

日本産業看護学会 第6回学術集会協賛のお願い

日本産業看護学会 理事長 河野啓子
日本産業看護学会 第6回学術集会長 佐々木美奈子
(東京医療保健大学 医療保健学部 教授)

1. 第6回学術集会概要

- 1) テーマ:「産業看護活動の見える化～働く人の活躍を支える看護の評価と発信～」
- 2) 日時 :平成29年11月4日(土)～5日(日)
- 3) 場所 :東京都品川区のきゅりあん(品川区総合区民会館)
- 4) 参加者の概要:産業看護学を中心とした看護職約400人

2. 協賛内容:学術集会寄付金、抄録集広告掲載、機器展示、ランチョンセミナー共催の協賛募集の内容について

(1) 寄付金:学術集会における講師謝金、資料、抄録集の内容の充実等

一口 : 金額を定めておりません(税金控除なし)

(2) 抄録集に掲載する広告(発行部数400部)

- 1) A4版 : 50,000円
- 2) A4版1/2 : 30,000円
- 3) A4版1/3 : 10,000円

(3) 機器展示の出展

1ブース : 30,000円

(4) ランチョンセミナー共催

- 1) 募集セミナー数: 1セミナー
- 2) 日時(予定): 平成29年11月4日(土) 12:15～13:15
- 3) 収容人数: 約100席(約50～約100席の会場もありますので相談させて下さい)
- 4) 費用: セミナーの運営、弁当等に係る費用は全てセミナー開催者の負担とする。
- 5) お願い: 以下の事項をあらかじめご了承ください。
 - ① ランチョンセミナーは開催企業と日本産業看護学会第6回学術集会の共催とします。
 - ② 開催にあたっては、商品説明に加え、基礎から臨床にわたる効能の解説を頂けると幸いです。
 - ③ 事務局は会場とPC発表のできる標準的な講演設備をご提供します。
 - ④ 司会・講師への交通宿泊費や謝礼、講演資料、控室、控室用の飲料、看板作成、同時通訳等の追加機材については開催企業の負担となります。
 - ⑤ ランチョンセミナーの採択については、事務局で内容を検討の上、決定させていただきます。ご利用いただく会場につきましても事務局で最終決定させていただきます。

3. 学術集会寄付金、抄録集広告掲載、機器展示募集の申込等について

(1) 申込方法及び期限等

協賛いただける場合は、別紙「協賛申込書」に貴社名・ご担当者名・協賛内容等を記載のうえ、平成29年3月31日までに、郵送又はFAXでお申し込みくださいますようお願いいたします。

また、広告については、お申込み後、打合せを行い、入稿頂きます。

なお、機器展示の出展につきましては、出店規模や必要備品等について、事前に打合せをさせていただきます。

(2) 協賛金の振り込み等について

協賛金の振込は、学会運営上、早めに、下記銀行口座へのお振込みをお願い申し上げます。

【振込銀行口座】

銀行名:三井住友銀行

支店名(支店番号):五反田支店(店番号:653)

口座番号:8605590

口座名義:日本産業看護学会 第6回学術集会

*振込手数料は、協賛企業様のご負担でお願いいたします

*振込後1週間ほどで、振込確認の連絡を第6回学術集会事務局から配信させていただきます。

広告掲載に関しては、抄録作成が2017年度5月頃よりスタートいたしますので、その頃に担当者より連絡をさせていただきます。ランチョンセミナー、出展に関しても同様です。

～広告募集に関する問合せ先～

東京慈恵会医科大学 医学部 看護学科 久保 善子 メール:yoshiko@jikei.ac.jp

大会事務局 : 東京医療保健大学 医療保健学部 看護学科 地域看護学領域

事務局代表 伊藤美千代

住所:〒141-5421 東京都品川区東五反田 4-1-17

メール:m-ito@thcu.ac.jp

協賛申込書

日本産業看護学会 第6回学術集会 広告募集担当 久保 行
東京慈恵会医科大学 医学部 看護学科
住所: 〒214-0014 東京都調布市国領町 8-3-1
メール: yoshiko@jikei.ac.jp FAX: 03-3488-7452

申込書提出期限:平成 29 年 3 月 31 日(金)



申込日 : 平成 年 月 日

下記のとおり申し込みます。
(希望枠に○をご記入ください。)

日本産業看護学会 第6回学術集会協賛内容

- ① () 寄付金 : _____ 円
- ② 抄録集に掲載する広告
 - () A4 版 : 50,000 円
 - () A4 版 1/2 : 30,000 円
 - () A4 版 1/3 : 10,000 円
- ③ 機器展示の出展
 - () 1ブース : 30,000 円
- ④ () ランチョンセミナー共催

貴社名	
ご住所	〒
ご担当者名	
ご所属	
TEL	
FAX	
メール	
備考	

***振込口座**

金融機関名：三井住友銀行

支店名（支店番号）：五反田支店（店番号：653）

口座番号：8605590

口座名義：日本産業看護学会 第6回学術集会