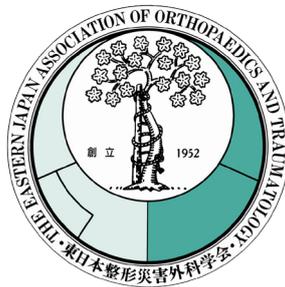


第74回 東日本整形災害外科学会

協賛趣意書



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

会 期 2025年9月25日(木)・26日(金)
会 場 仙台国際センター
会 長 相澤 俊峰
東北大学大学院医学系研究科外科病態学講座
整形外科学分野 教授

学会事務局

〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1
東北大学大学院医学系研究科外科病態学講座
整形外科学分野
TEL: 022-717-7245 FAX: 022-717-7248

関係各位

ご挨拶

謹啓 貴社におかれましてはますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。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、第74回東日本整形災害外科学会を2025年9月25日-26日の2日間に亘り、仙台国際センター展示棟で開催させていただきます。本学会は1952年に東北大学の初代教授でもあった東京大学整形外科教授の三木威勇治先生が創立された伝統ある学会です。東北大学では1980年に第29回を若松英吉先生が開催して以来、45年ぶりとなります。

今回の学会のテーマを「洗練温故—継続は力なり」とさせていただきました。「洗練温故」とは中国の春秋戦国時代の魯国の史書「春秋」の中に出てくる言葉で、古いものを学びそれを洗練させることで新たな価値を生み出すこと、だそうです。洗練させるためには試行錯誤を繰り返し、「継続すること」が必要です。学び継続して磨き上げる。まさに私たち整形外科医に必要な資質だと思います。このテーマに相応しい教育研修講演、ランチョンセミナー、シンポジウムなどを準備し、整形外科学会の発展およびよりよい患者治療に貢献できるような学会とする所存です。参加者は東日本の都道府県から1,000名ほどを見込んでおります。

つきましては、本学会の趣旨並びに意義をご理解いただき、本学会へのご支援の一つとして共催セミナー・企業展示・広告掲載・ホームページバナー広告・寄付に協賛を頂きたいとご案内並びにお願いを申し上げます。

本来であれば参上し拝眉の上お願いすべきところではございますが、本書面を借りましてご高配とご援助を衷心よりお願い申し上げます。

末筆となりますが、貴社の益々のご発展を心より祈念しております。

謹白

令和6年8月吉日

第74回東日本整形災害外科学会

会長 相澤 俊峰

東北大学大学院医学系研究科外科病態学講座

整形外科学分野 教授



1. 開催要項

- ◆ 名 称：第 74 回東日本整形災害外科学会
- ◆ 会 期：2025 年 9 月 25 日（木）・26 日（金）
- ◆ 会 場：仙台国際センター
- ◆ 会 長：相澤 俊峰
東北大学大学院医学系研究科 外科病態学講座 整形外科学分野
- ◆ 規 模：予定参加者 1,000 名
- ◆ プログラム概要（予定）：
特別講演、教育研修講演、シンポジウム、一般口演、ランチョンセミナー、
ハンズオンセミナー、若手優秀演題 Award 他
- ◆ 学会事務局：東北大学大学院医学系研究科 外科病態学講座 整形外科学分野
〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL：022-717-7245 FAX：022-717-7248
- ◆ 運営事務局：株式会社 東北共立
〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11
担当：小足、千葉、矢作
TEL：022-246-2591 / FAX：022-399-7749
E-mail: 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

2. 収支予算書

収入の部

項目		単価	数量	単位	金額
I	参加費収入				¥12,710,000
	1 会員・非会員	15,000	800	名	12,000,000
	2 研修医	2,000	30	名	60,000
	3 看護師・理学療法士・作業療法士 他	1,000	50	名	50,000
	4 学生	0	30	名	0
	5 企業など一般	15,000	40	名	600,000
II	単位手数料	1,000	500	名	¥500,000
III	抄録集販売	2,000	10	冊	¥20,000
IV	共催セミナー				¥21,120,000
	1 ランチョンセミナー	1,320,000	6	社	7,920,000
	2 スイーツセミナー	1,320,000	6	社	7,920,000
	3 イブニングセミナー	880,000	2	社	1,760,000
	4 モーニングセミナー	880,000	2	社	1,760,000
	5 ハンズオンセミナー	880,000	2	社	1,760,000
V	展示出展料				¥4,400,000
	1 小間出展料	275,000	16	小間	4,400,000
VI	広告関係費				¥2,805,000
	1 抄録集(表4)	330,000	1	社	330,000
	2 抄録集(表2)	220,000	1	社	220,000
	3 抄録集(表3)	165,000	1	社	165,000
	4 抄録集(後付1)	110,000	10	社	1,100,000
	5 抄録集(後付1/2)	55,000	10	社	550,000
	6 ホームページバナー広告	110,000	4	社	440,000
VII	寄付・助成金				¥1,000,000
	1 企業寄付金	500,000	1	式	500,000
	2 その他団体等	500,000	1	式	500,000
VIII	その他				¥3,000,000
	1 学会本体拠出金	3,000,000	1	式	3,000,000
	合計				¥45,555,000

