

第 30 回国際補助循環学会

ハンズオンセミナー募集のご案内

会 期： 2024 年 11 月 13 日 (水) ~15 日 (金)

会 場： ライトキューブ宇都宮

主 催： 第 30 回国際補助循環学会

30th Congress of the International Society for Mechanical Circulatory Support
(ISMCS)

大 会 長 戸 田 宏
(獨協医科大学埼玉医療センター 心臓血管外科 主任教授)



事 務 局： 獨協医科大学埼玉医療センター 心臓血管外科
〒345-8555 埼玉県越谷市南越谷 2-1-50

運営事務局： 有限会社 トータルリバー
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-3-2 郵船ビル 1 階
E-mail : ismcs2024@totalriver.co.jp
TEL : 03-5533-8895
FAX : 03-5533-8896

ハンズオンセミナー・申込について

第30回国際補助循環学会

大会長 戸田 宏一

1. 会期 2024年11月13日（水）～15日（金）

2. 会場 ライトキューブ宇都宮
〒321-0969 栃木県宇都宮市宮みらい1-20 TEL: 028-611-5522

3. 参加者数 約300名

4. 募集企業数 3社

5. 実施日時 2024年11月14日（木）

※プログラムの調整上お時間は変更となります。必ずご確認ください。

6. 利用予定の会場 **※収容人員は変更になる場合もございます。**

会場名	収容人員	協賛金 (消費税込み)	枠数	開催 予定日
調整中	約30名	200,000円	3	14日

※セミナーに必要な機材(機材管理オペレーター、発表用PCは除く)、マイク等は共催費に含まれます。

※会場の収容人数は現状の試算です。別途機材を入れる場合は再度調整いたします。

■共催技術セミナー（ハンズオンセミナー）について

1) 共催技術セミナーはハンズオンワークショップの3社構成で開催されます（予定）。
ワークショップでは各テーマの内容に関連する製品の適正使用や実臨床に基づく安全使用の為の注意点などを実際の製品を用いて学ぶことを目的としています。

●以下の費用は共催費に含まれておりません。

- ①食事代：参加者用弁当（お茶付き）、演者・座長打合せ食事等
- ②看板・掲示物：会場表示立札、控室前立札、氏名掲示（演者・座長）
- ③謝礼、交通費
- ④追加機材：ノート型PC、同時通訳、収録、控室の機材等
- ⑤開催形式が変更になった際、上記以外に別途費用が発生する場合がございます。
- ⑥業務運営費（上記手数料15%）

●注意事項

学会プログラムを検討の上で、調整をさせていただく場合もございます。

- ①複数企業との共同開催も可能です。
- ②申込完了後の解約は原則として認めておりません。

7. 申込方法

別紙「ハンズオンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ FAX またはメールにてお申込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

8. 申込締切

2024年9月30日（月）までに、申込書をご送付ください。

但し、募集企業数に達し次第、申込を締め切らせていただきます。

9. 振込口座

銀行名：埼玉りそな銀行 南越谷支店（326） 普通預金 No. 5438766

口座名：第30回国際補助循環学会

（カナ）タツイサンシユツカイコクサイホシヨシユンカソカツカイ

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※申込書受領後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。

請求書発行日より1ヶ月以内に所定の口座にお振込みください。

※日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」及び日本医療器産業連合会（医機連）の「医療機器業界における医療機関等とのに基づき「共催セミナー会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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナーナー名」の通りに、貴社ウェブサイト上に公開することに同意いたします。

10. 申込書送付先（お問合せ先）

第30回国際補助循環学会大会 運営事務局

有限会社 トータルリバー

〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-3-2 郵船ビル1階

E-mail : ismcs2024@totalriver.co.jp

TEL : 03-5533-8895 FAX : 03-5533-8896

以上

第30回国際補助循環学会大会 ハンズオンセミナー申込書

申込日 : 年 月 日

下記のとおりハンズオンセミナーの申込みをいたします。

会社名		TEL	
		FAX	
部課名		E-mail	
住 所	〒 -	担当者	

◆お申込ご予定をご記入ください。

記入例) 共催技術セミナー	<input type="radio"/>	○○○○○
1) 共催技術セミナー		
2) 無償製品貸し出しのみ申込 します		
3) 製品名と貸し出し予定機材を ご記入下さい		

送付先 : 第30回国際補助循環学会大会 運営事務局
有限会社 トータルリバー
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-3-2 郵船ビル1階

E-mail ismcs2024@totalriver.co.jp
TEL : 03-5533-8895 FAX : 03-5533-8896