第31回日本形成外科学会基礎学術集会

協賛趣意書

- 寄付金
- ・共催セミナー
- 企業展示
- ・プログラム抄録集広告
- ホームページバナー広告

会 期:10月13日(木)~14日(金)

会場:岡山コンベンションセンター

〒700-0024 岡山県岡山市北区駅元町14番1号

TEL 086-214-1000 FAX 086-214-3600

会 長:木股 敬裕

(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 形成再建外科学)

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご盛栄のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、2022 年 10 月 13 日(木)・14 日(金)に、第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会を岡山市において開催させていただくこととなりました。

本会の運営にあたりましては、本来会員の参加費をもって運営すべきところではございますが、会場費、プログラム、機材関係費等の運営諸費の負担が大きく、学会の自助努力だけでは必要経費を賄えない状況でございます。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、本会の趣旨にご賛同の上、お力添えいただきます よう、何卒お願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2021年11月吉日

記

■会 議 名 称:第31回日本形成外科学会基礎学術集会

■会 期:2022年10月13日(木)~14日(金)

■会 場:岡山コンベンションセンター

〒700-0024 岡山県岡山市北区駅元町14番1号

TEL 086-214-1000 FAX 086-214-3600

■主 催:一般社団法人 日本形成外科学会

■会 長:木股 敬裕 (岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 形成再建外科学)

■テ ー マ:「学び生み出す「土」を変える 多様性と流動性」

■参加者数:約1,500名

■大会HP: https://www.kwcs.jp/jsprs-kiso2022/

■大会事務局:岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 形成再建外科学 〒700-8558 岡山市北区鹿田町 2-5-1 TEL: 086-235-7214

■運営事務局:第31回日本形成外科学会基礎学術集会

株式会社キョードープラス 担当:宗野 康一

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL: 086-250-7681 FAX: 086-250-7682 MAIL: jsprs-kiso2022@kwcs.jp

収支予算案

■収支予算書: 2021 年 11 月現在

(単位:円)

収 入		支 出	(十年・11)
収入		支 出	
費目	金 額	費目	金 額
参加費 (事前·一般@15,000×1,200 名)	18, 000, 000	事務局関係費	5, 200, 000
参加費(当日・一般@18,000×250名)	4, 500, 000	ホームページ・演題処理費	1, 300, 000
参加費(当日・研修医・留学生 @5,000×20名)	100,000	事前参加登録関係費	3, 200, 000
参加費(当日・学部学生 無料×20 名)	0	印刷・制作費	4, 500, 000
参加費(同伴者@3,000×10名)	30,000	通信費(発送作業費含む)	1, 100, 000
共催セミナー開催費	15, 620, 000	会場費	14, 000, 000
機器展示料	10, 032, 000	機材・備品費	4, 800, 000
プログラム広告料	1, 045, 000	施工関係費	6, 700, 000
ホームページバナー広告	220, 000	運営人件費	6, 600, 000
本部補助金	2,000,000	招聘費	5, 500, 000
おかやま観光コンベンション協会	700, 000	雑費	600,000
同門・関連病院等	1,000,000	事後処理費	500,000
寄付金(企業)	3, 000, 000	予備費	2, 247, 000
合 計	56, 247, 000	合 計	56, 247, 000

寄付金 要項

■寄付金の名称:第31回日本形成外科学会基礎学術集会 寄付金

■寄付金の目標額:3,000,000円

■募集期間:2022年10月14日(金)まで

■寄付を必要とする理由:

本会には、約1500名の参加が予想され、会議開催の準備・運営に関する経費は総56,247,000円が見込まれています。これらの諸経費は、本来参加者の参加登録費などの経費で賄うべきものではございますが、参加者個人で負担できる金額には限りがございます。従いまして、必要経費の相当額は、ご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。総額56,247,000円のうち、参加費、補助金と共催事業費を除く3,000,000円を寄付金により充当したいと考えております。諸経費ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、本会が成功裡に終えるため是非のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

- ■寄付金依頼の対象先:製薬関連業界、医療機器関連業界、関連病院他
- ■寄付金の用途:第31回日本形成外科学会基礎学術集会の準備・運営及び関連諸行事の費用に 充当

■寄付金の振込み先:

[銀 行] 中国銀行 清輝橋支店(セイキバシシテン)

[口座番号] 普通預金 2528011

[ロ 座 名] 第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会 会長 木股 敬裕 (ダイ 31 カイニホンケイセイゲカガツカイキソガクジユツシユウカイ カイチョウ キマタ ヨシヒロ)

■お申込先:

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当:宗野 康一

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL: 086-250-7681 FAX: 086-250-7682 MAIL: jsprs-kiso2022@kwcs.jp