支出の部

項目		単価
I	事前準備費	14,400,000
	1 事務局人件費	3,000,000
	2 事務局雑費	500,000
	3 企業協賛活動業務費	1,100,000
	4 広報・渉外業務費	2,200,000
	5 制作費	1,100,000
	6 サイdneyイベント業務費	1,500,000
	7 抄録集作成費	3,000,000
	8 通信費	1,000,000
	9 事前登録業務費	1,000,000
II	当日運営費	29,320,000
	1 会場関係費	7,200,000
	2 招請者関係費	2,500,000
	3 飲食・会合・行事関係費	4,500,000
	4 映像機材費	7,000,000
	5 看板サイン関係施工費	840,000
	6 会場設営費	1,780,000
	7 展示会場施工費	1,500,000
	8 運営要員関係費	4,000,000
III	その他予備費	1,500,000
IV	事後処理費	330,000
	1 事務局人件費	165,000
	2 会計報告	165,000
	合計	45,550,000

3. 共催セミナー募集要項

1. 開催形態

学会および各企業の共催とします。

記載表記は以下の通りです。

共催：第74回東日本整形災害外科学会

〇〇〇〇株式会社

2. 開催日時/開催枠

2025年9月25日(木)・26日(金)

ランク	開催時間	募集枠	収容人数(予定)	共催費(税込)
ランチョンセミナー	25日・26日 12:00~13:00 (予定)	6	約200~250席	1,320,000円
スイーツセミナー	25日・26日 13:10~14:10 (予定)	6	約200~250席	1,320,000円
イブニングセミナー	25日 夕方	2	約200~250席	880,000円
モーニングセミナー	26日 朝	2	約200~250席	880,000円
ハンズオンセミナー	25日・26日	2	100~150㎡	880,000円

3. 共催内容について

(1) 下記項目は共催内容に含まれます。企業様のご負担はありません。

① 会場機材

映像機材 1式 (スクリーン、プロジェクター、発表用 PC)

レーザーポインター 1本

計時回線 1式

マイク等音響機器 1式

卓上ライト

PCオペレーター、音響オペレーター

※ハンズオンで使用する機材関係については貴社でご準備ください

② 控室

(2) 下記項目については別途ご負担願います。

① 講師、座長の謝礼金・交通費・宿泊費

② 控室用機材・飲食費

③ 看板・装飾関係

④ 共催内容に含まれる会場機材以外に必要な機材

⑤ ハンズオンセミナーで使用する機材および備品関係

(3) 手配物について

看板・装飾関係などの手配に関しては、運営事務局が内容をお伺いした上で手配致します。費用に関しては貴社のご負担となります。共催費とは別のご請求となります。御不明な点は運営事務局にお問い合わせください。

(4) 協賛特典について

共催セミナーをお申込みいただいた企業様には学会の参加証を5枚ご提供いたします。当日、受付でお受け取りください。

4. 申込方法

内容をご確認いただき、申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局にFAXまたはメールにてお送りください。お申し込み多数の場合、採用企業の決定については事務局一任とさせていただきますのでご了承ください。

テーマ、座長、演者につきましては、主催事務局に事前にご相談をお願いいたします。

5. 申込締切

申込締切	2025年2月28日(金)
------	---------------

6. 振込先口座

申込締切後、運営事務局より請求書を発行いたします。期日までに指定の口座へお振込みください。振込み手数料は貴社にてご負担願います。

振込先	
名義人	第74回東日本整形災害外科学会 会長 相澤俊峰
フリガナ	ダイ74カ化ガシホシセケイガケガ ッカイカチョウアザワトシ
銀行・支店名	七十七銀行 大学病院前支店
口座番号	普通 5034989

