



The Japan Association for Acute Medicine

## 第 42 回日本救急医学会中国四国地方会

---

寄付・広告掲載・企業展示・共催セミナー  
趣意書

会 期 : 2026 年 5 月 22 日(金)・23 日(土)  
会 場 : 高知市文化プラザかるぽーと  
会 長 : 宮内 雅人(高知大学医学部 災害・救急医療学講座)

## ご挨拶

謹啓

時下、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は、一般社団法人日本救急医学会の活動に対し、多大なるご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、「第 42 回日本救急医学会中国四国地方会」を 2026 年 5 月 22 日(金)・23 日(土)高知市文化プラザかるぽーとにて開催することとなりました。今回、学術集会テーマを「絆を育む救急医療」として、特別講演、一般演題、共催セミナーを予定し、医師、看護師、救急救命士、薬剤師、臨床検査技師、臨床放射線技師などを含め多くの方に参加していただけます。

本学会は、社団法人日本救急医学会の地方会として救急医学の進歩向上および医療の普及と発展に貢献することを目的とし、年に 1 回の開催現地参加にて約 300 名の参加を見込んでおります。つきましては、地方会の開催にあたり、協賛および共催セミナーを募集させて頂きますので、是非ともご協力頂きますようお願い申し上げます。

本来であれば、学会参加者自身の出資にて開催運営されるべきものであります。参加費の収入だけの運営は極めて困難であり、ここに関係各位のご支援を仰ぐ次第であります。社会情勢の厳しき折、誠に恐縮ではございますが、以上の事情をご賢察いただき、「第 42 回日本救急医学会中国四国地方会」の開催に格別のご支援、ご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。ご拝顔の上、ご挨拶を申し上げるべきところではございますが、まずは略儀ながら書中を以てご挨拶申し上げます。

なお、当地方会では、日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合(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。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

謹白

2025 年 12 月吉日



# 第 42 回日本救急医学会中国四国地方会

## 1. 学会名

第 42 回日本救急医学会中国四国地方会

学術集会テーマ:「絆を育む救急医療」

## 2. 会期

2026 年 5 月 22 日(金)・23 日(土)

## 3. 会場

高知文化プラザかるぽーと

〒781-9529 高知市九反田 2-1 TEL: 088-883-5011

## 4. 会長

宮内雅人(高知大学医学部 災害・救急医療学講座)

## 5. 開催内容

①予定プログラム

特別講演、一般演題(口演)、共催セミナー、ハンズオンセミナー、総会、各役員会

②参加予定人数

約 350 名 (医師、看護師、救命救急士、薬剤師、臨床検査技師、臨床放射線技師、学生)

## 6. 開催形式

学会当日:現地開催のみ

## 7. 主催事務局

高知大学医学部 災害・救急医療学講座

〒783-8505 南国市岡豊町小蓮

TEL: 088-880-2286

## 8. 運営事務局

イブニング・グロー

〒780-0912 高知市八反町 1-15-15

TEL: 088-824-2715 FAX: 088-824-9244

Email: jaam-cs42@e-g.co.jp

学会ホームページ: <https://www.e-g.co.jp/jaam-cs42/> 2025 年 10 月 1 日 公開

# 収支予算書

## 収入の部

(単位:円)

項目	予算額	備考
1.地方会参加費収入	1,400,000	
参加費(医師 5,000円)	(750,000)	150名
参加費(看護師 3,000円)	(60,000)	20名
参加費(救急救命士、薬剤師 3,000円)	(360,000)	120名
参加費(臨床検査技師、臨床放射線技師 3,000円)	(180,000)	60名
プログラム抄録集販売(1冊 1,000円)	(50,000)	50冊
2.開催補助金	740,000	
地方会補助金	(400,000)	
幹事会補助金	(20,000)	
評議員会補助金	(20,000)	
全国学会より補助金	(200,000)	
会長企画補助金	(100,000)	
3.その他補助金	380,000	
高知県医師会	(80,000)	高知県医師会
高知県観光コンベンション	(300,000)	高知県コンベンション(R7年度参考)
4.寄付金	300,000	他団体・施設
5.広告収入費(プログラム抄録集掲載)	737,000	表紙裏 110,000円×1 裏表紙 110,000円×1 裏表紙・内側 165,000円×1 後付1頁A4 55,000円×4 後付1/2頁A5 33,000円×4
6.HPバナー広告費	165,000	55,000円×3社
7.企業展示収入	660,000	110,000円×6社
8.共催セミナー	3,300,000	ランチョンセミナー2社@1,100,000円 スポンサードセミナー2社@550,000円
合 計	7,682,000	