共催セミナー 募集要項

■共催セミナー開催概要(予定):

セッション名	日時		会場
ランチョンセミナーA (250 席以上)	10月13日 (木) 12:00-13:00 10月14日 (金) 12:15-13:15	6	コンベンションホール レセプションホール イベントホール 1/2
ランチョンセミナーB (160 席以下)	10月13日(木)12:00-13:00 10月14日(金)12:15-13:15	4	301 会議室 302 会議室

・共催名称: 共催 第31回日本形成外科学会基礎学術集会

○○○株式会社(貴社名)

■共催セミナー募集枠および共催費一覧:

セミナー区分	共催費(税込)	共催費合計
ランチョンセミナーA (250 席以上)	¥1,650,000	¥9, 900, 000
ランチョンセミナーB (160 席以下)	¥1, 430, 000	¥5, 720, 000
合 計		¥15, 620, 000

○共催費には、以下の項目が含まれております。

- ・講演会場・講師控室 各1室
- ・会場附帯設備・備品 一式 (机、椅子、音響・照明、スクリーン・プロジェクター各1台、レーザーポインター1本、マイク一式)

○以下の経費等は、共催費に含まれておりませんので、別途ご負担をお願いいたします。

- ・交通費・宿泊費・謝金(座長、演者 他)
- ・会場内で参加者に提供される飲食(弁当・飲物等)
- ・運営スタッフ(進行・照明・会場内アナウンス・資料配布等)
- ・控室での飲食、登壇時のミネラルウォーター(座長、演者)
- ・広報印刷物・チラシ等
- ・制作物(看板、氏名掲示など)
- ・控室プレビュー用機材、PC オペレーター
- ・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

共催セミナー 募集要項

■申込方法:

要項の内容をご確認のうえ、共催セミナー申込書に必要事項を第2希望までご記入いただき、 運営事務局宛に FAX にてお送りください。

申込み締切日:2022年4月28日(金)

■セミナー内容:

ご希望のセミナー内容、テーマ、座長・演者がございましたら、別紙「申込用紙」の通信欄に記載してください。貴社とご相談の上、学会テーマに沿うよう、又企業間で重複がないよう学会事務局で調整させていただく場合がございます。

開催枠決定通知後の座長・演者への講演依頼・招請状等の諸連絡は各共催社にてお願いいた します。

■スケジュール(予定):

2022年4月28日 申込み締切り、共催社と大会事務局とのセミナー内容調整

2022年5月末日 共催セミナー(プログラム概要)正式決定、通知

2022 年 6 月 上旬 共催費請求書送付

2022 年 9 月 上旬当日手配関係(控室飲食準備等)のご案内2022 年 10 月 下旬学会終了後当日手配関係の請求書送付

■共催費 お振込み方法:

正式決定後、請求書を発行いたします。請求書記載の期日までに指定口座(下記)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。当日手配 関係につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。

「銀 行] 中国銀行 清輝橋支店(セイキバシシテン)

[口座番号] 普通預金 2528011

[ロ 座 名] 第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会 会長 木股 敬裕 (ダイ 31 カイニホンケイセイゲカガツカイキソガクジユツシユウカイ カイチヨウ キマタ ヨシヒロ)

■申込みの取消:

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消、ご返金はいたしかねます。 予めご了承ください。

■共催セミナー申込み・お問合せ先:

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当: 宗野(むねの)

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL: 086-250-7681 / FAX: 086-250-7682 / E-mail: jsprs-kiso2022@kwcs.jp

企業展示 募集要項

■展示会場:岡山コンベンションセンター1,2,3Fホワイエ(予定)

■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

■募 集 数:機器展示×30 小間、書籍展示×3 社

■出展料金:

種類	単位	サイズ	単価(税込)
機器展示	30 小間	$\mathtt{W1800mm}\!\times\!\mathtt{D900mm}\!\times\!\mathtt{H2100mm}$	¥330, 000
書籍展示	3 社(8 卓/社)	1800 mm×450 mm×8 本	¥44,000

■小間規格:

基礎小間(機器展示)

間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm

- ・展示台1台(W1800×D900×H700)
- ・バックパネル(W1800×H2100)
- ・電気使用200Wまで
 - ※以上の仕様は出展料金に含まれ、当方で設置いたします。 その他の小間内装飾は各自出展者が行ってください。
 - ※テーブルクロスなし。商品の上にかけるクロスもご持参ください。
 - ※電気の使用は200Wまで無料になります。それ以上のご利用は有料オプションです。
 - ※オプション品につきましては改めてご案内させていただきます。

