公益社団法人
日本補綴歯科学会第 134 回学術大会

趣　意　書

会期：2025 年 5 月 16 日（金）～18 日（日）
会場：出島メッセ長崎

公益社団法人 日本補綴歯科学会
理事長　窪木　拓男
（岡山大学学術研究院医歯薬学域　インプラント再生補綴学分野）

公益社団法人 日本補綴歯科学会第 134 回学術大会
大会長　　村田　比呂司
（長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 歯科補綴学分野）

公益社団法人 日本補綴歯科学会　学術委員会
学術委員長　澤瀬　隆
（長崎大学大学院医歯薬学総合研究科　口腔インプラント学分野）

大会長挨拶

謹啓　貴社におかれましては、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、日本補綴歯科学会第 134 回学術大会長を拝命しました長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 歯科補綴学分野の村田比呂司と申します。2025 年 5 月 16 日（金）～18 日（日）の 3 日間、出島メッセ長崎にて本学術大会を開催させていただくこととなりました。長崎での開催は 27 年ぶりです。

本学術大会のテーマは、“補綴の未来、歯科の未来。「不易流行（変わらないもの、変えていくもの）」”です。補綴歯科学は口腔機能の維持・回復のみならず、QOL の向上、健康寿命の延伸にも貢献し、その重要性が増しています。学問領域も、臨床疫学、口腔機能、全身の健康との関係、QOL、生命予後、再生医療等のバイオロジー、材料、デジタル技術等の新技術、臨床術式、ニューロサイエンス、高齢者歯科、症例、審美、栄養、摂食嚥下など、非常に広い範囲に関連しており、このことが補綴歯科学の特色でもあり、魅力です。本学術大会ではこれら最先端の研究とその動向、補綴の基本となる臨床技術および先進的な治療技術の習得、補綴歯科学の将来など、得るべきものが多い学術大会となるよう準備を進めております。

大会企画も多角的に検討しており、これまで連携協定を締結した日本栄養治療学会、日本臨床歯科学会、そして今回、連携協定を締結予定の日本顎咬合学会との合同シンポジウム、トップサイエンティストによる海外特別講演、臨床・研究の最新トピックスを扱うシンポジウム、臨床リレーセッション、ハンズオンセミナー、委員会セミナー、専門医研修、ランチョンセミナーなど多くの企画を計画しています。また歯科技工士と歯科医師とのコラボレーションに関する企画や医科歯科連携に関する歯科衛生士セッションも検討しています。

上記の企画内容より本学術大会には、補綴歯科の臨床、研究、教育に携わる歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士、さらに歯学研究者や関連企業の方など多様な職種の方々など、約 3000 名のご参加が見込まれております。また、一般社団法人日本歯科専門医機構に補綴歯科専門医が認定されたこともあり、参加者はこれまでよりも多くなると予測しております。

長崎は江戸時代、鎖国で閉ざされていた日本で唯一、海外と貿易ができる町でした。そのため、長崎は中国、オランダの文化が混ざり合った和華蘭文化の町です。ここ数年、長崎は再開発が進み、今回の会場である出島メッセ長崎は 2021 年 11 月にオープンした新しい情報発信拠点です。また周囲も外資系ホテルやスタジアムが開業し、活気にあふれています。長崎もまさに今回の学術大会のコンセプトである「不易流行」と合致しているように感じます。本学術大会がこの魅力的な都市で開催できること感謝しております。

協賛頂く企業の方々には、電子媒体での広告および、十分な実展示スペースをご活用いただけるよう、準備を進めております。厳しい世相の中とは存じますが、何卒本会の趣旨への深いご理解と、協賛を賜りたく謹んでお願い申し上げます。

なお本会では、日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会（医機連）が設けた「企業と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

末筆となりましたが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2024 年 11 月吉日

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会
大会長　　村田　比呂司

開　催　概　要

■会 議 名 称：公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会

■会　　期：2025 年 5 月 16 日（金）～18 日（日）

■会　　場：出島メッセ長崎
〒850-0058 長崎県長崎市尾上町 4-1
TEL：095-801-0530

■参 加 者 数：約 3,000 名

■主　　催：公益社団法人　日本補綴歯科学会
（理事長：窪木拓男、副理事長：大久保力廣、二川浩樹）

■連携共催学会：日本臨床歯科学会（SJCD）
（理事長：山﨑長郎、副理事長：本多正明）
一般社団法人 日本栄養治療学会（JSPEN）
（理事長：比企 直樹、副理事長：鍋谷圭宏）
共同開催というスタイルをとりますので、学術大会、懇親会等は全て日本補綴歯科学会の会員と同じ条件で参加頂けます。