## 支出の部

科目・適用	予算額	備考
1.会場費	650,000	会場基本使用料、当日使用費
2.会議費	45,000	役員会議、司会講師の飲食費
3.文具消耗品費	47,000	学会印、名札ケース、受付用備品
4.プログラム抄録印刷費	740,000	プログラム抄録集制作
5.その他印刷費	200,000	学会会場、名札、依頼状案内状、各請求書
6.通信発送費	330,000	依頼状案内状・各請求書
7.旅費交通費	250,000	交通費、駐車料金等
8.諸謝金	500,000	
9.スタッフ費	350,000	当日のアルバイト代
10.雑費	500,000	記念品、お土産
11.システム費	1,530,000	HP更新、サーバー費、各登録システム(演題・参加申込)
12.業務委託費	2,530,000	
会場装飾費	(710,000)	看板、場内誘導案内
会場機材費	(660,000)	発表機器、
事前準備・当日運営費	(1,160,000)	事務代行、設営運営撤去
13.振込手数料	10,000	
合 計	7,682,000	

# 寄付募集要項

## ■寄付金の名称

第42回日本救急医学会中国四国地方会

## ■寄付金の目的

第42回日本救急医学会中国四国地方会の開催

## ■寄付金目標額

30万円

## ■寄付期間

2026年1月30日(金)

※上記日付までにお申込みいただけますと、協賛社名を冊子内へ掲載できますのでご協力をお願いいたします。

## ■寄付金の使途

第42回日本救急医学会中国四国地方会の準備および運営費

## ■申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてお申込みください。

お申込み後は運営事務局より受領通知と請求書を送付いたします。

## ■寄付金振込先

請求書発行後、下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。

振込先： 四国銀行 大津支店(店番号126) 普通5193129

口座名義： 第42回日本救急医学会中国四国地方会 会長 宮内雅人

## ■振込締切日

2026年4月30日(木)までに振込手続きをお願いいたします。

※振込手数料は御社負担でお願い致します。

※請求書の発行につきましては、申込書にその旨ご記入ください。

※銀行の振込明細書等によって領収書の発行と代えさせていただきます。

## ■問合せ連絡先

運営事務局イブニング・グロー 担当:豊永あき

〒780-0912 高知県高知市八反町1-15-15

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244

E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

# 広告掲載募集要項

## ■広告掲載概要

- ・広告媒体名：第42回日本救急医学会中国四国地方会 プログラム抄録集
- ・発行配布先：日本救急医学会中国四国地方会の会員および第42回日本救急医学会中国四国地方会 参加者
- ・発行予定部数：約400部見込み(A4版／PDF含む)
- ・広告料総額：737,000円
- ・発行予定期日：2026年5月1日以降(予定)

## ■広告掲載料

掲載面	備考	募集枠	掲載費(税率10%込)
表2	表紙裏(1面)	1	110,000円
表3	裏表紙の内側面(1面)	1	110,000円
表4	裏表紙(1面)	1	165,000円
後付1頁	A4(1面)たて(よこ掲載可能)	4	55,000円
後付1/2頁	A4(1/2面)よこ(たて掲載可能)	4	33,000円
合計			737,000円

## ■申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてお申込みください。

お申込み後は運営事務局より申込書受取りのお知らせをいたします。

原稿は、清刷・フィルム・データ>Email・CD-Rにてご提出ください。※CD-Rの返却が必要な場合はご記入ください。

## ■広告申込締切日

2026年1月30日(金)