書籍展示小間

机 横1,800mm×奥行450mm×高さ700mm×8本

- ・電気使用200Wまで
 - ※以上の仕様は出展料金に含まれ、当方で設置いたします。 その他の小間内装飾は各自出展者が行ってください。
 - ※テーブルクロスなし。商品の上にかけるクロスもご持参ください。
 - ※電気の使用は 200Wまで無料になります。それ以上のご利用は有料オプションです。
 - ※オプション品につきましては改めてご案内させていただきます。

■出展規約:

1.展示小間割の決定

事務局にて決定いたします。(2021年4月予定)

2. 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び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、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、大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. 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。

企業展示 募集要項

5. 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。

6. 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社の責任において施工してください。

7. お申込みの取消し

<u>申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消、ご返金はいたしかねま</u>す。

予めご了承ください。

■スケジュール(予定):

「搬入・設置」2022年10月12日(水) 15:00~18:00

2022年10月13日(木) 8:00~8:40

[展 示 日] 2022年10月13日(木) 9:00~18:00

2022年10月14日(金) 9:00~15:30

[搬出・撤去] 2022年10月14日(金) 15:30~17:00

■申込方法:

別紙の出展申込書に所定の事項を記載のうえ、FAXにてお申込みください。

申込み締切日:2022年7月15日(金)

■出展申込み・お問合せ先:

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当: 宗野(むねの)

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL: 086-250-7681 / FAX: 086-250-7682 / E-mail: jsprs-kiso2022@kwcs.jp

■お振込み先:

お申し込み後、請求書を発行いたします。請求書記載の期日までに指定口座(下記)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。オプション品につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。

「銀 行] 中国銀行 清輝橋支店(セイキバシシテン)

[口座番号] 普通預金 2528011

[口座名] 第31回日本形成外科学会基礎学術集会 会長 木股 敬裕

(タ、イ31 カイニホンケイセイケ、カカ、ツカイキソカ、クシ、ユツシュウカイ カイチョウ キマタ ヨシヒロ)

プログラム抄録集広告 募集要項

■誌名:第31回日本形成外科学会基礎学術集会 プログラム・抄録集

■部数・版型:1,800部 A4版

■制作費: ¥2,200,000(税込)

■募集金額: ¥1,045,000(税込)

■募集数および広告料:

種類	募集枠	単価(税込)	広告料合計
表 4 全頁(カラー)	1	¥275, 000	¥275, 000
表 2・3 全頁(モノクロ)	2	¥165, 000	¥330, 000
後付 全頁(モノクロ)	2	¥110, 000	¥220, 000
後付 1/2 頁(モノクロ)	4	¥55, 000	¥220, 000

[※]後付 1/2 頁は、【A5 ヨコ】サイズです。

■申込方法:

別紙広告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、事務局にご一任いただきますようお願い申し上げます。

申込み締切日:2022年7月15日(金)

■申込先:

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当:宗野(むねの)

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL: 086-250-7681 / FAX: 086-250-7682 / E-mail: jsprs-kiso2022@kwcs.jp

■版下送付締切日:2022 年 7 月 29 日(金)

※広告版下について

広告原稿は完全版下(紙焼き版下・CD-R)を、学会名を必ず明記のうえ、運営事務局まで 宅配便にてお送りください。当方での版下作成はいたしません。

メールでのデータ入稿も可能です。

■お振込み先:

お申し込み後、請求書を発行いたします。請求書記載の期日までに指定口座(下記)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。

[銀 行] 中国銀行 清輝橋支店(セイキバシシテン)

[口座番号] 普通預金 2528011

[ロ 座 名] 第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会 会長 木股 敬裕 (ダイ 31 カイニホンケイセイゲカガツカイキソガクジユツシユウカイ カイチョウ キマタ ヨシヒロ)

ホームページバナー広告 募集要項

■ホームページ: https://www.kwcs.jp/jsprs-kiso2022/

■バナー広告料: 55,000円(消費税込)

■募 集 数: 4 口 計 220,000 円 (消費税込)

■掲載期間:

掲載開始:データ受信確認後、HP上に順次掲載いたします。

掲載終了:2022年11月末日(予定)

■データの仕様:

バナーデータの大きさは、 220×80 (幅 \times 高さ)ピクセルです。 GIF アニメーションは可能です。

■申 込 方 法:

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、学会事務局にご一任いただきますようお願い申し上げます。

■申 込 期 日:

別紙広告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、事務局にご一任いただきますようお願い申し上げます。

申込み締切日:2022年7月15日(金)

- ■データ送付: 送付期限日・・・2022年7月29日(金)
 - ・貴社でデータをご作成ください。(当方でのデータの作成はいたしません)
 - ・GIF または JPEG 使用
 - ・運営事務局宛に、E-mail にてお送りください。
- ■バナー広告申込み・お問合せ先:

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当: 宗野(むねの)

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL: 086-250-7681 / FAX: 086-250-7682 / E-mail: jsprs-kiso2022@kwcs.jp

■お振込み先:

お申し込み後、請求書を発行いたします。請求書記載の期日までに指定口座(下記)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。

[銀 行] 中国銀行 清輝橋支店(セイキバシシテン)

「口座番号」 普通預金 2528011

[口座名] 第31回日本形成外科学会基礎学術集会 会長 木股 敬裕 (ダイ31 カイニホンケイセイゲカガツカイキソガクジユツシユウカイ カイチョウ キマタ ヨシヒロ)

申込締切日: 2022年10月14日(金)

FAX 返信先: 086-250-7682

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局 宛

年	月	В
	/ 1	\vdash

第31回日本形成外科学会基礎学術集会

寄付金申込書

本会への寄付金申込みについて、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。

□ 申し込む □ 申し込まない

		₹			
		住 所			
		法人名			
		氏名		<u>(f)</u>	
寄付金額	¥				
指定研究者等の氏名	木股 敬裕	先生	↓学会基礎学術 薬学総合研究科	集会 · 形成再建外科学)	
寄付の目的及び条件	標記学会に対	けする運営	は経費の一部に き	充てる	
振込先	(ቃ` 1 31	通預金 : 31 回日本 カイニホンケイ・	2528011 ×形成外科学会 セイゲカガツカイキソカ	(キバシシテン) 基礎学術集会 会長 ゙クジュツシュウカイ カイチョウ みました。□振込みま	キマタ ヨシヒロ)
ご連絡先	ご所属 ご担当者名 TEL: E-mail:		FAX:		_
備考					

申込締切日:2022年4月28日(金)

FAX 返信先: 086-250-7682

第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局 宛

第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会

共催セミナー申込書

本会への共催セッション申込みについて、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。 複数のセッションをお申し込みの場合は、本用紙をコピーの上、それぞれ別紙にてご送付ください。

□ 申し込む □ 申し込まない

貴社名						
ご所属						
ご担当者名						
	₸					
ご連絡先	TEL:		FAX:			
	E-mail:					
		セッション名		開催日		共催費
	記入例	ランチョンセミナーA	10 月	13 日(金)	¥1,650,000
希望 開催日・ 会場	第1希望		10月	月 ()	¥
五勿	第2希望		10 月	月 ()	¥
通信欄						
備考	・複数のセミュ	トーをお申し込みの場合はその旨	ご記入ください	· ``		

申込締切日:2022年7月15日(金)

FAX 返信先: 086-250-7682 第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局 宛

年	月	日
	/1	— Н

第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会

企業展示申込書

本会への企業展示申込みについて、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。

	□ 甲し込む □ 甲し込まない
貴社名	
ご所属	
ご担当者名	
	〒
ご連絡先	TEL: FAX:
	E-mail:
申込み内容	□基礎小間(企業展示) 1 小間 ¥330,000 ×小間
T CV/CF1存	□書籍展示 机 8 本 ¥44,000
出展物 (予定)	
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
備考	

申込締切日:2022年7月15日(金)

FAX 返信先: 086-250-7682

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局 宛

年	月	日
4	月	

第31回日本形成外科学会基礎学術集会

プログラム抄録集広告申込書

本会への抄録集広告申込みについて、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。

	□ 申し込む	□ 申し込まない
貴社名		
ご所属		
ご担当者名		
ご連絡先	Ŧ	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	
希望枠 ※希望の□に ✔を入れてく	希望の広告枠に☑を入れてください	
	□ 表 4 全頁(カラー)	¥275,000
	□ 表 2・3 全頁(モノクロ)	¥165,000
ださい。	□ 後付 全頁(モノクロ)	¥110,000
	□ 後付 1/2頁(モノクロ)	¥55,000
掲載品名		
版下送付	月日運営	事務局宛に送付します。
通信欄		
備考		

申込締切日:2022年7月15日(金)

FAX 返信先: 086-250-7682

第31回日本形成外科学会基礎学術集会 運営事務局 宛

左		П
年	月	日

第 31 回日本形成外科学会基礎学術集会

学会ホームページ・バナー広告申込書

本会ホームページ・バナー広告申込みについて、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。

	□ 甲し込む □ 甲し込まない
貴社名	
ご所属	
ご担当者名	
	〒
ご連絡先	
こ 連絡先	TEL: FAX:
	E-mail:
リンク先 URL	※別途、データ提出の際に併せてメールにてお知らせください。
通信欄	
備考	