■大　会　長：村田 比呂司（長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科　歯科補綴学分野）
■学術委員長・実行委員長：澤瀬　隆（長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 口腔インプラント学分野）
■準備委員長：原田　佳枝（長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 歯科補綴学分野）

■開 催 形 式：ハイブリッド開催（現地開催＋ライブ配信＋一部オンデマンド配信）
■テ　ー　マ：補綴の未来、歯科の未来。「不易流行（変わらないもの、変えていくもの）」
■予定プログラム：特別講演、シンポジウム、課題口演、専門医研修会、一般演題（口演、ポスター）、ランチョンセミナー、ハンズオンセミナー　他

■大会事務局：長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 歯科補綴学分野
〒852-8588 長崎県長崎市坂本 1-7-1

■学会事務局：公益社団法人 日本補綴歯科学会 事務局
〒105-0014 東京都港区芝 2-29-11 高浦ビル 4 階
Tel：03-6722-6090　Fax：03-6722-6096

■運営事務局：株式会社キョードープラス
担当：浅山・栢原
〒700-0976　岡山市北区辰巳 20-110
TEL：086-250-7681　　FAX：086-250-7682
E-mail：jps134@kwcs.jp

共催セミナー募集要項

1．共催セミナー開催概要：

・共催名称：共催 公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会
　　貴社名

・開催会場：出島メッセ長崎

2．共催セミナーおよび共催費一覧：

※会場、開催日については現在予定です。席数含め変更となる場合もございますので、
予めご了承ください。

【ランチョンセミナー（50 分予定)】

開催日	セッション名（仮）	会場名	ライブ配信の有無	席数	共催費（消費税込み）
5/17（土）	ランチョンセミナー1	第 1 会場	○	約 640 席	¥330,000
	ランチョンセミナー2	第 2 会場	○	約 640 席	¥330,000
	ランチョンセミナー3	第 3 会場	×	約 640 席	¥165,000
	ランチョンセミナー4	第 4 会場	×	約 340 席	¥165,000
	ランチョンセミナー5	第 5 会場	×	約 100 席	¥110,000
5/18（日）	ランチョンセミナー6	第 1 会場	○	約 640 席	¥330,000
	ランチョンセミナー7	第 2 会場	○	約 640 席	¥330,000
	ランチョンセミナー8	第 3 会場	×	約 640 席	¥165,000
	ランチョンセミナー9	第 4 会場	×	約 340 席	¥165,000
	ランチョンセミナー10	第 5 会場	×	約 100 席	¥110,000

※ライブ配信について、個人情報を含む視聴者ログの提供はございません。
（ご希望があれば視聴人数のみ提供が可能です。）

3．共催仕様：

共催費には、以下の項目が含まれております。

項目	数量	備考
講演会場費	1 会場	
会場附帯設備・備品	1 式	机、椅子、ステージ、音響・照明
スクリーン	1 枚	
プロジェクター	1 台	
PC・PC 周辺機器（会場内）	1 式	
手元ライト	各 1 本	座長、講師、進行用
PC オペレーター（会場内)、PC 受付	各 1 名	
プログラム編成・印刷	1 式	一部負担

※以下の経費等は、別途ご負担をお願いいたします。

項目	備考
参加者用弁当	
交通費・宿泊費・謝金	座長、講師 他
会場内での登壇者用・控室での飲食	
会場内アナウンス	
運営スタッフ	弁当・資料等の配布・回収、 座長・講師へのお水だし
広報印刷物	看板、チラシ等
録画・録音、同時通訳機材・設備、その他学会基本仕様以外のもの	

4．申込方法：

本募集要項の内容をご確認のうえ、別紙の『共催セミナー申込書』に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に FAX にてお送りください。

申込締切：2025 年 1 月 8 日（水）

5．セミナー内容：

セミナー内容、テーマ、座長、演者については、学術委員会（澤瀬委員長）および大会長（村田）との協議のうえ決定させていただきます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。

