
第7回日本在宅医療連合学会大会

趣意書

共催セミナー
企業展示・書籍展示
広告等
寄附

第7回日本在宅医療連合学会大会

大会長 安中 正和 (安中外科・脳神経外科医院 院長)
大会長 白髭 豊 (白髭内科医院 院長)
実行委員長 大原 寛之 (日本赤十字社 長崎原爆病院 緩和ケア内科部長)

目次

ご挨拶	1
開催概要	2
共催セミナー募集要項	3・4
企業展示・書籍展示募集要項.....	5～7
広告要項	8～10
寄附募集要項.....	11
収支予算	12

各 位

ご 挨拶

謹啓

貴社、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素は格別のご高配を賜り感謝申し上げます。

さて、この度、第7回日本在宅医療連合学会大会を2025年6月14日(土)～15日(日)の2日間、出島メッセ長崎(長崎市)にて開催する運びとなり、鋭意準備を進めております。

今大会のテーマは「在宅医療の未来を語ろう～2025年問題に向き合い、2040年に備える～長崎から全国へ」としました。

長崎では2003年以降、長崎在宅Dr. ネットが発足し、医師同士の連携のみならず地域の多職種連携を実践してきました。離島・僻地での医療で様々な実践もなされてきました。歴史的に新しいものを取り入れて発信してきた長崎の地から、在宅医療の今後を見据えた議論をしたいと存じます。多くの皆様が集い、在宅医療、多職種連携、地域包括ケアや社会の諸問題を議論し、2040年に向けた一歩を記す2日間としたいと考えます。開催にかかる経費は会員の参加登録費等をもってまかなうのが本来のあり方ではありますが、実際にはこれだけでは不十分で、皆様方の御援助に頼らざるを得ないのが実情であります。つきましては、これらの趣旨をご理解頂きご協力を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、拠出いただきました協賛金につきまして、各社が公表することを了承いたします。また日本医療機器産業連合会が示す「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「加盟企業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」「協賛内容」のとおり、加盟企業のウェブサイトに公開することを同意いたします。

謹白

2023年12月吉日

第7回日本在宅医療連合学会大会

大会長 安中 正和 (安中外科・脳神経外科医院 院長)

大会長 白髭 豊 (白髭内科医院 院長)

実行委員長 大原 寛之 (日本赤十字社 長崎原爆病院 緩和ケア内科部長)



開催概要

1 名称

第7回日本在宅医療連合学会大会

2 開催期間

2025年6月14日(土)～15日(日)

3 大会長 実行委員長

大会長 安中 正和 (安中外科・脳神経外科医院 院長)

大会長 白髭 豊 (白髭内科医院 院長)

実行委員長 大原 寛之 (日本赤十字社 長崎原爆病院 緩和ケア内科部長)

4 会場

出島メッセ長崎

〒850-0058 長崎県長崎市尾上町4-1

TEL: 095-801-0530

5 テーマ

「在宅医療の未来を語ろう～2025年問題に向き合い、

2040年に備える～長崎から全国へ」

6 参加者数

約5,000名(医師、メディカルスタッフ、研究者、学生 他)

7 学会概要(予定)

特別講演、教育講演、シンポジウム、一般演題、共催セミナー、市民公開講座等

8 お問い合わせ先

第7回日本在宅医療連合学会大会 運営事務局

コンベンションリンクージ・一広共同企業体

株式会社コンベンションリンクージ

〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階

TEL: 095-825-1955 FAX: 095-825-1956

E-mail: 7jahcm@c-linkage.co.jp

共催セミナー 募集要項 (ランチョンセミナー)