※上記日付までにお申込みいただけますと、協賛社名を冊子内へ掲載できますのでご協力をお願いいたします。

## ■広告掲載料振込先

請求書発行後、下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。

振込先：四国銀行 大津支店(店番号126) 普通5193129  
口座名義：第42回日本救急医学会中国四国地方会 会長 宮内雅人

## ■振込締切日

2026年4月30日(木)までに振込手続きをお願いいたします。

※振込手数料は御社負担でお願い致します。

※請求書の発行につきましては、申込書にその旨ご記入ください。

※銀行の振込明細書等によって領収書の発行と代えさせていただきます。

## ■問合せ連絡先

運営事務局イブニング・グロー 担当：豊永あき

〒780-0912 高知県高知市八反町1-15-15

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244

E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

# ホームページバー広告掲載募集要項

## ■広告掲載概要

- ・広告媒体名 : 第42回日本救急医学会中国四国地方会
- ・URL: <https://www.e-g.co.jp/jaam-cs42/>
- ・ジャンル: 医療系専門サイト
- ・ユーティリティ: 医師、看護師、救急救命士、薬剤師、臨床検査師、臨床放射線技師、等
- ・HPコンテンツ: 開催概要、プログラム、日程、演題募集、会場案内、交通案内、参加案内
- ・開設期間: 2025年10月～2026年5月(予定)

## ■広告掲載料および掲載数

掲載費 55,000円(税率10% 5,000円込)

募集数 3社

## ■バナー広告原稿について

- ・サイズ: 横幅(W)340pixel×縦(H)50pixel
- ・画像データ(拡張子) jpg、gif 容量1MB以内
- ・アニメーション、ロゴマークのみでも可としますが、バナー制作は対応しておりませんので貴社名のバナーをご用意ください。
- ・学会ホームページ内の掲載場所につきましては、運営事務局へ一任ください。

## ■申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてお申込みください。

お申込み後は運営事務局より受領通知と請求書を送付いたします。

原稿は、清刷・フィルム・データ>Email・CD-Rにてご提出ください。※CD-Rの返却が必要な場合はご記入ください。

### 〈バナー掲載 広告原稿〉

バナーデータをEmailにて運営事務局へ送付していただき、リンクされるURLをお知らせください。

## ■広告申込締切日

2026年1月30日(金)

※上記日付までにお申込みいただけますと、協賛社名を冊子内へ掲載できますのでご協力をお願いいたします。

## ■広告掲載料振込先

請求書発行後、下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。

振込先: 四国銀行 大津支店(店番号126) 普通5193129  
口座名義: 第42回日本救急医学会中国四国地方会 会長 宮内雅人

## ■振込締切日

2026年4月30日(木)までに振込手続きをお願いいたします。

※振込手数料は御社負担でお願い致します。

※請求書、領収書の発行につきましては、申込書にその旨ご記入ください。

※銀行の振込明細書等によって領収書の発行と代えさせていただきます。

## ■問合せ連絡先

運営事務局イブニング・グロー 担当: 豊永あき

〒780-0912 高知県高知市八反町1-15-15

TEL: 088-824-2715 FAX: 088-824-9244

E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

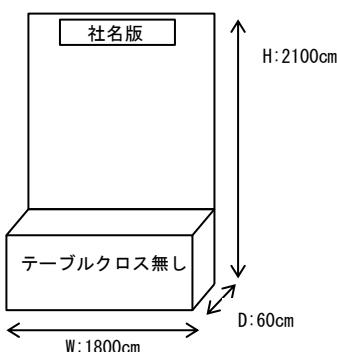
# 企業展示募集要項

- 日 程：2026年5月22日(金)・23(土) / 会期中のご出展
- 会 場：高知市文化プラザかるぽーと 大ホール1Fロビー（予定）
- 出展料：110,000円 1ブース(税率10% 10,000円込)
- 募集数：6社(予定) ブース配置は先着順といたしますが、出品および電気使用により検討いたします。

■搬入搬出 2026年5月22日(金)午前（予定）/ 2026年5月23日(土) 学会終了後  
※搬入搬出およびブース配置につきましては、3月中旬に運営事務局より連絡いたします。

## ■展示仕様

主催者が準備する展示小間(1ブース)は下記のとおりです。展示小間は各社統一と致します。



- ・バックパネル(W1.8m×H2.1m)をご用意します。
- ・社名版の書体は「ゴシック」で統一いたします。  
貴社にて準備される場合など、不要の場合は別紙申込書にご記入ください。
- ・展示机(W1.8m×D0.6m クロス無し)をご用意致します。
- ・電気使用量は200Wまでは、展示料に含まれていますが、  
200Wを超える場合、別紙申込書にご記入いただき実費をご負担ください。
- ・ブース配置は、出品の種類・電力等を考慮し決定いたします。