※手配物については、学術大会終了後に別途ご請求書をお送り致します。発注いただいた手配物につきましては、10%の手配管理手数料をご負担いただきますので予めご了承ください。

7. 会場運営

セッションの運営は貴社にてお願いいたします（資料配布、アナウンス・進行係・照明等は貴社にてご準備ください）。

アルバイトスタッフが必要な場合は、後日お送りする「実施要項・手配依頼書」にてお申し込みください。

8. 会場前看板

ご希望により、大会統一書式のものを作成いたします。後日お送りする「実施要項・手配依頼書」にてお申し込みください。

9. 開催の取り消し

申込後の取り消しはいかなる場合でも一切お受けできません。

取り消された場合には、開催費用の返金はいたしませんのでご了承ください。

10. 変更・中止

主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等の変更、または開催を中止する場合があります。

中止の場合、開催費用は返金しますが、申込者側でそれまでに要した費用等は、各社の負担となりますのでご了承ください。

11. 備品の管理および事故

セミナーで使用する備品等の管理は申込企業が責任を負うものとし、盗難・紛失・損傷等について、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、各社で保険に加入するなどの措置をお取りください。申込企業の行為により事故が発生したときは、当該申込企業の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切責任を負いません。

12. 告知

原稿、告知方法、告知媒体を事前に運営事務局にご連絡ください。

13. 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

(1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

(2) 日本医療機器産業連合会策定の「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「貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

14. ご担当者様変更時のご連絡について

当会開催当日までに、年度の変わり目や異動等でご担当者様の変更があった場合は、確定した時点で運営事務局までお知らせくださいますようお願い致します。

15. お問い合わせ

お問い合わせは、下記までご連絡ください。

第74回東日本整形災害外科学会運営事務局

株式会社 東北共立

〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11

担当：小足、千葉、矢作

TEL：022-246-2591 / FAX：022-399-7749

E-mail: 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

4. プログラム・抄録集広告掲載募集要項

1. プログラム・抄録集発行概要

発行部数：3,000部（予定）

印刷：A4サイズ

予定発行時期：2025年8月

2. 配布対象者

学会参加者・全会員へ配布

3. 広告収入（税込）

2,365,000円

4. プログラム・抄録集作成費用（税込）

3,000,000円

5. 広告料金

掲載箇所	掲載サイズ	掲載料（税込）	募集数
表4（カラー）（裏表紙）	A4・縦	330,000円	1
表3（モノクロ）（裏表紙裏）		220,000円	1
表2（モノクロ）（表紙裏）		165,000円	1
後付1頁（モノクロ）		110,000円	10
後付1/2頁（モノクロ）	A5・横	55,000円	10

※表4・3・2のお申し込みは、先着順とさせていただきます。

あらかじめご了承ください。

6. 申込方法

内容をご確認いただき、申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局にFAXまたはメールにてお送りください。お申し込み多数の場合、採用企業の決定については事務局一任とさせていただきますのでご了承ください。

7. 申込締切

申込締切	2025年5月30日（金）
------	---------------

8. 振込先口座

申込締切後、運営事務局より請求書を発行いたします。期日までに指定の口座へお振込みください。振込み手数料は貴社にてご負担願います。

振 込 先	
名義人	第74回東日本整形災害外科学会 会長 相澤俊峰
フリガナ	ダイ74カ化ガシホ池竹付付ガケガツカイカチヨウアザワトシ
銀行・支店名	七十七銀行 大学病院前支店
口座番号	普通 5034989

9. 入稿方法・原稿送付締切

原稿送付締切	2025年7月25日（金）
--------	---------------

- ・印刷用の版下を電子データ（PDFまたはAdobe illustratorで制作したアウトライン済のデータ）EメールまたはCD-Rにて運営事務局までお送りください。
- ・Illustratorで入稿の際は必ず画像は埋め込んで、出力見本（PDF、JPG、PSD）も一緒にお送りください。
- ・編集を要しないデータで入稿してください。編集を要する原稿でお預かりする場合は、指示内容により実費相当額をご請求させていただく場合がございますので予めご了承ください。

【データ送付先】

第74回東日本整形災害外科学会運営事務局
 株式会社 東北共立
 〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11
 担当：小足、千葉、矢作
 TEL：022-246-2591 / FAX：022-399-7749
 E-mail: 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

10. 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

- (1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- (2) 日本医療機器産業連合会策定の「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「貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