- (1)会 期 : 2025年6月14日(土)~15日(日)
- (2)会 場 : 出島メッセ長崎
- (3)会場設定 : ご希望・ご予約内容を申込書によりご提出いただき、主催者にて調整の上決定させていただきます。会場数に限りがあるため、ご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。
- (4)会場仕様 : 機材・備品は学会で使用するものをそのままご利用いただけます。
※会場・日程の割当てなどは申込締切後、講演内容、演者の予定等を考慮し主催者にて決定いたしますので、ご一任願います。
- (5)申込方法 : 「共催セミナー申込書」にご記入の上、FAXにてお送りください。
- (6)申 込 先 : 第7回日本在宅医療連合学会大会 運営事務局
コンベンションリンクージ・一広共同企業体
株式会社コンベンションリンクージ
〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階
TEL: 095-825-1955 FAX: 095-825-1956
E-mail: 7jahcm@c-linkage.co.jp
- (7)申込締切 : 2025年1月31日(金)
- (8)振 込 先 : 指定銀行口座
銀行名 : 十八親和銀行 思案橋支店 (店番号 : 230)
口座番号 : 普通 5012971
口座名義 :
日本在宅医療連合学会 長崎大会長 安中正和
ニホンザイタクイリョウレンゴウガツカイ
ナガサキタイカイチョウ ヤスナカマサカズ

※振込手数料は貴社にてご負担ください。
※会場決定後に運営事務局より請求書を発行させていただきます。
※請求書発行日より1ヶ月以内に指定口座までお振込みをお願いいたします。
※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。
- (9)取 消 : 申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取消はできません。

(10) 共 催 費 :

※座長・演者の先生方のご講演料、謝礼等、貴社セミナーのポスター・チラシ等の印刷物の費用は共催費には含まれません。

※詳細は後日配布致します共催セミナー実施要項にてお知らせ致しますが、以下の費用は下記共催費に含まれておりません。お申込みされる場合は共催企業のオプション申込となります。

本学会終了後、(株)コンベンションリンクージから費用を請求させていただきます。なお、オプション申込にてご発注いただいた項目につきましては、(株)コンベンションリンクージより全体進行管理手数料として15%をご請求いたします。

1. 食事代：参加者用弁当（お茶付き）、座長・演者打合せ食事等
2. 看板・表示物：会場表示看板、氏名掲示（座長・演者）等
3. 追加機材：収録、控室の機材・備品等
4. 運営要員

種 別	会場名	施設名 収容数	時間 (予定)	募集数	共催費 (税込)
1	ランチョンセミナー A	第2会場 第3会場 コンベンションホール 3・4 (650席)	60分	4	¥1,980,000
2	ランチョンセミナー B	第4会場 会議室101AB (320席)	60分	2	¥1,650,000
3	ランチョンセミナー C	第5～9会場 会議室102・103・ 107・108・101C (150～170席)	60分	10	¥1,320,000

※その他、詳細に関しましては申込締切後、株式会社コンベンションリンクージよりご案内いたします。

※座長・演者の候補を選出されましたら、ご本人に打診される前に、必ず事務局にご連絡ください。

※座長・演者の宿泊・交通につきましては、貴社にて手配していただきますようお願いいたします。

※演者の先生には、抄録のご執筆を後日、貴社経由でお願いいたします。

企業展示・書籍展示 募集要項

1. 開催概要

①出展期間（予定）

2025年6月14日(土)～15日(日)