なお、詳細が未定の場合は、記入欄に「未定」とご記入ください。

※ご登壇者についてはご希望を最大限優先させていただきますが、諸般の都合により、ご希望に沿えない場合もございますので、正式に決定するまでは内諾等の依頼をいただかないよう、お願いいたします。

6．会場決定：

募集にあたり、ご希望の日程、会場が重なる可能性がございますので、必ず第 2 希望までご記入ください。会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、学術委員会（澤瀬委員長）および大会長（村田）にご一任させていただけましたら幸いです。

7．スケジュール（予定）：

2025 年　1 月 8 日	申込み締切
	主催者と共催企業間で、役割・費用分担について協議
1 月中旬	共催セミナー（プログラム概要）正式決定
2 月中旬	セミナー抄録等の原稿提出締め切り（詳細は正式決定時に案内予定）
3 月中旬	当日手配関係(控室飲食準備等)のご案内（発注書の送付）
6 月上旬	学会終了後 当日手配関係の請求書送付

8．共催費お振込み先：

お申込内容確定後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座までお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
なお、飲食等の当日手配物につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。
※お振込み先は P. 6「5. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

9．申込みの取消：

申込書の提出後は、学会事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消、ご返金はできかねますので、予めご了承ください。

10. 本会議参加資格について：

共催社に対しては公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会及び関連プログラムへの参加資格はございません。会議・プログラムに参加希望の方は参加登録を行ってください。
但し、貴セミナーへの入場制限はございません。

11. 共催セミナー申込み・問い合わせ先：

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　運営事務局
株式会社キョードープラス　担当：浅山・栢原
〒700-0976　岡山市北区辰巳 20-110
TEL：086-250-7681　　FAX：086-250-7682
E-mail：jps134@kwcs.jp

寄付金　募集要項

1．会 議 名 称：公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会

2．寄付金募集責任者：

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　大会長　村田　比呂司

3．寄付金使途：

本法人における公益目的事業、運営事業ならびに 2025 年 5 月 16 日（金）～18 日（日）長崎市において開催される「公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会」の開催費用の一部として運用させていただきます。

4．申込方法：

別紙、寄付金申込書にご記入の上、下記 運営事務局宛に FAX にて必ずお送りください。寄付金申込書により入金の確認を行っておりますので、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

5．寄付金 お振込み先：

2025 年 5 月 15 日（木）までに下記口座までお振込みください。

銀 行 名：三菱 UFJ 銀行（０００５）　駒込支店（０６１）

口 座 名： 公益社団法人　日本補綴歯科学会　学術大会
フリガナ：コウエキシャダンホウジン　ニホンホテツシカガッカイ　ガクジュツタイカイ
口座番号：普通　００６３５６４

6．寄付に関する問い合わせ先：

長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 歯科補綴学分野
〒852-8588 長崎県長崎市坂本 1-7-1

7．申込書送付先：

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　運営事務局
株式会社キョードープラス　担当：浅山・栢原
〒700-0976　岡山市北区辰巳 20-110
TEL：086-250-7681　　FAX：086-250-7682
E-mail：jps134@kwcs.jp

8．収支予算案：

【収入】

項目			金額
参加費など			**43,487,500**
【事前登録】			
正会員・賛助会員	15,000 X	2,700 名	40,500,000
準会員（一般）	5,000 X	20 名	100,000
準会員（学生）	1,000 X	名	0
非会員（一般）	20,000 X	80 名	1,600,000
非会員（学生）	2,000 X	名	0
【後期登録】			
正会員・賛助会員	20,000 X	50 名	1,000,000
準会員（一般）	7,500 X	5 名	37,500
準会員（学生）	2,000 X	名	0
非会員（一般）	25,000 X	10 名	250,000
非会員（学生）	3,000 X	名	0
展示出展費			**3,575,000**
企業展示（小）	55,000 X	55 小間	3,025,000
企業展示（中）	110,000 X	2 小間	220,000
企業展示（大）	165,000 X	2 小間	330,000
広告掲載費			**671,000**
表４	165,000 X	1 社	165,000
表２・３	110,000 X	2 社	220,000
後付け１頁（モノクロ）	55,000 X	2 社	110,000
後付け1/2頁（モノクロ）	33,000 X	2 社	66,000
HP広告バナー	55,000 X	2 枠	110,000
共催セミナー			**2,200,000**
ランチョン	330,000 X	4 社	1,320,000
	165,000 X	4 社	660,000
	110,000 X	2 社	220,000
各種補助金			**1,065,328**
日本補綴歯科学会			1,065,328
寄付金・協賛金			**500,000**
協賛金	50,000 X	10	500,000
合計			**51,498,828**

