

第 15 回日本手関節外科ワークショップ 開催趣意書

会 期

2023 年 9 月 30 日 (土)

会 場

朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター
(新潟市中央区万代島 6-1)

会 長

森谷 浩治 (一般財団法人 新潟手の外科研究所 所長)

■事務局

一般財団法人 新潟手の外科研究所
〒957-0117 新潟県北蒲原郡聖籠町諏訪山 997
TEL: 0254-27-0003(代) FAX: 0254-27-0012

■運営事務局

株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当: 東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsws15@shinsen-mc.co.jp

URL: <https://shinsen-mc.co.jp/jsws15/>

ご担当者各位

謹啓

時下、貴社におかれましては益々ご清栄の段お喜び申し上げます。平素は当研究会の事業に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび第15回日本手関節外科ワークショップを2023年9月30日(土)に新潟市 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンターにて開催するため鋭意準備を進めております。

本研究会は、手関節に特化した研究会で2018年に第1回が行われました。その後も手関節に興味のある整形外科・形成外科医、ハンドセラピストが集い、とにかく手関節に関する熱い議論が持ち味の研究会として、注目されてきました。

2018年度からは日本手外科学会の関連研究会となり、年々参加者が増え、研究会の規模も徐々に大きくなってきました。手関節外科ではありますが、CM関節等周囲疾患への治療も対象にする幅広い研究会となっています。

また、新潟での開催は今回が初開催となりますので諸先輩のご意見を伺いながら充実したプログラム編成を念頭に鋭意準備を進めている次第でございます。こうした学術研究会の運営は本来ならば、会員の会費をもって賄われるべきものであり、本研究会の運営にあたりましては、可能な限り質素かつ効率的であるように努力する所存でございますが、何分にも多額の経費を会員の参加費のみで賄うことは不可能であります。

つきましては、出費多難な折り、誠に恐縮に存じますが本学術集会の意義と諸事情をご賢察のうえ、ご協力とご援助を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら第15回日本手関節外科ワークショップ開催への御援助、御支援をお願い申し上げます皆様、ますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2022年12月吉日

第15回日本手関節外科ワークショップ

会長 森谷 浩治



一般財団法人新潟手の外科研究所 所長

開催概要

1. 会議名 第15回日本手関節外科ワークショップ
2. テーマ もえよ!
3. 代表者および事務局長
会長 森谷 浩治 (一般財団法人新潟手の外科研究所 所長)
事務局 井口 未菜子 (一般財団法人新潟手の外科研究所)
4. 会期 2023年9月30日(土) 現地開催
5. 会場 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター (新潟市中央区万代島 6-1)
6. 参加規模 約180名 (医師、医師以外)
7. 会議の内容

開催日	午前	午後
9月30日	開会式、特別企画(レクチャー、ディベート)、ハンズオンセミナー、シンポジウム、公募セッション、一般演題、共催セミナー、機器展示	特別企画(レクチャー、ディベート)、ハンズオンセミナー、シンポジウム、公募セッション、一般演題、共催セミナー、機器展示、閉会式、情報交換会

8. 最近の開催実績
第14回:2022年8月27日(土)
【開催地:大阪府立国際会議場】
会長:藤尾 圭司 (おおさかグローバル整形外科病院 院長)
第13回:2021年9月25日(木)※WEB開催
【開催地:つくば国際会議場】
会長:田中利和(キッコーマン総合病院)

9. 事務局組織
事務局 一般財団法人 新潟手の外科研究所内
〒957-0117 新潟県北蒲原郡聖籠町諏訪山 997
TEL: 0254-27-0003(代) FAX: 0254-27-0012

運営事務局 株式会社シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当:東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsws15@shinsen-mc.co.jp
URL: <https://shinsen-mc.co.jp/jsws15/>

10.所要経費概要

【収入の部】

単位 (円)