## ■出展中のお願い

主催者の許可なく、展示スペースを第三者に譲渡・賃貸すること、出展企業同士での交換はできません。  
展示ブース内での演出・PRは各社に一任いたしますが、電気を使用する場合は必ず申込書にご記入ください。

## ■申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてお申込みください。  
お申込み後は運営事務局より受領通知と請求書を送付いたします。

## ■募集締切日

2026年1月30日(金) 募集数に達した場合、締切る場合がございますのでご了承ください。  
※上記日付までにお申込みいただけますと、協賛社名を冊子内へ掲載できますのでご協力をお願いいたします。

## ■出展料振込先

請求書発行後、下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。

振込先：四国銀行 大津支店(店番号126) 普通5193129  
口座名義：第42回日本救急医学会中国四国地方会 会長 宮内雅人

## ■振込締切日

2026年4月30日(木)までに振込手続きをお願いいたします。  
※ 振込手数料は御社負担でお願い致します。  
※ 請求書・領収書の発行につきましては、申込書にその旨ご記入ください。  
※ 銀行の振込明細書等によって領収書の発行と代えさせていただきます。

## ■問合せ連絡先

運営事務局イブニング・グロー

〒780-0912 高知県高知市八反町1-15-15

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244

E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

# 共催セミナー募集要項

## ■募集セミナー(第42回日本救急医学会中国四国地方会と各企業の共催とします)

名称：ランチョンセミナー1・2、昼の時間帯50分(予定)、スポンサードセミナー1・2、午後の時間帯50分(予定)

## ■開催場所および講演会場

高知市文化プラザかるぽーと 大ホールおよび小ホール

## ■セミナー内容・共催費一覧(予定)

セッション名	開催日	座席(スクール)	共催費(税抜)	共催費(税10%込)	募集枠数
ランチョンセミナー1	5月23日(土)	200席(大ホール)	1,000,000円	1,100,000円	1枠
ランチョンセミナー2	5月23日(土)	200席(小ホール)	1,000,000円	1,100,000円	1枠
スポンサードセミナー1	5月23日(土)	200席(大ホール)	550,000円	550,000円	1枠
スポンサードセミナー2	5月23日(土)	200席(小ホール)	550,000円	550,000円	1枠

※税法の改正により消費税の税率が変動した場合、改定以降における消費税額は変動後の税率により再計算をいたします。

※開催日および会場、セミナーの開始・終了時間はプログラム都合上、変更する場合がございます。

※セッション名は予定でございますので、会長と協議の上、ご決定ください。

◎掲載表記(ちらし・看板)は「共催:第42回日本救急医学会中国四国地方会 ○○○株式会社」とします。

複数社のご共催の場合「共催:第42回日本救急医学会中国四国地方会 ○○○株式会社／△△△株式会社」とします。

## ■講演内容

講師・司会の選定についてはご意向を考慮いたしますが、事前に会長へご相談をお願いいたします。

## ■共催費用について

### 【上記費用に含まれる項目】

- ①講演会場費
- ②講師控室費
- ③附帯設備(テーブル、椅子、ステージ等)
- ④会場機材およびオペレーター人件費
- ⑤ホームページの案内掲載

### 【上記金額に含まれない項目】

- ①飲食費(講師、座長、聴講者用弁当)
- ②座長・演者の謝金、旅費・宿泊費
- ③看板、ポスター・チラシ等制作物
- ④運営スタッフ(資料配布係、アナウンス等)
- ⑤控室ケータリング費用
- ⑥その他追加機材(控室用機材、映像・録音収録)

## ■申込方法

申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにてお申込みください。

お申込み後は運営事務局より受領通知と請求書を送付いたします。

お申込み後のキャンセルは主催事務局が不可抗力と認めた場合を除き、お受けできかねますのでご了承ください。

## ■申込締切日

2025年12月19日(金)

