

第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会  
ポケットプログラム集(当日配布)用  
広告募集のご案内

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

# ポケットプログラム集(当日配布)用・広告申込みについて

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. 広告媒体名

第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会 ポケットプログラム集 (当日配布用)

4. 配布対象

学術集会参加者

5. 参加人員

約 2, 2 1 0 名 (学会員 3, 2 7 4 名)

6. 部数/判型

2,500 部/B6 型 (天地 180 mm×左右 128 mm)

7. 媒体作成費 (予定額)

1,320,000 円

8. 広告料総額 (予定額)

1,023,000 円

9. 掲載料金詳細 :

番号	掲載カテゴリー	広告掲載料金 (消費税込み)	想定募集 社数
1	表 4 (裏表紙) 1 頁 モノクロ	330,000 円	1 社
2	表 2 (表紙裏) 1 頁 モノクロ	275,000 円	1 社
3	表 3 (裏表紙裏) 1 頁 (モノクロ)	176,000 円	1 社
4	後付け (A4 1 頁:天地 140mm×左右 90mm) モノクロ	110,000 円	1 社
5	後付け (A4 1/2 頁:天地 50mm×左右 90mm) モノクロ	66,000 円	2 社

※別紙「ポケットプログラム集広告申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へメールまたはFAXにてお申込みください。申込み内容を確認後、請求書発行「必要」の場合のみ、請求書を郵送いたします。

※申込みは先着となります。

※広告掲載会社には、ポケットプログラム集を一部贈呈いたします。

(学会終了後、拝受広告データと一緒にご送付予定となります)

※ご不明な点につきましては、運営事務局へお問い合わせください。

#### 10. 広告原稿と原稿送付締切り

※原稿は完全データでお願いいたします。紙焼き不可。

①. PDFかデータの場合 (フォントの埋め込み)

②. Illustrator データの場合 (文字のアウトライン・画像データの埋め込み・  
Ver. CS5

以下で保存してください。)

※確認のため、プリントアウトしたものを必ず添付してください。(モノクロ対応です)。

→2024年3月1日(金)までに運営事務局宛に送付をお願い申し上げます。

※カラー印刷ご希望の場合は、別途ご連絡ください。(掲載料金は変わります)

#### 11. 申込み締切り

2024年2月29日(木)

#### 12. 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

#### 13. 掲載料金のお支払い先 (ご請求書が必要な場合はご連絡ください)

**【振込口座】**

銀行名 : 足利銀行 おもちゃのまち支店 (店番号 156)

口座番号 : 普通 No.5519603

口座名 : 第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会 会長 千田雅之

(カナ) ダイヨンジュウイツカイニホンコキユウキゲカガツカイ

ガクジュツシユウカイ カイチヨウ チダマサユキ

※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、請求書「必要」の場合のみ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カ月以内に掲載料を所定の口座にお振込みください。

#### 14. その他

拠出いただきました広告掲載料金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

以上

第 41 回日本呼吸器外科学会学術集会  
ポケットプログラム集(当日配布)用・広告申込書

年 月 日申込み

下記のとおり「ポケットプログラム集用・広告」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	

ご掲載カテゴリ番号

番号	
----	--

原稿入稿  
予 定 日 月 日 頃

予定入稿形式に (PDF イラストレーターデータ その他)  
○をして下さい

備考欄 :

ご請求書の有/無 ( 必要 ・ 不要 ) : ○ をお付けください。
------------------------------------

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