※6月13日(金) 午後搬入・設営、6月15日(日) 午後撤去・搬出予定

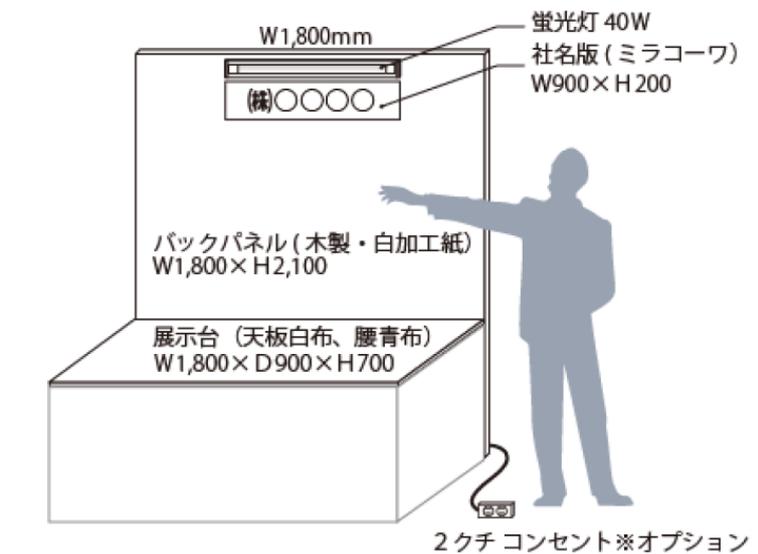
②出展場所（予定）

長崎出島メッセ（長崎市尾上町4番1号）1F イベントホール内

2. 出展料金・展示小間仕様

種類	出展料（税込）		募集口数
基礎小間	1小間あたり	¥275,000	70
スペース小間	1小間あたり	¥275,000	
患者団体出展小間	1小間あたり	無料	数小間
書籍展示	長机8本	¥110,000	2

<基礎小間イメージ>（予定）



<基礎小間仕様>

- ・バックパネル／ W1,800×H2,100mm 木製パネル・表装 白加工紙
- ・展示台／ W1,800×D900×H700mm 天板白布、腰青布
- ・社名板／ W900×H200mm

- ・蛍光灯／ 40W 同等品 1 本。※蛍光灯の電気代は出展料に含まれます。
 - ・電源 / オプション申込み(有料)。小間足元に準備します。
 - ・ブース間に境界の袖パネルは設けません。
 - ・装飾物の高さ制限は H3,000 まで (他社ブースへの視界を遮るような装飾は禁止します)
- ※テーブルがご不要の場合は、お申込みの際「展示内容・特記事項」欄にその旨をご記入ください。
- ※社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、別料金となります。
- ※電気、コンセントが必要な場合は、別料金となります。

3. 申し込みについて

・申込先

第7回日本在宅医療連合学会大会
 コンベンションリンクージ・一広共同企業体
 株式会社コンベンションリンクージ
 〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階
 TEL: 095-825-1955 FAX: 095-825-1956
 E-mail: 7jahcm@c-linkage.co.jp

・申込み締切

2025 年 2 月 28 日 (木)

※予定小間数に達した場合は、期限前でもお申込みを締め切ることもありますので、お早目にお申込みください。

※展示物等が本学会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りする場合がございます。

・出展の取り消しについて

(1) 申込書提出後の取り消しは、原則として受けかねます。ただしやむを得ない理由で出展の取り消しを希望される場合は、文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。

(2) 出展を取り消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。

期日	キャンセル料
2025 年 3 月 31 日 (月) まで	小間料金 (出展料) の 50%
2025 年 4 月 1 日 (火) 以降	小間料金 (出展料) の全額

4. 小間の割り当て

展示場所の決定、小間割は主催者に一任ください。

この割当てに対する出展者の異議申立てにはお応えできませんので予めご了承ください。

出展者が主催者の承諾なく小間の全部または一部の譲渡・交換を行うことはご遠慮ください。

5. 支払い方法

申し込み後、運営事務局より請求書を発行いたします。

請求書発行日より 1 ヶ月以内に、請求書記載の指定口座へ出展料のお支払いをお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込み控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

6. 変更・中止について

主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、開催形態の変更、または開催の延期・中止をする場合があります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用は、申込小間数に応じて出展者に分担していただきます。なお、出展者側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となりますのでご了承ください。

7. その他

ご協賛いただきました出展費につきまして、各社が公表することについて了承いたします。

プログラム集広告 募集要項

(1) 広告媒体名 : 第7回日本在宅医療連合学会大会抄録集プログラム集

(2) 配布対象 : 大会参加者

(3) 発行部数 : 5000部 (予定)

