

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

趣 意 書
(共催セミナー・寄付・広告・企業展示)

会期：2023年6月10日（土）

会場：岡山コンベンションセンター

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会
会長 藤原 俊義
(岡山大学学術研究院医歯薬学域 消化器外科学 教授)

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、第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 会長に推挙され、2023年6月10日（土）、岡山コンベンションセンターにおいて本研究会を開催させていただくことになりました。

本研究会は、ストーマ医療に携わる医師、看護師のみならずソーシャルワーカーなど多くのメディカルスタッフが参加し、発表や討論を通じて知識や技術の向上に役立っております。

研究会は本来参加者の会費により運営されるべきところですが、誠に遺憾ながら会費だけでは十分な運営が難しいのが実状にございます。

本研究会の趣旨にご理解を賜りまして、何卒ご共催を賜りたく謹んでお願い申し上げます。

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

2023年3月吉日

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会
会長 藤原 俊輔
(岡山大学学術研究院医歯薬学域 消化器外科学 教授)

【透明性の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、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業及び医療機器企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会への協賛費用に関し、当該ウェブサイトで公開されること（開示形式：第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会：○○○○○○○円）に同意します。

開催概要

■会議名称：第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

■会期：2023（令和5）年6月10日（土）

■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

■参加者数：約400名

■会長：藤原 俊義（岡山大学学術研究院医歯薬学域 消化器外科学 教授）

■予定プログラム：・特別講演 ・一般演題 ・ランチョンセミナー 他

■学会事務局：第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 事務局
岡山大学学術研究院医歯薬学域 消化器外科学
〒700-8558 岡山市北区鹿田町2-5-1
TEL 086-235-7257 FAX 086-221-8775

■運営事務局：第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局
株式会社キヨードープラス
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1
TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682
E-mail：stoma36@kwcs.jp

共催セミナー 募集要項

1. 共催セミナー名称

- ・共催名称：共催 第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会
貴社名

2. 共催セミナー開催日：2023（令和5）年6月10日（土）

3. 共催セミナー費

◆共催セミナー（50分予定）

セッション名	会場名	席数	共催費（税込）
ランチョンセミナー	口演会場 (3F コンベンションホール西)	約280席	¥1,000,000

※会場については変更となる場合もございますので、予めご了承ください。

※セッション名は変更となる場合もございますので、予めご了承ください。

4. 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
講師控室	1室	
スクリーン	1枚	
プロジェクター	1台	
PC・PC周辺機器	1式	
手元ライト	各1本	座長、講師、進行用
PCオペレーター、PC受付	各1名	
プログラム編成・印刷	1式	プログラム編成・作成費用の一部負担

※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・軽食	ランチョンセミナー
交通費・宿泊費・謝金	座長、講師 他
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	

共催セミナー 募集要項

5. 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：2023年1月27日（金）

6. セミナー内容

セミナー内容、テーマ、座長、演者については、会長および主催事務局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、お願ひいたします。

7. セミナー決定

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。セミナーの決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、会長一任とさせていただきますので、予めご了承ください。

8. スケジュール（予定）

2023年	1月下旬	申込み締切
		主催者と共に企業間で、役割・費用分担について協議
〃	2月下旬	共催セミナー（プログラム概要）正式決定
〃	3月上旬	共催請求書の送付
〃	4月下旬	当日手配関係（控室飲食準備等）のご案内（発注書の送付）
〃	学会終了後	当日手配関係の請求書送付

9. 共催費お振込み先

正式決定後、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。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。

10. 申込みの取消

正式決定後は、学会事務局が不可抗力と認める事由以外での取消、ご返金はできかねますので、予めご了承ください。

11. 共催セミナー申込み・問合せ先：

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会

第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局

株式会社キヨードープラス

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：stoma36@kwcs.jp

寄付金 募集要項

1. 会議名称：第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

2. 募金目標額：1,000,000円

3. 募集期間：2022年9月～2023年6月9日（金）

4. 寄付金募集責任者：

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会
会長 藤原 俊義
岡山大学学術研究院医歯薬学域 消化器外科学 教授

5. 寄付金用途：

2023年6月10日（土）に開催される「第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会」の開催費用にあてる。

6. 申込方法：

別紙、寄付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ひ申し上げます。

7. 寄付金 お振込み先：

2023年6月9日（金）までに下記口座までお振込みください。

銀行名：中国銀行 清輝橋支店（店番：110）

口座名：第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会 会長 藤原 俊義
フリガナ：ダ・イサン・ヨウロツカ・チユウゴ・ク・シコクストーマリハビリテーション・ケンキユウカイ カ・シヨウ フジ・ワラ トヨシ
口座番号：2530610

8. 寄付に関する問い合わせ先・申込書送付先：：

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局
株式会社キヨードープラス
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1
TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682
E-mail：stoma36@kwcs.jp