11. ご担当者様変更時のご連絡について

当会開催当日までに、年度の変わり目や異動等でご担当者様の変更があった場合は、確定した時点で運営事務局までお知らせくださいますようお願い致します。

5. ホームページバナー広告募集要項

1. ホームページバナー広告掲載要項

- (1) 掲載媒体：第74回東日本災害外科学会ホームページ
- (2) 掲載箇所：トップページ（HOME）内
※掲載順は原則として申し込み順とします。
- (3) 掲載期間：ホームページ公開から学会終了まで
- (4) 掲載内容：貴社指定バナーから貴社ホームページへリンク設定
- (5) 募集数：4社

2. 規格・掲載料

規格	掲載料（税込）	募集数
画像サイズ：縦40ピクセル×横200ピクセル ファイル形式：GIF形式またはJPEG形式 データ容量：500KB以内	110,000円	4口

3. 申込方法

規定の別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにて事務局へお申し込みください。申込書が到着しましたら、後日ご請求書をお送りさせていただきます。

4. 申込締切

申込締切	2025年6月27日（金）
------	---------------

5. 振込先口座

申込書が到着しましたら、後日ご請求書をお送りさせていただきますので、期日までに以下の指定口座にお振込みください。

振込先	
名義人	第74回東日本整形災害外科学会 会長 相澤俊峰
フリガナ	ダイ74カ化ガシホ池竹付付ガケカッカイカ仔ヨウアザワトシ
銀行・支店名	七十七銀行 大学病院前支店
口座番号	普通 5034989

6. バナー電子ファイルの送付

- ・バナーの電子ファイルは貴社にてご用意してください。
- ・リンク先 URL を併せてお知らせください
- ・お申し込み完了後、電子データを下記運営事務局までメールでお送りください。
事務局にて内容を確認後、ホームページにアップいたします。

7. 注意事項

- ・掲載については、事務局で内容を確認後にホームページにアップします。即時掲載には応じられない場合がございますのでご了承ください。
- ・不適当な内容を含む広告や、学会と関連が少ないものは掲載をご遠慮いただく場合がございますので予めご了承ください。
- ・掲載上の都合により、やむを得ずバナー規格が変更になる場合がございますので、予めご了承ください。

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

- (1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- (2) 日本医療機器産業連合会策定の「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「貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

9. ご担当者様変更時のご連絡について

当会開催当日までに、年度の変わり目や異動等でご担当者様の変更があった場合は、確定した時点で運営事務局までお知らせくださいますようお願い致します。

10. 送付・お問い合わせ先

第74回東日本整形災害外科学会運営事務局
株式会社 東北共立
〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11
担当：小足、千葉、矢作
TEL：022-246-2591 / FAX：022-399-7749
E-mail: 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

6. 企業展示募集要項

1. 出展概要

会 期 : 2025年9月25日(木)・26日(金)
会 場 : 仙台国際センター 展示棟
展示日程 : 搬入 9月24日(水) 16:00~19:00(予定)
 展示 9月25日(木)・26日(金) 9:00~17:00(予定)
 搬出 9月26日(金) 17:00~19:00(予定)

2. 出展料金

展示名	料金
企業展示	275,000円(税込) / 1小間

3. 申込方法

内容をご確認いただき、申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局にFAXまたはメールにてお送りください。お申し込み多数の場合、採用企業の決定については事務局一任とさせていただきますのでご了承ください。

4. 申込締切

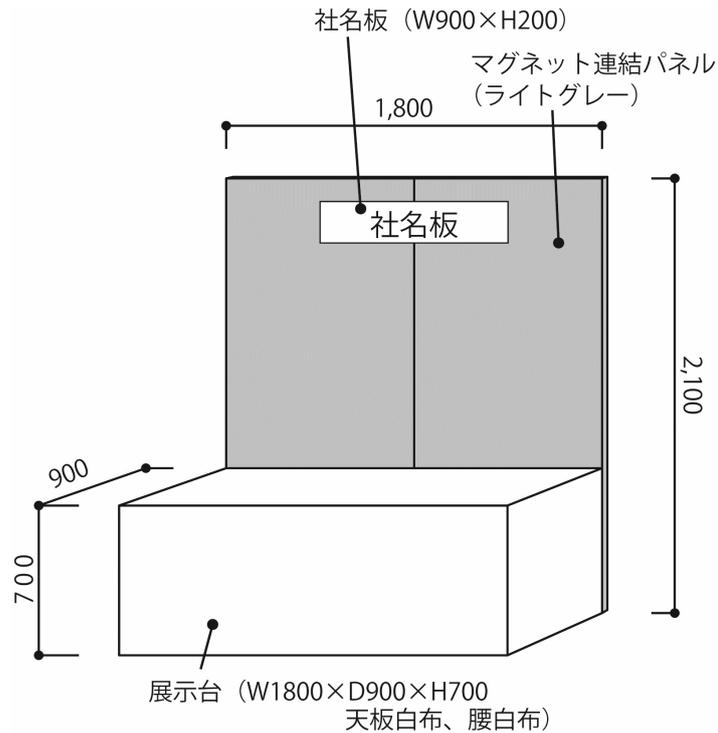
申込締切	2025年6月27日(金)
------	---------------