【支出】

項目	金額
１．事前準備費	**16,938,335**
事務局費	4,290,000
演題登録関係費	995,500
事前参加登録処理費	3,141,000
印刷・製作費	8,102,435
通信運搬費	169,400
雑費	0
会議費	240,000
２．当日運営費	**34,318,493**
会場費	14,738,473
基材・備品関連費	7,240,095
施工関連費用	3,989,975
運営人件費	4,011,150
招聘関連費	4,000,000
会議費	338,800
その他	0
３．事後処理費	**242,000**
事後処理業務費	242,000
合計	**51,498,828**

協賛金　募集要項

1．会 議 名 称：公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会

2．協賛金の目標額：

500,000 円（1 口　50,000 円）

3．協賛金募集責任者：

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　大会長　村田　比呂司

4．協賛金使途：

2025 年 5 月 16 日（金）～18 日（日）長崎市において開催される「公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会」の開催費用の一部として運用させていただきます。なお、協賛いただけました場合は、大会プログラムに協賛企業一覧として、貴社名を掲載させていただきます。

5．申込方法：

別紙、協賛賛同書にご記入の上、下記 運営事務局宛に FAX にて必ずお送りください。協賛賛同書により入金の確認を行っておりますので、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

6．協賛金 お振込み先：

2025 年 5 月 15 日（木）までに下記口座までお振込みください。

※お振込み先は P.6「5. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

7．協賛に関する問い合わせ先：

長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科 歯科補綴学分野

〒852-8588 長崎県長崎市坂本 1-7-1

8．申込書送付先：

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　運営事務局

株式会社キョードープラス　担当：浅山・栢原

〒700-0976　岡山市北区辰巳 20-110

TEL：086-250-7681　　FAX：086-250-7682

E-mail：jps134@kwcs.jp

企業展示　募集要項

1．展 示 会 場：出島メッセ長崎　1F　イベント・展示ホールＡ（予定）

2．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　他

3．出 展 料 金：

種類	単位	サイズ	募集数	単価（消費税込み）
基礎小間（小）	1 小間	W1.8m×D0.6m×H2.1m	55 小間	¥55,000※
基礎小間（中）	1 小間	W3.6m×D0.6m×H2.1m	2 小間	¥110,000
基礎小間（大）	1 小間	W5.4m×D0.6m×H2.1m	2 小間	¥165,000

※賛助会員は、基礎小間（小）　1 小間無料です。
学術大会支援のため、賛助会員の皆様におかれましても、2 小間以上の出展をご検討いただけますようお願い申し上げます。

※会場案内図（予定）は P.14 に添付しております。出展数によっては配置を変更させていただく場合がございますことをご承知おきください。

4．小間規格：

基 礎 小 間

●（小）1小間=間口1.8m×奥行0.6m×高さ2.1m
・展示台 1台(W1800×D600×H700) 白布なし・椅子2脚

●（中）1小間=間口3.6m×奥行0.6m×高さ2.1m
・間仕切りの後壁(システムパネル)：パネルの基本色は白
・社名板：統一書体（角G体）白地黒文字
・展示台 2台(W1800×D600×H700) 白布なし・椅子4脚

●（大）1小間=間口5.4m×奥行0.6m×高さ2.1m
・間仕切りの後壁(システムパネル)：パネルの基本色は白
・社名板：統一書体（角G体）白地黒文字
・展示台 3台(W1800×D600×H700) 白布なし・椅子6脚

以上の仕様は、出展料金に含まれます。その他の小間内装飾は、出展者が行ってください。

5．スケジュール：

［会　　期］2024 年 5 月 17 日（土）・18 日（日）
［搬入・設置］2024 年 5 月 16 日（金）午後
［搬出・撤去］2024 年 5 月 18 日（日）14:00～（予定）

