

第 34 回
日本聴神経腫瘍研究会

開催趣意書・募集要綱

会 期:2025 年 6 月 20 日(金)
会 場:出島メッセ長崎
会 長:森田明夫
東京労災病院 院長

ご挨拶

謹啓 貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第34回日本聴神経腫瘍研究会を2025年6月20日(金)に出島メッセ長崎(長崎市)にて、長崎大学脳神経外科主催で開催される第37回日本頭蓋底外科学会開催に併せて主催させていただくことになりました。現在日本医科大学脳神経外科の教室員及び東京労災病院職員一同鋭意準備を進めているところでございます。

日本聴神経腫瘍研究会は、非常に治療の困難な腫瘍の一つである聴神経腫瘍に対して、脳神経外科、耳鼻咽喉科、形成外科などが力を集結して対応する外科力・科学力を高めるために発展してきた研究会です。

近年は様々な治療法や基腫瘍の発生病因などの研究が進んできていますが、特に両側聴神経腫瘍を基本疾患とする、神経線維腫症2型の対応は極めて困難です。そこで今回の研究会のテーマを「聴神経腫瘍と神経線維腫症2型の科学と実践」とさせていただきました。治療に必要な集学的知識を結集し、さらに技術的側面の教育を含めたこれまでにない学びを実現できる学術集会とするように教室員一同努力をしてゆく所存です。

研究会の運営には研究会参加費のみで費用を支弁するのが困難な状態です。誠に恐縮ではございますが、本会の趣旨をご理解の上、研究会開催へのご支援を引き続きお願いできれば幸いです。何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆ながら貴社の益々のご繁栄をお祈り申し上げます。

謹白

2024年7月吉日

第34回日本聴神経腫瘍研究会

会長 森田 明夫

東京労災病院 院長



副会長 村井 保夫

日本医科大学 脳神経外科 大学院教授

開催概要

1. 名称: 第34回日本聴神経腫瘍研究会
2. 会期: 2025年6月20日(金)
3. 会長: 森田 明夫 (東京労災病院 院長)
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. 学会規模: 全国規模、参加者 約 100 名
6. テーマ: 聴神経腫瘍と神経線維腫症2型の科学と実践
7. プログラム(予定): 特別講演、シンポジウム、一般演題 他
8. 収支予算

<収入>

項目	金額
I. 参加費	¥650,000
II. スポンサーセミナー共催費	¥1,650,000
III. 展示出展料	¥500,000
IV. 広告料	¥850,000
V. 寄付金	¥1,000,000
合計	¥4,650,000

<支出>

項目	金額
I. 学会準備費	
1. 事務局運営費	¥550,000
2. 通信費	¥10,000
3. 印刷物・制作費	¥1,250,000
4. 郵送・発送費	¥50,000
5. ホームページ・登録データ管理費	¥500,000
6. 消耗品費	¥10,000
小計	¥2,370,000
II. 学会運営費	
1. 会場借上費	¥420,000
2. 会場設営費	¥350,000
3. 機器借上費	¥400,000
4. スタッフ要員費	¥400,000
5. 運営諸経費	¥400,000
6. 招聘費	¥200,000
7. 飲料費	¥110,000
小計	¥2,280,000
総計	¥4,650,000

9. 事務局：第34回日本聴神経腫瘍研究会 事務局
〒113-8603 東京都文京区千駄木 1-1-5
日本医科大学 脳神経外科内
担当：亦野 文宏
TEL：03-3822-2131 FAX：03-5685-0986

10. 問合せ・申込先：第34回日本聴神経腫瘍研究会 運営事務局
株式会社コングレ九州支社
〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17-11F
TEL：092-718-3531 FAX：092-716-7143
E-mail：jsan34@congre.co.jp

※情報公開について：

本学会では、各社が本会に要した費用（共催費、広告費、飲食費等）に関して、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関する指針」及び日本医療機器産業連合会の「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、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

I. 共催セミナーのご案内

1. 募集数・共催費:

1) ランチョンセミナー(約35分) 同会場で連続的に開催

日程	申込番号	予定席数	募集枠数	共催費(税込)
6月20日(金)	LS-1	100席	1	¥550,000
6月20日(金)	LS-2	100席	1	¥550,000

2) スポンサーードシンポジウム(約45分)

日程	申込番号	予定席数	募集枠数	共催費(税込)
6月20日(金)	SS	100席	2	¥550,000

※本会は現地開催を予定いたしておりますが、今後の COVID-19 感染拡大の伴い、開催形式を変更する可能性がございますこと、ご了承ください。

2. セミナー開催における注意事項:

1) 会場レイアウトの都合により席数の増減がございますことを予めご了承下さい。

2) 共催費に含まれるもの:

- ・会場費(口演会場のみ)
- ・学会で使用する映像、音響、照明機材
(PC プロジェクター、PC オペレーター、スクリーン、マイク等)

3) 共催費に含まれないもの:

- ・座長・演者への交通、宿泊の手配及び費用、謝礼(各社に一任致します。)
- ・看板作製費
- ・録画・録音などの追加機材費
- ・運営スタッフ人件費(照明・進行アナウンス・弁当配布などの補助スタッフ)
- ・講師控室使用料及び控室での機材費、料飲費等

4) ランチョンセミナー中の参加者用弁当、軽食代、飲み物代につきましては、別途ご協力いただきますようお願い申し上げます。(ランチョンセミナー中の弁当代金は折半)

5) お申込セミナーが重複した際、調整のご相談させていただきます。予めご了承下さい。

6) その他、複数社による共催など、ご希望がございましたらご相談に応じますのでお申し出ください。

3. 申込方法及び締切日:

同封の申込書に必要事項をご記入の上、2025年3月24日(月)までに運営事務局へファックスまたは Email にてお送り下さい。

4. 共催費のお支払い: セミナー枠が決定後、ご請求書をお送り致します。
ご請求書記載の期日までにご入金をお願い致します。

Ⅱ. 医療機器展示のご案内

医療機器展示会： 6月20日(金) 09:00～17:00(予定)

※搬入は、6月19日(木)夕方を予定しております。

※上記時間は当日のプログラムによって、変更することもございますので予めご了承ください。

1. 募集数・出展料:

形態	募集数	出展料
医療機器展示	3 小間	1 小間あたり ¥121,000(税込)

2. 出展における注意事項:

1) 展示場所は、主催者にて決定させていただきます。

2) 医療機器展示は、基礎小間かスペース渡しをお選びいただけますが、出展料は変わりません。基礎小間にはテーブル1本をご用意いたします。

3) 医療機器展示の基礎小間をご希望の場合、後壁、社名板、蛍光灯展示台、テーブルクロス、電源、スポットライト等、その他の備品につきましては、別途申し受けます。

3. 小 間 仕 様： 展示スペース:間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm

4. 申込方法及び締切日:

同封の申込書に必要事項をご記入の上、2025年3月24日(月)までに運営事務局へファックスにてお送り下さい。

なお、お申込みが募集小間数に達した場合は、その時点にて締め切らせていただきます。

5. 出展料のお支払い:

お申込み後、ご請求書をお送り致します。

ご請求書記載の期日までにご入金をお願い致します。

Ⅲ. 広告掲載のご案内

1. プログラム・抄録集広告

1. 広告媒体名:第 34 回日本聴神経腫瘍研究会 プログラム・抄録集
2. 配布対象:学会員及び参加者
3. 発行部数:250 部
4. 媒体作成費:¥950,000.- (消費税込・A4 判)
5. 広告掲載料・募集数:

表 4	¥220,000 (税込)	×1 社
表 2	¥165,000 (税込)	×1 社
表 3	¥110,000 (税込)	×1 社
後付 1 頁(モノクロ)	¥55,000 (税込)	×2 社
後付 1/2 頁(モノクロ)	¥33,000 (税込)	×4 社
広告料合計(予定)	¥737,000 (税込)	
6. 広告原稿:版下データを 2025 年 3 月 24 日(月)までに運営事務局へご提出お願い致します。データ形式は、Adobe Illustrator (文字のアウトライン化済)又は、PDF (フォント埋め込み済)データにてお願いいたします。
7. 発行予定日:2025 年 6 月上旬 ※広告掲載企業には 1 部進呈致します。

2. ホームページバナー広告掲載

1. 広告媒体名:第 34 回日本聴神経腫瘍研究会 ホームページ
2. 閲覧対象:上記学会参加者ならびに学会員
3. 広告原稿:<サイズ>横 200×縦 60pixel
<形式>GIF (アニメ可)、JPEG
4. 広告期間:データ入稿後～学術集会終了時
5. 広告費:121,000 円(税込)
6. 募集数:2 口

1.2. 共通

<申込方法及び締切日>

同封の申込書に必要事項をご記入の上、2025年3月24日(月)までに、運営事務局へファックスまたは Email にてお送りください。

※尚、お申込が重複した場合、主催者側で調整させていただくこともございますので、予めご了承ください。

9. 広告料のお支払い:

お申込み後、ご請求書をお送り致します。

ご請求書記載の期日までにご入金をお願い致します。

IV. 寄付募集要項

1. 募 金 の 名 称: 第 34 回日本聴神経腫瘍研究会
2. 募 金 目 標 額: 1,000,000 円
3. 募 金 の 対 象 先: 趣旨に賛同する医療関連企業および関係者
4. 募 金 期 間: 2024 年 7 月 1 日～2025 年 5 月 末 日
5. 寄 付 金 の 用 途: 第 34 回日本聴神経腫瘍研究会の事前準備費および会場費や機材費等の学会運営費
6. 寄 付 金 申 込 先 ・ 払 込 方 法:
別紙寄付申込書を下記第 34 回日本聴神経腫瘍研究会運営事務局宛に FAX または Email にてお送りください。後日ご連絡いたします指定の銀行口座へお振込みいただきますようお願い申し上げます。
7. 税 法 上 の 取 扱: 寄付に対する免税措置はございませんので、予めご了承ください。

第34回日本聴神経腫瘍研究会 運営事務局 行

email: jsan34@congre.co.jp

Fax: 092-716-7143

第34回日本聴神経腫瘍研究会 共催セミナー申込書

第34回日本聴神経腫瘍研究会

会長 森田 明夫 殿

下記の通り申し込みます。

年 月 日

貴社名	(フリガナ)		
	印		
ご担当者名	(フリガナ)		
	印		
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
email			

■ 申込内容 ■

ご希望のセミナー枠を下記よりお選びいただき、第1～3希望いずれも申込番号をご記入ください。複数セミナーのお申込みも歓迎いたします。本申込書をコピーし、ご利用ください。

第1希望() 第2希望() 第3希望()

■ 講演内容 ■

ご希望をご連絡ください。後日事務局にて調整させていただきます。

テーマ	
役割	お名前(●● ●● 先生 / ●●大学)
座長	
演者	
備考	

2025年3月24日(月)までに運営事務局へお送りください。

第34回日本聴神経腫瘍研究会 医療機器展示会申込書

第34回日本聴神経腫瘍研究会
会長 森田 明夫 殿

下記の通り申し込みます。

年 月 日

貴社名	(フリガナ)		
	印		
ご担当者名	(フリガナ)		
	印		
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
email			
申込小間数	@¥	×	小間/本 = ¥
展示分類 小間仕様	基礎小間使用 ・ スペース渡し (いずれかを○で囲んでください)		
主要展示物	(主たる展示品目をご記入ください)		
その他 希望事項			

2025年3月24日(月)までに運営事務局へお送りください。

第34回日本聴神経腫瘍研究会 プログラム・抄録集広告掲載申込書

第34回日本聴神経腫瘍研究会

会長 森田 明夫 殿

下記の通り申し込みます。

年 月 日

貴社名	(フリガナ)		
	印		
ご担当者名	(フリガナ)		
	印		
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
email			
掲載希望頁	表4 表2 表3 後付1頁 後付1/2頁 (いずれかを○で囲んでください)		
掲載料	¥		
その他希望事項			

2025年3月24日(月)までに運営事務局へお送りください。

第34回日本聴神経腫瘍研究会 運営事務局 行

email: jsan34@congre.co.jp

Fax: 092-716-7143

B

第34回日本聴神経腫瘍研究会 ホームページバナー広告掲載申込書

第34回日本聴神経腫瘍研究会

会長 森田 明夫 殿

下記の通りバナー広告掲載を申し込みます。

年 月 日

貴社名	(フリガナ)		
	印		
ご担当者名	(フリガナ)		
	印		
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
email			
掲載料	@¥	×	□ = ¥
その他 希望事項			

随時受け付けております。

第34回日本聴神経腫瘍研究会 運営事務局 行

email: jsan34@congre.co.jp

Fax: 092-716-7143



第 34 回日本聴神経腫瘍研究会 寄付申込書

第34回日本聴神経腫瘍研究会
会長 森田 明夫 殿

募金の趣意に賛同し、下記金額を第 34 回日本聴神経腫瘍研究会の準備・運営費として寄付いたします。

金 円也

年 月 日

フリガナ
貴社名

印

代表者役職／氏名

ご担当者部署／氏名

ご住所 〒

TEL

FAX

Email

振込期日

年

月

日

振込済・振込予定

申込先:

第 34 回日本聴神経腫瘍研究会 運営事務局

株式会社コングレ九州支社

〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17-11F

TEL:092-718-3531 FAX:092-716-7143

E-mail: jsan34@congre.co.jp

※入金確認の為、必ず申込書をお送りください。

