

第 46 回日本手術医学会総会
プログラム抄録集用
広告募集のご案内

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 回日本手術医学会総会
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

プログラム抄録集用・広告申込みについて

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で手術部を運営しよう」
- プログラムの部数/判型 2,000部/A4(天地295mm×左右210mm)
- 媒体製作費(予定) 2,500,000円(税込)
- 広告料総額(予定) 1,760,000円(税込)
- 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)	募集社数
1	表4 (A4 1頁:天地255mm×左右180mm) モノクロ	220,000円	1社
2	表2 (A4 1頁:天地255mm×左右180mm) モノクロ	165,000円	1社
3	表3 (A4 1頁:天地255mm×左右180mm) モノクロ	165,000円	1社
4	後付け (A4 1頁:天地255mm×左右180mm) モノクロ	110,000円	5社
5	後付け (A4 1/2頁:天地130mm×左右180mm) モノクロ	66,000円	10社

※別紙「プログラム抄録集用・広告申込書」に必要事項をご記入の上、申込書送付先へE-mailまたはFAXにてお送りください。

※カラー印刷をご希望の場合は、別途ご連絡ください。(掲載料金は変わります。)

※申込内容を確認後、請求書発行「必要」の場合のみ、請求書をお送りいたします。

※申込みは先着順となります。

※広告掲載会社には、拝受広告データとともに抄録集1部をお送りいたします。

※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。

8. 広告原稿と原稿送付締切

※原稿は完全データでお願いいたします。

可能な限り、E-mailにて入稿データをお送りください。難しい場合はCD-R等メディアにてお送りください。

①PDFかデータの場合（フォントの埋め込み）

②Illustrator 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。CS6不可）

※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9月27日（金）までに運営事務局宛に送付をお願い申し上げます。

※締切に原稿が間に合わない場合はご連絡ください。別途ご相談させていただきます。

9. 申込みの締切：2024年9月20日（金）までに申込書をご記入の上お送りください。

10. 申込書・原稿送付先（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

11. 掲載料金のお支払い先 （ご請求書が必要な場合はご連絡をお願いいたします）

（払込み口座）

銀行名：三菱UFJ銀行 神保町支店（店番号：013）

普通預金 No.1657522

口座名：一般社団法人 日本手術医学会

カナ) イツパンシヤダンホウジン ニホンシユジユツイガクカイ

※透明性ガイドラインに関する同意について

本会では、上記にてお申込みいただいた広告費用に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて貴社、ウェブサイトで情報公開されることに同意いたします。なお、別途同意書への押印やサインは割愛させていただきます。

以上

第 46 回日本手術医学会総会 プログラム抄録集用・広告申込書

年 月 日

下記のとおりプログラム抄録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

※ご希望する掲載カテゴリ (表 2、表 3、表 4) が重なった際には、ご相談させていただきます。
(基本は、先着順となります。)

備考欄 :

ご請求書の有/無 (必要 ・ 不要) : ○ をお付けください。

お問い合わせ先 : 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