6．出展規約：

（1）展示小間割の決定

学会事務局で決定いたします。

(2) 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び運営事務局の認めたものといたします。
※薬事法未承認品の展示については、運営事務局にお問い合わせください。

(3) 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を禁止いたします。
但し、学会事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。

(4) 出展者へのご案内

出展者説明会は行いません。開催の約 2 ヵ月前に小間割、搬入出、装飾、什器・照明器具などのリースのご案内等、詳細をご連絡いたします。

(5) 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かねます。

(6) 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、開場時間および開催方法を変更する場合がございます。この変更を理由として出展申込み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いたしません。

(7) 本会議参加資格について

出展者に対しては公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はございません。会議プログラムに参加希望の方は参加登録を行ってください。但し、展示会場内への出展者の入場制限はございません。

(8) 電気

電気使用は、全てオプションになります。(特殊電源に関しては別途ご相談ください)
オプション費用は出展料とは別に、会期終了後に請求書をお送りいたします。

(9) 禁止事項

展示物の高さは 2.1ｍに制限します。ただし、特別装飾の高さ制限につきましては、後日調整させていただきます。また、床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)は出来ません。養生等については出展者の責任において施工してください。

(10) お申込みの取消し

お申込み後の取り消しについては、一切お受けできません。また、お支払い済みの出展料のご返金はできませんので、ご了承ください。

7．申込方法：

別紙の出展申込書に所定の事項を記載の上、下記運営事務局まで FAX にてお申込みください。募集小間数に達し次第、申込みを締め切ります。

申込締め切り：2025 年 2 月 28 日（金）

８．出展申込み・お問合せ先：

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　運営事務局

株式会社キョードープラス　担当：浅山・栢原

〒700-0976　岡山市北区辰巳 20-110

TEL：086-250-7681　　FAX：086-250-7682　　E-mail：jps134@kwcs.jp

９．出展料お振込み先：

お申込み後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座までお振込みください。

※お振込み先は P.6「5. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

お申込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。

広告協賛　募集要項

1．誌　　名：公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　プログラム抄録集

2．部数・版型：3,000 部　A4 サイズ

3．制　作　費：￥2,800,000（消費税込み）

4．申 込 社 数：7 社

5．広　告　料（消費税込み）**：**

表 4（モノクロ）：165,000 円×1 社

表 2・3（モノクロ）：110,000 円×2 社

後付け 1 ページ（モノクロ）：55,000 円×2 社

後付け 1/2 ページ（モノクロ）：33,000 円×2 社

6．申込方法：

別紙申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に FAX にてお送りください。
ページ割につきましては、主催者にご一任いただきますようお願い申し上げます。

7．申込期日：2025 年 3 月 14 日（金）

8．広告申込み先：

公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　運営事務局

株式会社キョードープラス　担当：浅山・栢原

〒700-0976　岡山市北区辰巳 20-110

TEL：086-250-7681　　FAX：086-250-7682　　E-mail：jps134@kwcs.jp

9．版下送付期日：2025 年 3 月 14 日（金）

※広告原稿は完全版下（紙焼き版下または CD-R）と出力見本（プリントまたは PDF）を、学会名明記のうえ、上記の運営事務局まで宅配便またはメール添付にてご送付ください。
当方での版下作成はいたしません。

※版下データは、Adobe Illustrator もしくは PDF でお送りください。

■広告料お振込み先：

お申込み後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座までお振込みください。

※お振込み先は P.6「5. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。
振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
お申込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。

広告協賛　募集要項　〈〈大会ホームページバナー〉〉

1．**ホームページ：**https://www.kwcs.jp/jps133/

2．**バナーデータの仕様・広告料・募集数:**

バナーデータサイズ （ピクセル：幅×高さ）	広告費 （消費税込み）	広告募集数
240 ピクセル×60 ピクセル	55,000 円	2

※バナーデータの GIF アニメーションは可能です。
掲載位置は申し込み順で配置させていただきます。

3．**広告掲載期間**：
掲載開始・・・データ受信確認ならびに広告料ご入金確認後、HP 上に順次掲載
掲載終了・・・2025 年 5 月末日（予定）

4．**申込方法：**
別紙申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に FAX にてお送りください。
配置につきましては、主催者にご一任いただきますようお願い申し上げます。

