究者、研修医、学生等

(3)広告セールス方式: プログラム・抄録集中トビラに広告を掲載する

### 4. 募集期間:

2019年6月14日(金)

# 5. 広告料金:

200,000 円(消費税別)

- ※ 消費税別の金額です。
- ※ 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。

# 6. 広告募集予定:

4 社

#### 7. 中トビラ広告規格:

サイズ等の詳細はお申し込み後にご連絡いたします。

# 1. 申込み方法:

別添の〈申込書④〉に必要事項をご記入のうえ、FAX にて下記 運営準備室までお送りください。また、版下も同様に運営準備室までお送りください。

#### 2. 申込締切日:

2019年6月14日(金)

広告掲載会社にはプログラム・抄録集を一部進呈いたします。

# 3. 広告原稿:

版下データを <u>2019 年 6 月 14 日(金)</u>までに運営準備室まで ご提出ください。

※アウトライン済のデータをご入稿ください。

※出力見本(PDF等)を添付してください。

#### 4. お支払い方法:

プログラム・抄録集郵送時に、御請求書を同封いたします。

#### 5. お問い合わせ:

第26回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

# ■ホームページバナー広告概要

1. 募集媒体:第26回日本排尿機能学会 ホームページ

2. 掲載面: トップページ

3. 掲載要項: (1)学術集会 URL https://site.convention.co.jp/26jcs

(2)ジャンル 医学系サイト

(3)対象 医師、研修医、医療従事者、学生、企業関係者、等

(4)主要コンテンツ 開催概要、プログラム、演題募集、会場案内等

(5)広告セールス方式 貴社指定バナーから貴社指定サイトヘリンク

4. 掲載期間: 2019年9月末日まで

5. 申込み締切り: 2019年6月28日(金)

※掲載開始日および掲載位置はお申し込み順となります。

※締切以降も、募集枠に空きがある場合はお申込みを受付けますので、下記 運営準備室へご相談ください。データをいただき次第、随時掲載を開始します。

6. 広告料金: ¥200,000(税別)

※ 消費税別の金額です。

※ 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。

7. 広告募集予定: 1社

8. 広告規格:サイズ(ピクセル)、画像形式、容量等はお申し込み後にご連絡いたします。

#### ■申込み方法

1. 申込み方法: 別添の〈申込書⑤〉に必要事項をご記入のうえ、FAX にて下記 運営準備室 までお送りください。

また、広告データも同様に運営準備室までお送りください。

2. お支払い方法:お申込み後、運営準備室より御請求書をお送りいたしますので、到着後 1ヶ月以内にお振込をお願いいたします。

(※恐れ入りますが、振込手数料は貴社ご負担にてお願いいたします。)

3. お問合わせ先:第26回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

## ■アプリバナー広告概要

1. 募集媒体:

第26回日本排尿機能学会 抄録アプリ(iOS 版ならびにアンドロイド版)

2. 掲載面:

トップページ画面の下部分

3. 掲載要項:

(1)ジャンル : 医学系アプリ

(2)対象 : 日本泌尿器科学会会員(東部地区)、研究者、研

(3)主要コンテンツ : 学会日程一覧、演題検索、抄録閲覧、マイスケジ

会場案内、等

(4)広告セールス方式 : 貴社指定バナーから貴社指定ホームページへリン

4. 募集期間:

2019 年 6 月 28 日(金)まで ※お申し込みは終了いたしました。

5. 掲載期間:

2018年10月末まで ※お申し込みは終了いたしました。

6. 広告料金:

<del>200,000 円(消費税別)</del> ※お申し込みは終了いたしました。

- ※ 消費税別の金額です。
- ※ 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。
- 7. 広告募集予定:

4社 ※お申し込みは終了いたしました。

8. バナー広告規格:

サイズ(ピクセル)、画像形式、容量等はお申し込み後にご連絡いたします。

# 1. 申込み方法:

お申し込みは終了いたしました。

#### 2. お支払い方法:

お申込み後、運営準備室より御請求書をお送りいたしますので、到着後 1ヶ月以内にお振込をお願いいたします。

(※恐れ入りますが、振込手数料は貴社ご負担にてお願いいたします。)