科目	予算額	摘要
参加登録費	1,650,000	一般: 10,000 円×150 名、医師以外: 5,000 円×30 名 ※情報交換会 3,000 円×150 名、1,000 円×30 名 48 万円含む
単位受講料	50,000	日本整形外科学会、日本手外科学会: 1,000 円×50 単位
寄附金	2,000,000	企業、新潟大学整形外科学教室同窓会
広告出稿料	979,000	表 2: 143,000 円×1 枠、表 3: 143,000 円×1 枠 表 4: 165,000 円×1 枠、後付 1 頁: 66,000 円×8 枠
	220,000	HP バナー広告費: 55,000 円×4 枠
企業共催金	4,510,000	モーニングセミナー : 440,000 円×1 枠 ランチョンセミナー : 880,000 円×2 枠 スイーツセミナー : 440,000 円×2 枠 スポンサードシンポジウム 1 企画 (5 社合同): 110,000 円×5 社の費用按分にて開催 ハンズオンセミナー : 220,000 円×4 枠
機器・書籍出展料	1,023,000	基礎小間: 165,000 円×6 小間 書籍展示: 机 5,500 円×6 基
雑収入	30,000	抄録集販売、利息
合計	10,462,000	

【支出の部】

単位 (円)

科目	予算額	摘要	
事前準備費	事務委託費	950,000	各種申請、協賛募集、演題募集管理等
	備品制作費	600,000	借料、備品消耗品費、謝金
	広報宣伝費	770,000	ホームページ、ポスター
	印刷製本費	1,330,000	プログラム・抄録集
	通信費	200,000	趣意書送付、抄録発送費、座長依頼状、請求書等
	事務消耗品	30,000	事務用品
当日運営費	会場借上料	1,150,000	朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター
	招請関係費	1,000,000	講師等謝金・旅費・滞在費
	記念品	100,000	講師、座長記念品
	移動運搬費	50,000	タクシー、バス等
	会場設営費	2,600,000	口演会場機材・備品関連費
	専門要員人件費	1,030,000	ディレクター、PC、音響・照明オペレーター、受付スタッフ等
情報交換会	480,000	情報交換会	
事後	事後処理費	172,000	礼状発送、会計監査費用、単位申請、雑費
合計	10,462,000		

1. 共催セミナー募集要項

1.日程：2023年9月30日(土)

2.開催形式：第15回日本手関節外科ワークショップとの共催となります。各時間はプログラム編成後に決定いたします。各セミナーは日本整形外科学会 教育研修講演単位の対象セッションとして予定しております。

3.募集数ならびに共催費一覧： (先着順とさせていただきます。)

1) モーニングセミナー

開催日	共催費(税込)	設定席数(予定)	募集枠
9月30日(土)	440,000円	100席以上	1枠

※参加者軽食は1,300円(飲料付)を予定しております。また、控室での座長、講師用のケータリング手配ならびに看板・サイン関係の運営手配は、プログラム確定後運営事務局よりご案内いたします。

2) ランチョンセミナー

開催日	共催費(税込)	設定席数(予定)	募集枠
9月30日(土)	880,000円	100席以上	2枠

※ランチョン弁当は1,600円(お茶付)を予定しております。また、控室での座長、講師用のケータリング手配ならびに看板・サイン関係の運営手配は、プログラム確定後運営事務局よりご案内いたします。

3) スイーツセミナー

開催日	共催費(税込)	設定席数(予定)	募集枠
9月30日(土)	440,000円	100席以上	2枠

※スイーツセットは1,200円(飲料付)を予定しております。また、控室での座長、講師用のケータリング手配ならびに看板・サイン関係の運営手配は、プログラム確定後運営事務局よりご案内いたします。

4) スポンサーシップシンポジウム

開催日	共催費(税込)	設定席数(予定)	募集枠
9月30日(土)	110,000円	100席以上	5社

※参加者への飲食手配はご不要です。

4. プログラム編成

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人選を調整させていただきます場合があるため、事前に：第15回日本手関節外科ワークショップ事務局にご相談ください。

5. 演者および座長への依頼状

講師、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾をいただき、運営事務局宛お知らせください。

6. 申込み決定について

募集にあたっては、先着順とさせていただきますが、最終決定は会長に一任とさせていただきます。

7. 情報公開の同意について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

8. 共催特典について

共催企業様には、プログラム・抄録集2部、ワークショップ参加証(招待)2枚を進呈いたします。

9. 変更・中止

主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等を変更、または開催を中止する場合があります。自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