5．**申込期日：2025 年 4 月 18 日（金）**

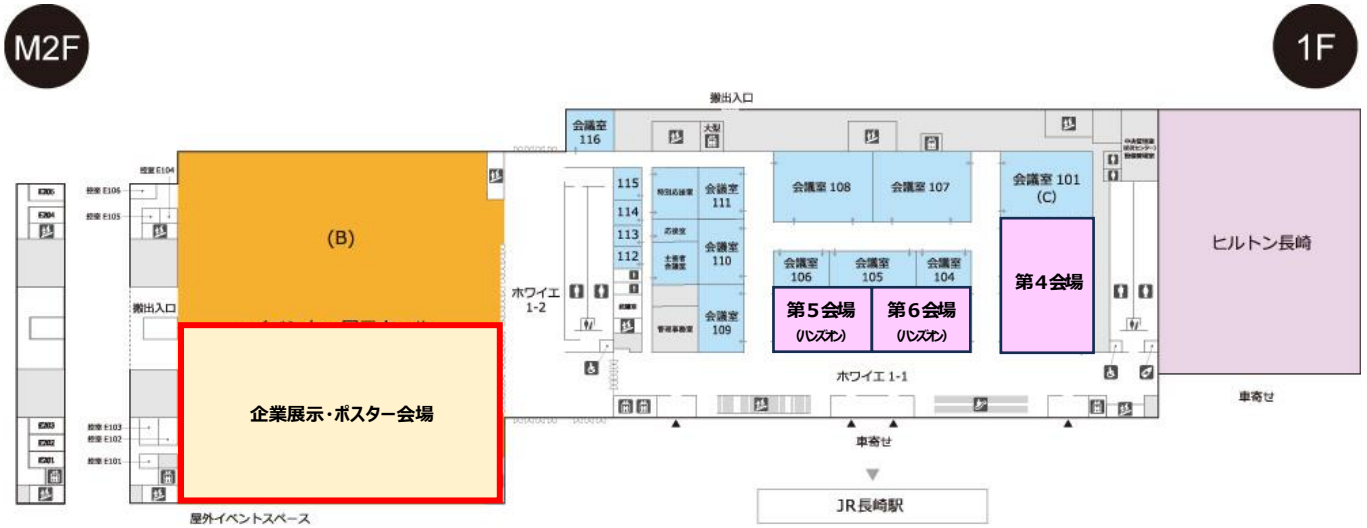
6．**広告申込先：**
公益社団法人日本補綴歯科学会第 134 回学術大会　運営事務局
株式会社キョードープラス　担当：浅山・栢原
〒700-0976　岡山市北区辰巳 20-110
TEL：086-250-7681　FAX：086-250-7682　E-mail：jps134@kwcs.jp