# 3. お問合わせ先:

第26回日本排尿機能学会 運営準備室 日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

# ■ネームケース&ストラップ協賛概要

- \*ストラップに貴社ロゴマーク・企業名を印刷いたします。
- \*募集数:1~複数社
- \*スポンサーシップ費用: ¥600,000(税別)/もしくは物品提供(1,000本)
- 1. 募集媒体名: 当日配布用ネームケース・ストラップ
- 2. 配布対象:当日参加者、運営関係者約1,000名
- 3. 配布時期:学会当日
- 4. 制 作 数:1,000 本
- 5. 協 賛 費:600,000 円(税別) / 1,000 本※物品提供以外の場合は、制作手数料として、上記金額の合計に業務管理費(10%)を頂戴いたします。
- 6. 募 集 数:1社
- 7. 掲載箇所:ストラップ部分に貴社ロゴマーク・企業名を印字
- 8. 申込締切り:2019年6月28日(金)
- 9. 掲載原稿:協賛会社が決定次第、運営準備室よりご連絡いたします。

#### ■申込み方法

1. 申込み方法:

別添の〈申込書⑦〉に必要事項をご記入のうえ、FAX にて下記 運営準備室までお送りください。後日、改めて詳細をご連絡いたします。

2. お問合わせ先:

第26回日本排尿機能学会 運営準備室 日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

# ■当日配布用コングレスバッグ協賛概要

- \*コングレスバッグに貴社ロゴマークを掲載いたします。
- \*募集数:1~複数社
- \*スポンサーシップ協賛:物品提供(1,000 個)
- 1. 募集媒体名:コングレスバッグ
- 2. 配布対象: 当日参加者 約1,000名(予定)
- 3. 配布時期:学会当日
- 4. 募集部数:1,000 個
- 5. 掲載箇所:バック本体に貴社ロゴマークを掲載
- 6. 申込締切:2019年6月28日(金)

# ■申込み方法

1. 申込み方法:

別添の〈申込書⑦〉に必要事項をご記入のうえ、FAX にて下記 運営準備室までお送りください。後日、改めて詳細をご連絡いたします。

3. お問合わせ先:

第 26 回日本排尿機能学会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

担当:野上 賢志朗、長田 萌

〒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

# 返信用

〈申込書①〉

領収書発行の際に必要ですので、お手数ですが <u>FAX 03 - 3508 - 1302</u>まで 必ずご返送くださいますようお願い申し上げます。

# 寄付申込書

第26回日本排尿機能学会 御中

平成 年 月 日

「第26回日本排尿機能学会」開催の趣旨に賛同し、 下記金額を寄付金として申し込みます。

金 円 也

御芳名又は法人名:

(領収書宛名)

御 住 所:〒

御 担 当 者:TEL

FAX

E-mail

振込予定日:

振 込 み 先:

銀行名:みずほ銀行

支店名:本郷支店 (075)

口座番号:(普通)4118830

口座名:第26回日本排尿機能学会

ヨミガナ:ダイ26カイニホンハイニョウキノウガッカイ

# 寄付申込書送付先

第26回日本排尿機能学会 運営準備室

〒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

日本コンベンションサービス株式会社内

担当 :野上 賢志朗、長田 萌

TEL : 03-3508-1214 FAX : 03-3508-1302

# 第26回日本排尿機能学会 共催セミナー申込書

共催セミナー申込み希望の方は、下記の項目に必要事項をご記入のうえ、 FAXにて運営準備室宛にお送りください。 ※申込締切 2019年3月29日(金)必着

申込年月日:(西暦	:)	年	月	日			
貴社名							
	※印刷物等	等への掲載	は時に使	用させていた	だく可能性がござ	います。正式名称	をご記入ください。
ご担当者部署名							
ご担当者名							
	〒	_					
ご連絡先							
TEL: FAX:							
	E-mail:						
			開	催日	希望	タイプ	希望会場規模
希望開催日程	記入位	列	●月(	●目(●)		ー(ランチョン ーー) ●	●名規模
及び会場	第1希	·望	月	目( )			
	第2希	·望 	月	目( )			
	第3希	·望 	月	日( )			
希望のテーマ							
				お名前			ご所属
		ふりがな					
	座長						
希望の座長・演者							
・ 発定の場合は未定と		ふりがな					
ご記入ください。	演者						
		ふりがな					
	演者						