## ■共催金振込先

請求書発行後、下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。

振込先：四国銀行 大津支店(店番号126) 普通5193129  
口座名義：第42回日本救急医学会中国四国地方会 会長 宮内雅人

## ■振込締切日

2026年4月30日(木)までに振込手続きをお願いいたします。

※振込手数料は貴社負担でお願い致します。

※請求書の発行につきましては、申込書にその旨ご記入ください。

※銀行の振込明細書等によって領収書の発行と代えさせていただきます。

## ■問合せ連絡先

運営事務局イブニング・グロー 〒780-0912 高知市八反町1-15-15

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244 E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

**申込先 (Fax 088-824-9244・Email jaam-cs42@e-g.co.jp)**

年 月 日

第 42 回日本救急医学会中国四国地方会  
運営事務局イブニング・グロー宛

**申込期限:2026 年 1 月 30 日(金)****寄付申込書**

下記の通り、「第 42 回日本救急医学会中国四国地方会」の趣旨に賛同し寄付いたします。

金\_\_\_\_\_円也

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	担当			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
振込日	年	月	日 (予定・済) ④締切日:2026 年 4 月 30 日(木)	
請求書のご発行について	レ点をお願いします <input type="checkbox"/> PDF 郵送 • <input type="checkbox"/> 〒郵送			
備考 (通信欄)				

※住所欄には、実務ご担当者の住所を記入してください。

**◆お問合せ・お申込先◆**

運営事務局 イブニング・グロー 担当:豊永あき  
〒780-0912 高知県高知市八反町 1-15-15  
TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244  
E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

**申込先 (Fax 088-824-9244・Email jaam-cs42@e-g.co.jp)**

年 月 日

第 42 回日本救急医学会中国四国地方会  
運営事務局イブニング・グロー宛

**申込期限:2026 年 1 月 30 日(金)**

## 広告申込書

下記の通り、「第 42 回日本救急医学会中国四国地方会」のプログラム抄録集へ広告掲載を申込みます。

希望の申込箇所に○でご記入ください。

申込箇所	掲載面	備考	募集枠	掲載費(税込)
	表2	表紙裏(1面)	1	110,000 円
	表3	裏表紙の内側面(1面)	1	110,000 円
	表4	裏表紙(1面)	1	165,000 円
	後付1頁	A4 (1面)たて	4	55,000 円
	後付1/2頁	A4 (1/2 面)よこ	4	33,000 円

【広告原稿】 送付予定 月 日頃 送付済み

【送付方法】 E-mail 添付ファイル CD-R の郵送・宅配

【原稿返却】 要 不要 ※プログラム抄録集掲載用の原稿返却が必要な場合、送付時に住所を記載しお送りください。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	担当			
	氏名			
	T E L		F A X	
	E-mail			
振込日	年 月 日(予定・済)		◎締切日:2026 年 4 月 30 日(木)	
請求書の発行について	<input type="checkbox"/> レ点をお願いします <input type="checkbox"/> PDF 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 〒郵送			
備考 (通信欄)				

※住所欄には、実務ご担当者の住所を記入してください。

### ◆お問合せ・お申込先◆

運営事務局 イブニング・グロー

〒780-0912 高知県高知市八反町 1-15-15

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244

E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

**申込先 (Fax 088-824-9244・Email jaam-cs42@e-g.co.jp)**

年 月 日

第 42 回日本救急医学会中国四国地方会  
運営事務局イブニング・グロー宛

**申込期限:2026 年 1 月 30 日(金)****HPバナー広告申込書**

下記の通り、「第 42 回日本救急医学会中国四国地方会」のホームページバナー広告掲載を申込みます。

掲載倍書	バナー広告からのリンク URL	掲載費(税込)	申込掲載
HP・下部スペース		55,000 円	

【広告原稿】 送付予定 月 日頃 送付済み

【送付方法】 Email 添付ファイル CD-R の郵送・宅配

【原稿返却】 要 不要 ※プログラム抄録集掲載用の原稿返却が必要な場合、送付時に住所を記載しお送りください。

貴社名			
住所	〒		
ご担当者	部署		
	担当		
	氏名		
	T E L		F A X
	E-mail		
振込日	年 月 日(予定・済)		◎締切日:2026 年 4 月 30 日(木)
請求書の発行について		レ点をお願いします	<input type="checkbox"/> PDF 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 〒郵送
備考 (通信欄)			