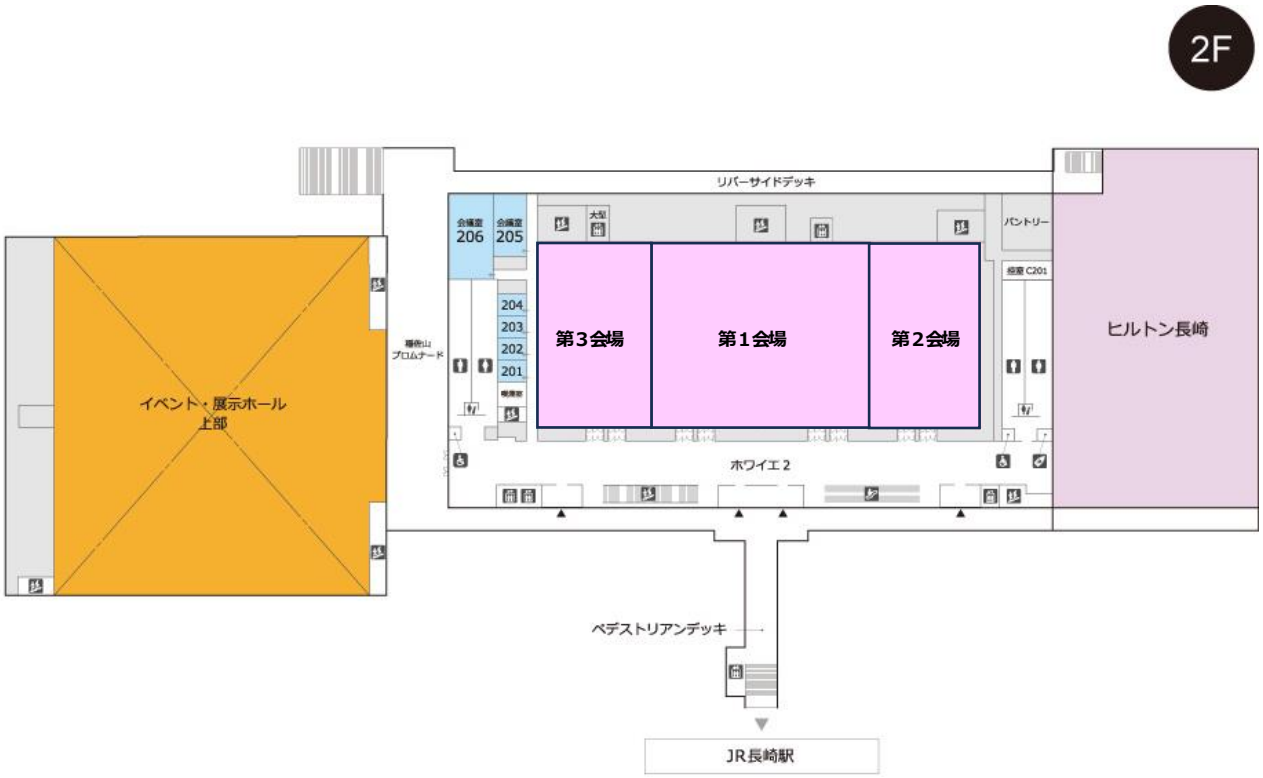
7．**データ送付期日：2025 年 4 月 18 日（金）**
・貴社でデータを作成してください。（当方でのデータの作成はいたしません）
・GIF または JPEG をご使用ください。
・リンク先 URL とともに運営事務局（jps134@kwcs.jp）宛に、E-mail でお送りください。

8．**広告料お振込み先：**
お申込み後、請求書を発行いたしますので、指定口座までお振込みください。
※お振込み先は P.6「5. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。
振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
お申込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。

会場案内図（予定）

出島メッセ長崎





※お申込書を運営事務局で拝受しましたらお申込者へ確認のメールを送信させていただきます。
1週間経っても、確認メールが届かない場合は、運営事務局までお問い合せください。

回答締切：2025年1月8日（水）

返信先：E-mail：jps134@kwcs.jp/FAX：086-250-7682
公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会　運営事務局宛

年　月　日

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会

□申し込む　　□申し込まない

※お手数ですが、上記いずれの場合でも必ずご返信いただきますよう、お願い申し上げます。
※ご協賛いただける場合は、下記「共催セミナー申込書」にもご記入をお願いいたします。
複数のセミナーをお申込みの場合は、本用紙をコピーの上、それぞれご送付ください。

共催セミナー申込書

貴社名					
ご担当所属					
ご担当者名					
ご連絡先	ご住所：(〒　　)				
	Tel：　　Fax：				
	E-mail：				
希望開催日会場		セッション名	開催日	会場	共催費
	記入例	ランチョンセミナー1	5月17日（土）	第1会場	330,000円
	第1希望		5月　日（　）		円
	第2希望		5月　日（　）		円
希望テーマ(タイトル)内容					
座長(司会)	氏　名				
	所　属				
演者	氏　名				
	所　属				
備考					

※お申込書を運営事務局で拝受しましたらお申込者へ確認のメールを送信させていただきます。
1週間経っても、確認メールが届かない場合は、運営事務局までお問い合せください。

回答締切：2025年5月15日（木）

返信先：E-mail：jps134@kwcs.jp/FAX：086-250-7682
公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会　運営事務局宛

年　月　日

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会

寄付金申込書

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会
大会長　村田　比呂司　殿

趣旨に賛同し、公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会開催費用として下記のとおり寄付いたします。

金　　円也

貴　社　名：

ご　所　属：

責任者氏名：

担当者氏名：

〒

住所：

TEL:　　FAX:

E-mail:

振込み予定日：　　年　月　日頃

※お申込書を運営事務局で拝受しましたらお申込者へ確認のメールを送信させていただきます。
1週間経っても、確認メールが届かない場合は、運営事務局までお問い合せください。

回答締切：2025年5月15日（木）

返信先：E-mail：jps134@kwcs.jp/FAX：086-250-7682

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会　運営事務局宛

年　月　日

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会

協賛賛同書

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会
大会長　村田　比呂司　殿

趣旨に賛同し、下記の協賛金の支払いを承諾します。

協賛金額：　（　　）口、　計　（　　）万円

貴　社　名：

ご　所　属：

責任者氏名：

担当者氏名：

〒

住所：

TEL:　　FAX:

E-mail:

備考（希望事項等）：

振込み予定日：　　年　月　日頃

※お申込書を運営事務局で拝受しましたらお申込者へ確認のメールを送信させていただきます。
1週間経っても、確認メールが届かない場合は、運営事務局までお問い合せください。

回答締切：2025年2月28日（金）

返信先：E-mail：jps134@kwcs.jp/FAX：086-250-7682

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会　運営事務局宛

年　月　日

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会

展示申込みについての回答書

本会への出展申込みについて、下記のいずれかに印を付けFAXにてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。
※お申込み後、

☐ 申し込む　　☐ 申し込まない

出 展 申 込 書

貴社名			
ご担当所属			
ご担当者名			
ご連絡先	ご住所：(〒　　) TEL：　　FAX： E-mail：		
申込み内容 （該当するものに✓と数等を記入ください）	☐ 賛助会員無料小間：基礎小間×＿＿＿小間　※サイズは小となります・併せて有料小間のお申込みをお願いいたします。		
	☐ 有料小間：基礎小間（大・中・小）　×＿＿＿小間 ↑いずれかに〇をしてください		
出展物 （予定）			
展示台 （基礎小間の場合）	使用する　・　使用しない　・　未定	電気	使用する　・　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。			

※お申込書を運営事務局で拝受しましたらお申込者へ確認のメールを送信させていただきます。
1週間経っても、確認メールが届かない場合は、運営事務局までお問い合せください。

回答締切：2025年3月14日（金）

返信先：E-mail：jps134@kwcs.jp/FAX：086-250-7682

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会　運営事務局宛

年　月　日

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会

広告協賛回答書

□広告掲載を希望する　　□広告掲載を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。
※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

プログラム集　広告掲載申込書

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会　プログラム・抄録集への
広告掲載を下記の通り申し込みます。(該当箇所に印を付けてください)

□	表４（モノクロ）	￥165,000（消費税込み）
□	表２（モノクロ）	￥110,000（消費税込み）
□	表３（モノクロ）	￥110,000（消費税込み）
□	後付　全頁（モノクロ）	￥ 55,000（消費税込み）
□	後付　半頁（モノクロ）	￥ 33,000（消費税込み）

料　　金：　￥

版　　下：　　年　月　日　運営事務局宛 送付します。

※版下送付期限：2025年3月14日（金）

貴　社　名：

ご担当所属：

ご担当者名：

ご　住　所：〒

TEL：　　FAX：

E-mail：

※お申込書を運営事務局で拝受しましたらお申込者へ確認のメールを送信させていただきます。
1週間経っても、確認メールが届かない場合は、運営事務局までお問い合せください。

回答締切：2025年4月18日（金）

返信先：E-mail：jps134@kwcs.jp/FAX：086-250-7682

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会　運営事務局宛

年　月　日

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会

大会ホームページバナー広告申込みについての回答書

☐ 申し込む　　☐ 申し込まない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。
※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

大会ホームページバナー広告掲載申込書

公益社団法人日本補綴歯科学会第134回学術大会ホームページへのバナー広告を下記の通り申し込みます。
（該当箇所に✓を付けてください）

☐　240ピクセル×　60ピクセル　　￥55,000（消費税込み）

データ送付：　年　月　日　運営事務局宛 送付予定

貴　社　名：

貴　社　名
英語表記：

ご担当所属：

ご担当者名：

ご　住　所：（〒　　）

TEL：　　FAX：

E-mail：

※バナーデータ送付時にバナーリンク先URLを運営事務局に併せてご連絡ください。