寄付金 募集要項

9. 収支予算案

収入の部

項 目	金 額	
1. 参加費	¥1,200,000	
参加費	¥3,000	× 400名
2. 補助金	¥500,000	
学会から(中国・四国ストーマ)	¥300,000	
学会から(岡山ストーマ)	¥200,000	
4. 広告掲載料	¥979,000	
表4(モノクロ)	¥165,000	× 1社
表2・3(モノクロ)	¥110,000	× 2社
後付1ページ	¥66,000	× 4社
後付1/2ページ	¥33,000	× 10社
5. 展示出展料	¥660,000	
基礎小間	¥55,000	× 12小間
6. 共催セミナー	¥1,000,000	
ランチョンセミナー	¥1,000,000	× 1社
7. 寄付金・助成金	¥1,000,000	
企業、病院、その他等	¥1,000,000	
合 計	¥5,339,000	

支出の部

項 目	金 額
1. 会場費・附帯設備費	¥700,000
2. 旅費宿泊費	¥100,000
3. 招請費	¥200,000
4. 会議費	¥50,000
5. 手数料	¥5,000
6. システム関係費(演題登録、ほか)	¥200,000
7. 事務局費	¥400,000
8. 印刷費	¥300,000
9. プログラム抄録集作成費	¥1,000,000
10. 通信費	¥200,000
11. 発送作業費	¥100,000
12. ホームページ関連費	¥400,000
13. 機材・備品費	¥850,000
14. 会場装飾費	¥300,000
15. 展示会場運営費	¥150,000
16. 人件費	¥300,000
17. 飲食関係費	¥34,000
18. 事後処理費 会計報告、税務処理等	¥50,000
合 計	¥5,339,000

企業展示 募集要項

1. 展示会場：岡山コンベンションセンター 3F ホワイエ（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	1 小間	W1.8m×D0.9m×H2.1m	12 小間	¥55,000

4. 小間規格：

基礎小間

1小間=間口1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m

・展示台1台(W1800×D600×H700)のみ設置(白布なし)

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] 2023年6月10日（土）9:00～17:00（予定）

[搬入・設置] 2023年6月9日（金）午後（予定）

[搬出・撤去] 2023年6月10日（土）17:00～（予定）

6. 出展規約：

（1）展示小間割の決定

主催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、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、主催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1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。

企業展示 募集要項

(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。

(7) 本会議参加資格について

出展者に対しては第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究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運営事務局までお問い合わせください。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）。

(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：2023年4月14日（金）

8. 出展申込み・お問合せ先：

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局
株式会社キヨードープラス
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1
TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682
E-mail：stoma36@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、請求書発行の日付より1か月以内に、請求書記載の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。

広告協賛 募集要項

- 誌名：第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 プログラム・抄録集
- 部数・版型：700部 A4版(中国・四国の会員、施設会員、非会員登壇者、各協賛企業)
- 制作費：¥1,000,000 (消費税込み)
- 申込社数：17社 (表4:1社、表2・3:2社、後付・全頁:3社、後付・半頁:10社)
- 申込金額：¥979,000 (消費税込み)
- 広告料：

募集枠	掲載料 (消費税込み)	募集数
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1ページ	66,000円	4社
後付1/2ページ	33,000円	10社

7. 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。

8. 申込期日：2023年4月14日(金)

9. 広告申込み先：

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局
株式会社キヨードープラス
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1
TEL: 086-250-7681 FAX: 086-250-7682
E-mail: stoma36@kwcs.jp

10. 版下送付期日：2023年4月14日(金)

※広告原稿は完全版下（紙焼き版下または、版下データ内蔵のCD-R）と
出力見本（プリントまたはPDF）を、学会名を必ず明記のうえ、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 または、PDFデータにてお送りください。

■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、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。
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。

FAX返信先：086-250-7682

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局宛

年 月 日

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/
 第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会
 共催セミナー

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	〒			
	Tel :	Fax :		
	E-mail :			
セッション・会場	セッション名 ランチョンセミナー	開催日 6月10日（土）	会場 口演会場	共催費 1,000,000円
希望テーマ (タイトル)				
セミナー 内容				
座長 (司会)	氏名			
	所属			
演者	氏名			
	所属			
備考				

回答締切：2023年6月23日（金）

FAX返信先：086-250-7682

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局宛

年 月 日

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/

第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

寄付金申込書

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/

第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

会長 藤原 俊義 殿

趣旨に賛同し、第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会学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

FAX返信先：086-250-7682

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会運営事務局宛

年 月 日

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/ 第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

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、「申し込みない」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

出展申込書

貴社名			
ご担当所属			
ご担当者名			
ご連絡先	<p>〒</p> <p>Tel : _____</p> <p>Fax : _____</p> <p>E-mail : _____</p>		
申込み内容	<p>1 小間 ¥55,000 × _____ 小間</p>		
出展物 (予定)			
展示台	<p>使用する • 使用しない • 未定</p>		
電気	<p>使用する (Kw) • 使用しない • 未定</p>		
<p>その他、ご要望ございましたら、ご記入ください。</p>			

FAX返信先：086-250-7682

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会 運営事務局宛

_____年_____月_____日

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/
第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

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

第36回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会/

第59回岡山ストーマリハビリテーション研究会

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・3（モノクロ） ¥ 110,000（消費税込み）
- 後付 1ページ ¥ 66,000（消費税込み）
- 後付 1/2ページ ¥ 33,000（消費税込み）

料 金： ¥ _____

版 下： 平成 年 月 日 運営事務局宛 送付します。

※版下送付期限：2023年4月14日（金）

貴 社 名：

ご担当所属：

ご担当者名：

ご 住 所：〒

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____