

第46回日本手術医学会総会 ランチョンセミナー募集のご案内

会期：2024年12月20日（金）・12月21日（土）
会場：大阪府立国際会議場（グランキューブ大阪）
主催：第46回日本手術医学会総会
会長 高階 雅紀
(大阪大学医学部附属病院 手術部 病院教授)



事務局：第46回日本手術医学会
大阪大学医学部附属病院 手術部
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-15
TEL：06-6879-6700（代表）
FAX：06-6879-6782

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
〒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 14F
E-mail：jaom46@ech.co.jp
TEL：03-6863-2504
FAX：03-6863-2510

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

ランチョンセミナー・申込みについて

第46回日本手術医学会総会
会長 高階 雅紀

- 会 期
2024年12月20日（金）・21日（土）
- 会 場
大阪府立国際会議場（グランキューブ大阪）
〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島 5-3-51 TEL: 06-4803-5585（代表）
- 総会テーマ 「QMS で手術部を経営しよう」
- 参加人員 約700名
- 募集企業数 8社（予定）
- 実施日時 2024年12月20日（金）、21日（土）
12時10分～13時10分（予定） ※時間変更の場合あり
- 利用予定の会場（案） ※収容人員は変更になる場合もございます。

会場名	広さ	収容予定席数 (シアター形式)	ご希望番号		共催費 (消費税込み)
			12/20 金	12/21 土	
第1会場(10F) 1003	541 m ²	約450席	①-1	②-1	1,430,000円
第2会場(10F) 1001+1002	366 m ²	約280席	①-2	②-2	1,100,000円
第3会場(12F) 特別会議場	393 m ²	約350席	①-3	②-3	1,100,000円
第4会場(12F) 1202	221 m ²	約170席	①-4	②-4	770,000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式会社第3支店より発行いたします。

- ①食事代：参加者用弁当（お茶込み）、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「ランチョンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ E-mail 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9月20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きます場合もございます。
- 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申込み受理後の解約は原則として認めません。
- ④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. 申込書送付先（お問合せ先）：

第46回日本手術医学会総会 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

〒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14F

E-mail：jaom46@ech.co.jp

TEL：03-6863-2504／FAX：03-6863-2510

※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46回日本手術医学会総会
ランチョンセミナー・申込書

年 月 日申込み

下記のとおりランチョ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	

●ご希望番号

第1希望番号	
第2希望番号	

※ご希望の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ので
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 : 第46回日本手術医学会総会 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

〒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 14F

E-mail : jaom46@ech.co.jp TEL : 03-6863-2504 FAX : 03-6863-2510