(4) 掲載料及び募集数 : 13社

	掲載面	サイズ	掲載料 (税込)	募集口
①	表4 (カラー)	A4 縦型サイズ1 ページ	¥220,000	1社 (先着)
②	表2 (カラー)	A4 縦型サイズ1 ページ	¥165,000	1社 (先着)
③	表3 (カラー)	A4 縦型サイズ1 ページ	¥110,000	1社 (先着)
④	後付 1頁 (モノクロ)	A4 1頁 (縦25.5cm×横18cm)	¥88,000	4社
⑤	後付 1/2頁 (モノクロ)	A4 1/2頁 (縦12.5cm×横18cm)	¥55,000	6社

※掲載順につきましてはお申込先着順とさせていただきます。

(5) 作成費 : 1,177,000円 (概算)

(6) 広告原稿 : 完全版下、又はイラストレーターデータ (CD-ROM もしくはE-mail) にて送付ください。

2025年3月14日 (金) までにお送りください。

(なお、原稿の返却をご希望の場合には返送用封筒に切手貼付の上同封してください。)

(7) 申込締切 : **2025年2月28日 (金)**

(8) 発行予定日 : 2025年5月中旬

(9) 申込・版下送付先 : 第7回日本在宅医療連合学会大会

コンベンションリンクージ・一広共同企業体

株式会社コンベンションリンクージ

〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階

TEL: 095-825-1955 FAX: 095-825-1956

E-mail: 7jahcm@c-linkage.co.jp

(10) 振込先 : 指定銀行口座

銀行名 : 十八親和銀行 思案橋支店 (店番号 : 230)

口座番号 : 普通 5012971

口座名義 :

日本在宅医療連合学会 長崎大会長 安中正和

ニホンザイタクイリョウレンゴウガッカイ

ナガサキタイカイチョウ ヤスナカマサカズ

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※申込受領後に運営事務局より請求書を発行させていただきます。

※請求書発行日より1ヶ月以内に指定口座までお振込みをお願いいたします。

※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。

ホームページバナー広告掲載 募集要項

(1) 広告媒体名 : 第7回日本在宅医療連合学会大会ホームページ

(2) 掲載箇所 : トップページ (HOME) 内

(3) 掲載期間 : データ到着後から学会終了まで

(4) 掲載内容 : 貴社指定バナーから貴社ホームページへリンク設定
※掲載順につきましてはお申込先着順とさせていただきます。

(5) 広告掲載料 : 77,000 円 (税込)

(6) バナー広告規格 :

画像サイズ : 縦 200 ピクセル×横 400 ピクセル内

ファイル形式 : GIF 形式または JPEG 形式

データ容量 : 500KB 以内

※注意事項 : 不適切な内容を含む広告や学会と関連が少ないものは掲載をご遠慮いただく場合がございますのであらかじめご了承ください。

掲載上の都合によりやむを得ずバナー規格が変更になる場合がございますのでご了承下さい。

(7) 申込締切 : 2025年5月30日(金)

(8) バナーデータの送付 :

申込完了後にバナーデータを下記運営事務局までメールでお送り下さい。

自社サイト等へのリンク設定も可能です。運営事務局にて内容確認後、ホームページに掲載いたします。

(9) 申込・データ送付先 : 第7回日本在宅医療連合学会大会

コンベンションリンクページ・一広共同企業体

株式会社コンベンションリンクページ

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8階

TEL: 095-825-1955 FAX: 095-825-1956

E-mail: 7jahcm@c-linkage.co.jp

(10) 振込先 : 指定銀行口座

銀行名 : 十八親和銀行 思案橋支店 (店番号 : 230)

口座番号 : 普通 5012971

口座名義 :

日本在宅医療連合学会 長崎大会長 安中正和

ニホンザイタクイリョウレンゴウガッカイ

ナガサキタイカイチョウ ヤスナカマサカズ

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※申込受領後に運営事務局より請求書を発行させていただきます。