※住所欄には、実務ご担当者の住所を記入してください。

**◆お問合せ・お申込先◆**

運営事務局 イブニング・グロー

〒780-0912 高知県高知市八反町 1-15-15

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244

E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

**申込先 (Fax 088-824-9244・Email jaam-cs42@e-g.co.jp)**

年 月 日

第 42 回日本救急医学会中国四国地方会  
運営事務局イブニング・グロー宛

**申込期限:2026 年 1 月 30 日(金)****企業展示申込書**

下記の通り、「第 42 回日本救急医学会中国四国地方会」へ展示を申込みます。

貴社名			
住所	〒		
ご担当者	部署		
	担当		
	氏名		
	T E L		F A X
	E-mail		
お申込み	展示机	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	社名版	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	申込小間数	小間	出展料(税込): <input type="checkbox"/> 110,000 円
振込日	年 月 日(予定・済)		◎締切日:2026 年 4 月 30 日(木)
請求書の発行について	レ点をお願いします <input type="checkbox"/> PDF 郵送 • <input type="checkbox"/> 〒郵送		

**別途電気工事申込書類**

出展品目・内容				
電気配線 コンセント	200W まで	(出展費込) 無料	使用予定	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	1000W まで	(税込) 6,600 円	円	
	1000W 以上 500W 毎	(税込) @5,500 円	円	
電気供給量 (右記に レ点)	24 時間通電	消費電力		
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	W		
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	W		
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	W		

※電気工事および使用料は運営事務局より別途請求書を送付します。

**◆お問合せ・お申込先◆**

運営事務局 イブニング・グロー

〒780-0912 高知県高知市八反町 1-15-15

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244

E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp

**申込先 (Fax 088-824-9244・Email jaam-cs42@e-g.co.jp)**

年 月 日

第 42 回日本救急医学会中国四国地方会  
運営事務局イブニング・グロー宛

申込期限:2026 年 1 月 30 日(金)

**共催セミナー申込書**

下記の通り、「第 42 回日本救急医学会中国四国地方会」の共催セミナーを申込みます。  
申込は、希望セッションに○印をご記載ください。

希望セミナー	セッション名	開催日時	会 場	共催費(税込)
	ランチョンセミナー1	5 月 23 日(土) お昼の時間 50 分	かるぽーと 大ホール	1,100,000 円
	ランチョンセミナー2	5 月 23 日(土) お昼の時間 50 分	かるぽーと 小ホール	1,100,000 円
	スポンサードセミナー1	5 月 23 日(土) 午後の時間 50 分	かるぽーと 大ホール	550,000 円
	スポンサードセミナー2	5 月 23 日(土) 午後の時間 50 分	かるぽーと 小ホール	550,000 円

貴 社 名				
住 所	〒			
ご担当者	部 署			
	氏 名			
	T E L		F A X	
	E - m a i l			
演題 (予定内容でも結構です)				
座 長	氏 名	ふりがな	所 属	
演 者	氏 名	ふりがな	所 属	
ご抄録の提出について	掲載を予定しますので 2026 年 1 月 30 日(金)までご提出ください。			
学会当日業務について	アナウンス対応: <input type="checkbox"/> 可 • <input type="checkbox"/> 不可 / 照明対応: <input type="checkbox"/> 可 • <input type="checkbox"/> 不可			
請求書の発行について	レ点をお願いします <input type="checkbox"/> PDF 郵送 • <input type="checkbox"/> 〒郵送			
振 込 日	年 月 日(予定・済)		◎締切日:2026 年 4 月 30 日(木)	

◎演題及び座長・演者(予定)でも結構です。最終決定を 2025 年 12 月 19 日(金)までに運営事務局へお知らせください。

※住所欄には、実務ご担当者の住所を記入してください。

※演者のご略歴は座長へご提出ください。

**◆お問合せ・お申込先◆**

運営事務局 イブニング・グロー 担当:豊永あき

〒780-0912 高知県高知市八反町 1-1515

TEL:088-824-2715 FAX:088-824-9244 E-mail: jaam-cs42@e-g.co.jp