

第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会 イブニングセミナー募集のご案内

会 期：2024 年 5 月 31 日（金）～6 月 1 日（土）
会 場：軽井沢プリンスホテル（長野県北佐久郡軽井沢町）
主 催：第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会
会 長 千田 雅之
(獨協医科大学 呼吸器外科学 教授)



事 務 局：第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会
獨協医科大学 呼吸器外科学
〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林 880
TEL：0282-87-2160
FAX：0282-86-6390

運営事務局：株式会社イベントアンドコンベンションハウス（EC ハウス）
〒110-0016 東京都台東区台東 4-27-5 秀和御徒町ビル 8F
E-mail：jacs41@ech.co.jp
TEL：03-3831-2604
FAX：03-5807-3019

運営管理：近畿日本ツーリスト株式会社 法人第 3 支店
〒101-0024 東京都千代田区神田和泉町 1-13
住友商事神田和泉町ビル 12F

イブニングセミナー・申込みについて

第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会

会長 千田 雅之

1. 会 期
2024 年 5 月 31 日（金）～6 月 1 日（土）
2. 会 場
軽井沢プリンスホテル ウエスト
〒389-0193 長野県北佐久郡軽井沢町大字軽井沢 1016-87 TEL:0267-42-1111 (代)
3. 学術集会テーマ 「境界領域をマスターする」
4. 参加人員 約 2, 2 1 0 名（学会員 3, 2 7 4 名）
5. 募集企業数 1 社（予定）
6. 実施日時 2024 年 5 月 31 日（金） 18:50～19:40（時間変更の場合あり）
7. 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	広さ	収容人員 (シアター形式)	ご希望番号	共催費 (消費税込み)
			5/21 木	
第 4 会場 千曲 A	136 m ²	100 名 シアター形式	EV1	1,320,000 円

※発表に必要な機材(機材管理オペレーター、発表用 PC は除く)、マイク等は含まれます。
※会場の収容人数は現状の試算です。収録希望等で別途機材を入れる場合は再度調整となります。

●以下の費用は上記共催費に含まれておりません。共催企業様の実費オプションとなります。
見積書と請求書（大会終了後）は近畿日本ツーリスト(株)法人第 3 支店より発行いたします。

1. 軽食代：参加者用軽食・飲料等、演者・座長打合せ食事等
2. 人件費：共催セミナー運営スタッフ（映写オペレーター、アナウンス係、照明係、進行時計係、弁当・資料の配布係、誘導係等）
3. 看板・表示物：会場表示立札、控室前立札、氏名掲示（演者・座長）
4. 謝礼、交通費：講演者・座長
5. 追加機材：ノート型 PC、同時通訳、収録、控室の機材等
6. 業務運営費（上記手数料 10%）

8. 申込み方法

別紙「イブニングセミナー申込書」に必要な事項をご記入の上、下記送付先へメールまたは FAX にてお申込みください。申し込み内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。ご入金確認後、正式な申し込みとさせていただきます。

9. 申込みの締切：2024年 2月 9日（金）までに、申込書をご提出ください。

【基本は、先着順となります。】

但し、募集企業数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。

●注意事項

- ① 日時、使用会場、テーマ、座長、演者については、共催企業様のご希望をお伺いさせていただきますので、申込書にご記入ください。但し、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。
- ② 複数企業との共同開催や、複数回数での開催も可能です。
- ③ 申し込み受理後の解約は原則として認めません。
- ④ 申込受理後、開催までの詳細スケジュールをメールにてご案内致します。
- ⑤ テーマ、座長及び演者については原則として学会事務局にご相談の上、ご共催企業様で御決定頂きますようお願い致します。

※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」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」「共催セミナー名」の通りに、貴社ウェブサイト上に公開することに同意します。

10. 申込書及び原稿送付先（お問合せ先）：

株式会社イベントアンドコンベンションハウス（ECハウス）

〒110-0016 東京都台東区台東 4-27-5 秀和御徒町ビル 8F

E-mail : jacs41@ech.co.jp

TEL : 03-3831-2604

FAX : 03-5807-3019

※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カ月以内に共催費を所定の口座にお振込みください。

以上

第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会 イブニングセミナー・申込書

年 月 日申込み

下記のとおりイブニング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	

ご希望番号

番号	EV1
----	-----

※ご希望する会場が重なった際には、ご相談させていただきますが、原則会長一任とさせていただきます。
ご容赦願います。【基本は、先着順となります。】

■ご予約をご記入ください。

セミナー内容	テーマ :	
	演 者 : (ご所属名)	
	座 長 : (ご所属名)	

提出先 : 株式会社イベントアンドコンベンションハウス (ECハウス)

〒110-0016 東京都台東区台東 4-27-5 秀和御徒町ビル 8F

E-mail : jacs41@ech.co.jp

TEL : 03-3831-2604 , FAX : 03-5807-3019