※請求書発行日より1ヶ月以内に指定口座までお振込みをお願いいたします。

※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。

幕間広告 募集要項

(1) 広告媒体名 : 第7回日本在宅医療連合学会大会

(2) 掲載箇所 : 現地各会場のスクリーン

(3) 掲載期間 : 学会会期開始時から終了時まで

(4) 掲載内容 : 静止画または動画。

(5) 広告掲載料 : 静止画 110,000 円 (税込) 動画 220,000 円 (税込)

(6) 広告データ規格 :

静止画 パワーポイントもしくはPDF ファイル 1 頁 (サイズ 16 : 9 推奨)

動画 動画ファイル (MP4) 1 分以内

※注意事項 : 不適切な内容を含む広告や学会と関連が少ないものは掲載をご遠慮いただく場合がございますのであらかじめご了承ください。

(7) 申込締切 : 2025 年 5 月 30 日 (金)

(8) 広告データの送付 :

申込完了後に広告データを下記運営事務局までメールでお送り下さい。

(9) 申込・データ送付先 : 第7回日本在宅医療連合学会大会

コンベンションリンクージ・一広共同企業体

株式会社コンベンションリンクージ

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956

E-mail: 7jahcm@c-linkage.co.jp

(10) 振込先 : 指定銀行口座

銀行名 : 十八親和銀行 思案橋支店 (店番号 : 230)

口座番号 : 普通 5012971

口座名義 :

日本在宅医療連合学会 長崎大会長 安中正和

ニホンザイタクイリョウレンゴウガッカイ

ナガサキタイカイチョウ ヤスナカマサカズ

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※申込受領後に運営事務局より請求書を発行させていただきます。

※請求書発行日より 1 ヶ月以内に指定口座までお振込みをお願いいたします。

※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。

寄附 募集要項

- (1) 名 称 : 第7回日本在宅医療連合学会大会 寄附
- (2) 募金の目的 : 第7回日本在宅医療連合学会大会 運営費用
- (3) 目標金額 : 200万円
- (4) 申込み方法 : 本寄附趣意書にご賛同・ご支援いただけます際は、お手数ですが同封の寄附申込書を下記運営事務局宛 (FAX: 095-825-1956) まで必ずお送りくださるようお願いいたします。申込書送付後に下記指定銀行口座までお振込みいただきますようお願い申し上げます。
- (5) 申込み締切 : 2025年6月15日(土)
- (6) 申 込 先 : 第7回日本在宅医療連合学会大会
コンベンションリンクージ・一広共同企業体
株式会社コンベンションリンクージ
〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階
TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956
E-mail: 7jahcm@c-linkage.co.jp
- (7) 振 込 先 : 指定銀行口座
銀行名 : 十八親和銀行 思案橋支店 (店番号 : 230)
口座番号 : 普通 5012971
口座名義 :
日本在宅医療連合学会 長崎大会長 安中正和
ニホンザイタクイリョウレンゴウガツカイ
ナガサキタイカイチョウ ヤスナカマサカズ

収支予算案

<収入の部>

(単位:円)