その他、ご希望ございましたらご記入ください。

円

FAX 送信先: 03-3508-1302

申込み小間数

# 第 26 回日本排尿機能学会 出展申込書

出展申込み希望の方は、下記の項目に必要事項をご記入のうえ、 FAXにて運営準備室宛にお送りください。

※申込締切 2019年6月14日(金) 必着

基礎小間:250,000 円× 小間 =

(消費税別)	書籍展示: 10,000 円× 本 =	円
出展物(予定)		
社名板用表記名		
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	
その他、ご要望ございま	したら、ご記入ください。	
【ご連絡先】 貴 社 名 :		
<u> </u>		
ご 所 属:		
ご担当者名 :	印	
〒ご連 絡 先 :		
TEL :	FAX :	
E-mail:		

# 第26回日本排尿機能学会 プログラム・抄録集広告関係申込書

# ※申込締切 2019年6月14日(金) 必着

プログラム・抄録集広告関係希望の方は、下記の項目に必要事項をご記入のうえ、

FAX にて運営準備室宛にお送りください。

広報内容	金額(税別)		お申込み	備考
	1頁(表 4・カラー)	¥250,000		
	1頁(表 2・モノクロ)	¥200,000		
①プログラム・抄録集広告	1頁(表 3・モノクロ)	¥150,000		
	1頁(後付・モノクロ)	¥100,000		
	1/2 頁(後付・モノクロ)	¥80,000		
②プログラム・抄録集しおり広告	¥500,000			
③プログラム・抄録集中トビラ広告	¥200,000			

- ※ お申込の内容に○をご記入してください。
- ※ 消費税別の金額です。
- ※ 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。

# 【 ご連絡先 】※下記必要事項をご記入ください。

※印刷物等への掲載時に使用させていただく可能性がございます。 正式名称をご記入ください。

貴 社 名:	
ご 所 属:	
ご担当者名 :	印
Ŧ	
ご連絡先:	
TEL:	FAX:
E-mail:	
通信欄:	
世口17周。	

# 第26回日本排尿機能学会ホームページバナー広告掲載申込書

広告申込み希望の方は、下記の項目に必要事項をご記入のうえ、 FAX にて運営準備室宛にお送りください。 ※申込締切 2019年6月28日(金)必着

申込年月日:(西暦)	年	月	日		
貴社名	※印刷物等への掲載	載時に使用さも	ナていただく可能	を とない できない でんしょ おいま おいま おいま しゅう	ハます。正式名称をご記入ください。
ご担当者部署名					
ご担当者名					
ジャネの 仕	〒 −				
ご連絡先	TEL:			F	FAX:
	E-mail:			i	
申込料金	200,000	円(消費税	別)		
備考					
その他、ご連絡事項がございましたらご記入ください。					

# 第26回日本排尿機能学会 スポンサーシップ申込書

スポンサーシップ申込み希望の方は、下記の項目に必要事項をご記入のうえ、 FAX にて運営準備室宛にお送りください。 ※申込締切 2019 年 6 月 28 日(金) 必着

広 報 内 容	ご希望箇所に〇を お付け下さい。	内容
①当日配布用ネームケース&ストラップ協賛		物品提供の場合: 本
②当日配布用コングレスバッグ協賛		物品提供: 

※その他スポンサーシップに関しましても、是非ご相談ください。

# 【 ご連絡先 】※下記必要事項をご記入ください。

※印刷物等への掲載時に使用させていただく可能性がございます。 正式名称をご記入ください。

黄 社 名:	
ご 所 属:	
ご担当者名 :	印
〒 ご連 絡 先 :	
TEL :	FAX :
E-mail:	
通信欄:	