5. 振込先口座

出展申込書の記載内容について主催者による承認の後、請求書を送付いたします。所定の期日までに、指定の銀行口座へお振込みください。
振込み手数料は貴社にてご負担願います。

振 込 先	
名義人	第74回東日本整形災害外科学会 会長 相澤俊峰
フリガナ	ダイ74カ化ガシホシセキイカク イカ ッカイカイヨウアザワトシ
銀行・支店名	七十七銀行 大学病院前支店
口座番号	普通 5034989

6. 基礎小間



【基礎小間サイズ】

間口 1,800 mm × 奥行 900 mm × 高さ 2,100 mm

【基礎小間仕様】

バックパネル (W:1,800 mm × H:2,100 mm)

白社名板 (W:900 mm × H:200 mm)

角ゴシック指定書体をご使用の場合はイラストレーターのデータを運営事務局にお送り下さい。

展示台 (W:1,800 mm × D:900 mm × H:700 mm)

天板:白布

電源コンセント：出展者の希望により電源を供給します。

100V500W毎に 8,800 円 (税込)

※2 ロコンセント付き

7. 申込小間数と小間位置の決定

出展申込小間数は 1 小間を単位として小間数に制限は設けません。

小間位置の決定は、出展物の種類、小間数等を考慮し、主催者が決定いたします。

出展者が許可なく小間の全部あるいは一部の譲渡や交換を行うことはできません。

8. 出展の取消し

申込形態の如何に拘わらず、出展申込みの取消しは原則として認めませんが、やむなく出展の取消しもしくは申込み内容の変更を行う場合には、その理由を明記した文書を主催者に提出し、承諾を得てください。

出展を取り消された場合、出展料の返却はいたしませんのでご了承ください。

9. 開催の変更・中止

主催者は天災、不可抗力またはやむを得ない事由により、本展示会の開催期間および時間を変更、又は開催を中止する場合があります。主催者はこれによって生じた損害を補償いたしません。展示会開催を事前に中止した場合には出展料は返金いたしますが、出展者側がそれまでに要した費用は各社の負担となります。

10. 出展物の管理及び事故

出展物の管理は各出展者が責任を追うものとし、盗難、紛失等の損害について主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、各社にて保険に加入するなどの措置をとってください。出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切の責任を負いません。

11. 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いたします。
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。

12. 学術大会への参加資格

出展社は展示会場のみのお入りいただきことはできません。展示会場内への出展者の入場制限はありませんが、新型コロナウイルス感染症の影響により、各社様に入場人数の制限をすることがございますので、予めご了承願います。展示出展社様には協賛特典として、1社当たり参加証を2枚ご提供いたします。

13. 搬入・搬出（予定）

搬入：9月24日（水）16:00～19:00（予定）

搬出：9月26日（金）17:00～19:00（予定）

※ 詳細につきましては後日お送りする「出展要項・手配依頼書」にてお知らせ致します。

※ 専用のストックルームはございません。搬入出に使用する段ボール箱、専用ケース等は会期中、貴社小間に保管するか、お持ち帰りいただき管理してください。

14. 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

- (1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- (2) 日本医療機器産業連合会策定の「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「貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

15. ご担当者様変更時のご連絡について

当会開催当日までに、年度の変わり目や異動等でご担当者様の変更があった場合は、確定した時点で運営事務局までお知らせくださいますようお願い致します。

16. お問い合わせ先

第 74 回東日本整形災害外科学会運営事務局

株式会社 東北共立

〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11

担当：小足、千葉、矢作

TEL：022-246-2591 / FAX：022-399-7749

E-mail: 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

7. 寄付金募集要項

1. 寄付の目的

第74回東日本整形災害外科学会運営事務局

2. 寄付金の使途

第74回東日本整形災害外科学会の準備および運営費用の一部として

3. 募集期間

2025年9月5日（金）まで

4. 寄付金総額

100万円

5. 寄付金申込方法

趣旨にご賛同賜り、ご協力いただけます場合は、申込書に記入の上、運営事務局までFAXまたはメールにてご提出ください。

6. 振込先口座

振込先	
名義人	第74回東日本整形災害外科学会 会長 相澤俊峰
フリガナ	ダイ74カ化ガシホシセ竹付付ガケカ ッカイカチヨウアザワシ
銀行・支店名	七十七銀行 大学病院前支店
口座番号	普通 5034989