項目	数量	単価	収入	摘要
1 参加登録費	3,620 名		35,380,000	
事前登録	2,400 名		23,250,000	
【会員】医師・歯科医師・企業	300 名	14,000	4,200,000	
【非会員】医師・歯科医師・企業	300 名	15,000	4,500,000	
【会員】コメディカル・福祉・行政	500 名	6,000	3,000,000	
【非会員】コメディカル・福祉・行政	400 名	7,000	2,800,000	
【会員】薬剤師・初期研修医	400 名	10,000	4,000,000	
【非会員】薬剤師・初期研修医	400 名	11,000	4,400,000	
市民・ボランティアの方	50 名	5,000	250,000	
学生(大学院生は除く)※	50 名	2,000	100,000	
当日登録	1,220 名		12,130,000	
【会員】医師・歯科医師・企業	220 名	14,000	3,080,000	
【非会員】医師・歯科医師・企業	200 名	15,000	3,000,000	
【会員】コメディカル・福祉・行政	200 名	6,000	1,200,000	
【非会員】コメディカル・福祉・行政	200 名	7,000	1,400,000	
【会員】薬剤師・初期研修医	200 名	10,000	2,000,000	
【非会員】薬剤師・初期研修医	100 名	11,000	1,100,000	
市民・ボランティアの方	50 名	5,000	250,000	
学生(大学院生は除く)※	50 名	2,000	100,000	
2 共催セミナー共催費			25,520,000	
ランチョンセミナーA	4 枠	1,980,000	7,920,000	650席
ランチョンセミナーB	2 枠	1,650,000	3,300,000	320席
ランチョンセミナーC	10 枠	1,430,000	14,300,000	150~170席
3 抄録集広告掲載費			2,222,000	
表4	1 口	220,000	220,000	
表2	1 口	165,000	165,000	
表3	1 口	110,000	110,000	
後付1頁	4 口	88,000	352,000	
後付1/2頁	6 口	55,000	330,000	
幕間スライド広告(静止画)	2 口	110,000	220,000	
幕間スライド広告(動画)	2 口	220,000	440,000	
ホームページバナー広告	5 口	77,000	385,000	
4 企業展示出展料			19,470,000	
基礎小間	50 小間	275,000	13,750,000	
スペース小間	20 小間	275,000	5,500,000	
書籍展示	2 社	110,000	220,000	
5 寄付金			5,000,000	
日本在宅医療連合学会			3,000,000	
一般寄付(企業、病院等)			2,000,000	
6 補助金			1,600,000	
長崎国際観光コンベンション協会			1,600,000	延べ宿泊者数3,000人以上・エクスカーション斡旋想定
7 抄録集販売	50 冊	2,000	100,000	
合計			89,292,000	

<支出の部>

(単位:円)

項目	支出	摘要
1 事前準備費	8,619,320	
(1) 事務局人件費	1,400,000	事務局人件費 他
(2) 一般準備経費	100,000	打ち合わせ交通費、前回下見等
(3) 財務関係費	75,000	募金趣意書作成等
(4) 協賛関係費	100,000	趣意書作成、開催要項、各種連絡調整他
(5) 広報関係	1,820,000	ホームページ作成、WEB会開催ページ他
(6) 演題登録関係費	1,170,000	演題登録システム管理、プログラム編成・依頼まとめ他
(7) 通信運搬費	3,854,320	参加登録、オンライン配信費用等
(8) プログラム委員会等会議費	100,000	プログラム委員会経費等
2 印刷・制作費	5,469,900	プログラム集、ポスターチラシ封筒用箋など
(うちプログラム集印刷費1,177,000円)		
3 当日運営費	55,108,717	
(1) 会場関連費	14,904,817	会場費、付帯設備費
(2) 当日運営人件費	9,025,000	運営人件費 他
(3) 音響・映像関連機材	23,067,900	口演会場・データ受付 機材費 他
(4) アーカイブ作業費	1,982,200	動画編集、公開サイト作成管理
(5) 看板・展示・施工・備品関連費	4,839,800	展示備品、看板 他
(6) 託児所手配	500,000	託児所運営費用
(7) 運営交通・宿泊	0	スタッフ交通宿泊費
(8) 会議用備品	789,000	登壇者水、会場文具他
4 招請費	4,100,000	宿泊費、謝礼、登壇者記念品等
5 各種行事関係費	4,322,000	懇親、スタッフ昼食費等
6 全体進行管理費(10%)	5,503,512	運営委託会社委託料
7 雑費	224,758	
小計	83,348,207	
消費税	5,943,793	税込項目を除く合計金額の10%
合計	89,292,000	

【提出先】 FAX : 095-825-1956 または Email : 7jahcm@c-linkage.co.jp

第7回日本在宅医療連合学会大会 運営事務局宛
申込締切 : 2025年1月31日(金)

第7回日本在宅医療連合学会大会
共催セミナー申込書

申込日: 年 月 日

(該当する欄にご記入ください)

1. 申込内容

第1希望 申込内容 _____ 金額 _____ 円(税込)

第2希望 申込内容 _____ 金額 _____ 円(税込)

(例: ランチョンセミナーB)

【プログラム内容(予定)】

テーマ		
座長	[御名前]	[御所属]
演者	[御名前]	[御所属]

2. 御担当者

貴社名: _____

所在地: 〒 _____

御担当者: _____ 所属部署: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

備考

--

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【提出先】 FAX : 095-825-1956 または Email : 7jahcm@c-linkage.co.jp

第7回日本在宅医療連合学会大会 運営事務局宛

申込締切 : 2025年2月28日(金)

第7回日本在宅医療連合学会大会

企業展示・書籍展示 申込書

申込日 : 年 月 日

1. 申込内容

基礎小間・スペース小間 275,000 円 (税込)	() 小間	円
患者団体出展小間 無料	() 小間	無料
書籍展示 110,000 円 (税込) / 長机 8 本	() 本	円

2. 主な展示内容・特記事項

--

3. 御担当者

貴社名 : _____

所在地 : 〒 _____

御担当者 : _____ 所属部署 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

備考

--

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【提出先】 FAX : 095-825-1956 または Email : 7jahcm@c-linkage.co.jp

第7回日本在宅医療連合学会大会 運営事務局宛

申込締切 : 抄録集 2025年2月28日(金)・HPバナー&幕間 2025年5月30日(金)

第7回日本在宅医療連合学会大会 広告 申込書

申込日 : 年 月 日

1. 申込内容

プログラム抄録集 掲載希望 (※○印をおつけください)			
希望	広告掲載面	スペース	掲載料 (税込)
<input type="checkbox"/>	表4 (カラー)	A4 1頁	¥220,000
<input type="checkbox"/>	表2 (カラー)	A4 1頁	¥165,000
<input type="checkbox"/>	表3 (カラー)	A4 1頁	¥110,000
<input type="checkbox"/>	後付 1頁 (モノクロ)	A4 1頁	¥88,000
<input type="checkbox"/>	後付 1/2頁 (モノクロ)	A4 1/2頁	¥55,000

ホームページバナー広告 掲載希望 (※○印をおつけください)			
希望	広告掲載内容	画像サイズ	掲載料 (税込)
<input type="checkbox"/>	大会ホームページ	縦200ピクセル×横400ピクセル以内	¥77,000

幕間広告 掲載希望 (※○印をおつけください)			
希望	広告掲内容	種類	掲載料 (税込)
<input type="checkbox"/>	現地各会場のスクリーン	静止画	¥110,000
<input type="checkbox"/>	現地各会場のスクリーン	動画	¥220,000

2. 御担当者

貴社名 : _____

所在地 : 〒 _____

御担当者 : _____ 所属部署 : _____

TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____

備考

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【提出先】 FAX : 095-825-1956 または Email : 7jahcm@c-linkage.co.jp

第7回日本在宅医療連合学会大会 運営事務局宛

申込締切 : 2025年6月15日(日)

第7回日本在宅医療連合学会大会

寄附申込書

趣旨に賛同し、下記金額を第7回日本在宅医療連合学会大会の
開催資金として寄附いたします。

金 _____ 円也

申込日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ 会社名				
申込 ご 担当者 連絡 先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名	様	所属部署	
			役職	
E-mail				

◆払込方法◆ 該当に☑を付けてください。

銀行口座を通して _____ 年 _____ 月 _____ 日 ☐払い込みます/☐払い込みました。

(備考 : _____)

※請求書を必要とする場合は備考欄に記載ください。

◆振込先◆

銀行名 : 十八親和銀行 思案橋支店 (店番号 : 230)

口座番号 : 普通 5012971

口座名義 :

日本在宅医療連合学会 長崎大会長 安中正和

ニホンザイタクイリョウレンゴウガッカイ

ナガサキタイカイチョウ ヤスナカマサカズ

※ 振込手数料はご負担願います。

※ 銀行発行の振込控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。