申込書が到着しましたら、後日ご請求書をお送りさせていただきます。

7. 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

- (1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- (2) 日本医療機器産業連合会策定の「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「貴社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、本学会への協賛に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

8. 税法上の取り扱い

免税措置はありません。

9. ご担当者様変更時のご連絡について

当会開催当日までに、年度の変わり目や異動等でご担当者様の変更があった場合は、確定した時点で運営事務局までお知らせくださいますようお願い致します。

10. 申込書送付・お問い合わせ先

第74回東日本整形災害外科学会運営事務局

株式会社 東北共立

〒982-0001 仙台市太白区八本松2-10-11

担当：小足、千葉、矢作

TEL：022-246-2591 / FAX：022-399-7749

E-mail: 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

**第 74 回東日本整形災害外科学会
共催セミナー申込書**

第 74 回東日本整形災害外科学会 運営事務局 行

FAX : 022-399-7749

E-mail : 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

開催希望枠に希望順の数字を記入してください。

セミナー	開催時間	共催費(税込)	希望枠 (第 1・第 2 希望まで記入)	
			9月25日(木)	9月26日(金)
ランチオンセミナー	25日・26日 12:00～13:00(予定)	1,320,000円		
スイーツセミナー	25日・26日 13:10～14:10(予定)	1,320,000円		
イブニングセミナー	25日 夕方	880,000円		
モーニングセミナー	26日 朝	880,000円		
ハンズオンセミナー	25日・26日	880,000円		

申込日			
貴社名			
ご担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
御要望等			

※以下、未定の場合は「未定」とご記入ください

テーマ・演題名	
座長 (氏名・所属)	
演者 1 (氏名・所属)	
演者 2 (氏名・所属)	

**第 74 回東日本整形災害外科学会
企業展示申込書**

第 74 回東日本整形災害外科学会 運営事務局 行

FAX : 022-399-7749

E-mail : 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

申込日			
貴社名			
ご担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

申込小間数	基礎小間 275,000 円（税込） × _____ 小間 = _____ 円		
出展物			
備品	バックパネル （基礎小間）	使用する	使用しない
	展示台 （基礎小間）	使用する	使用しない
	白布 （基礎小間）	使用する	使用しない
	コンセント （※オプション 希望出展者のみ電源供給）	使用する（ □）	使用しない
	電源 （※オプション 希望出展者のみ電源供給）	使用する（100V W）	使用しない
ご要望など			

**第 74 回東日本整形災害外科学会
プログラム集広告掲載申込書**

第 74 回東日本整形災害外科学会 運営事務局 行

FAX : 022-399-7749

E-mail : 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

申込日			
貴社名			
ご担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

希望申込欄に○を付け、お申し込みください

掲載枠	サイズ	掲載料 (税込)	希望申込欄
表 4 (カラー) (裏表紙)	A4 タテ	330,000 円	
表 3 (モノクロ) (裏表紙裏)	A4 タテ	220,000 円	
表 2 (モノクロ) (表紙裏)	A4 タテ	165,000 円	
後付 1 頁 (モノクロ)	A4 タテ	110,000 円	
後付 1/2 頁 (モノクロ)	A5 ヨコ	55,000 円	
ご要望など			

**第 74 回東日本整形災害外科学会
ホームページバナー申込書**

第 74 回東日本整形災害外科学会 運営事務局 行

FAX : 022-399-7749

E-mail : 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

申込日			
貴社名			
ご担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

希望申込数に数字を記入し、お申し込みください

掲載枠	掲載料 (税込)	希望申込数
ホームページバナー広告	110,000 円	□
ご要望など		

第 74 回東日本整形災害外科学会
寄付金申込書

第 74 回東日本整形災害外科学会 運営事務局 行

FAX : 022-399-7749

E-mail : 74ejaot@tohoku-kyoritz.co.jp

金

円也

申込日			
貴社名			
ご担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			