10.共催関係費用について

<共催費用に含まれるもの>	<共催費用に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 講演会場費(控室含む)／付帯設備費 ② 音響関係費／照明関係費 ③ 会場機材費(本会で使用している設置済み機材) ④ PC 発表用機材(スクリーン) ⑤ レーザーポインター ⑥ マイク(座長席／演者席／質疑用)	① 本会用意以外の映像機材 ② 参加者用ケータリング ※上記 1-3 の項目のみ。 ③ 座長、講師にかかる費用 (交通費、謝金、宿泊費) ④ 運営人件費(アナウンス、進行等) ⑤ サイン・装飾 ⑥ 設営・撤去費等 ⑦ 記録(録音、VTR に関わる費用) ⑧ 印刷物制作費等

申込方法

【申込方法】同封の共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、FAX またはメールにてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。
申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】2023年3月31日(金)※但し募集小間に達した場合締切ります。

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、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。

【振込先】銀行・支店: 第四北越銀行 新潟駅前支店(だいしほくえつ にいがたえきまえてん) (店番号 253)
口座番号: (普通預金) 1967738
口座名義: 一般財団法人 新潟手の外科研究所 理事長 牧 裕
(ざい)にいがたてのげかけんきゆうしよ りじちよう まき ゆたか)

【その他】①申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。
②セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。
③テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることもございますので予めご了承ください。

【プログラム内容等についてのお問合せ先】

一般財団法人 新潟手の外科研究所
所長 森谷 浩治
〒957-0117 新潟県北蒲原郡聖籠町諏訪山 997
TEL: 0254-27-0003(代) FAX: 0254-27-0012

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

第15回日本手関節外科ワークショップ 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当: 東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsw15@shinsen-mc.co.jp

2. ハンズオンセミナー募集要項

1. 日程: 2023年9月30日(土) 午前または午後の120分

2. 開催形式: 第15回日本手関節外科ワークショップとの共催となります。

3. 募集数ならびに共催費一覧: (応募は先着順とさせていただきます。)

開催日	募集枠名	会場	面積	共催費(税込)
9月30日(土)	ハンズオンセミナー1	中会議室 302A 午前	140 m ²	220,000 円
	ハンズオンセミナー2	中会議室 302B 午前	140 m ²	220,000 円
	ハンズオンセミナー3	中会議室 302A 午後	140 m ²	220,000 円
	ハンズオンセミナー4	中会議室 302B 午後	140 m ²	220,000 円

4. プログラム(テーマ)編成

原則として共催企業にお任せしますが、内容等を事前に第15回日本手関節外科ワークショップ事務局にご相談ください。

5. 講師への依頼状

講師の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手いいただき、運営事務局宛お知らせください。

6. 申込み決定について

募集にあたっては、先着順とさせていただきますが、最終決定は会長に一任とさせていただきます。

7. 情報公開の同意について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します

8. 共催特典について

共催企業様には、プログラム・抄録集2部、ワークショップ参加証(招待)2枚を進呈いたします。

9. 変更・中止

主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等を変更、または開催を中止する場合があります。自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

10. 共催関係費用について

<共催費用に含まれるもの>	<共催費用に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 会場費/付帯設備費 ② 音響関係費/照明関係費 ③ PC 発表用機材(スクリーン、プロジェクター) ③ レーザーポインター ④ 音響機材	① 本会用意以外の映像機材 ② 講師にかかる費用 (交通費、謝金、宿泊費) ③ サイン・装飾 ④ 設営・撤去費等 ⑤ 記録(録音、VTR に関わる費用) ⑥ 印刷物制作費等 ⑦ 資機材設置に関するテーブル、養生ほか

申込方法

【申込方法】同封の共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、FAX またはメールにてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。
申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】2023年5月31日(水)まで。但し募集小間に達した場合締切ります。

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、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。

【振込先】銀行・支店: 第四北越銀行 新潟駅前支店(だいしほくえつ にいがたえきまえしてん) (店番号 253)
口座番号: (普通預金) 1967738
口座名義: 一般財団法人 新潟手の外科研究所 理事長 牧 裕
(ざい)にいがたてのげかけんきゆうしよ りじちよう まき ゆたか)

【その他】①申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。
②セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。
③テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることもございますので予めご了承ください。

【プログラム内容等についてのお問合せ先】

一般財団法人 新潟手の外科研究所
所長 森谷 浩治
〒957-0117 新潟県北蒲原郡聖籠町諏訪山 997
TEL: 0254-27-0003(代) FAX: 0254-27-0012

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

第15回日本手関節外科ワークショップ 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当: 東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsw15@shinsen-mc.co.jp

3-1. プログラム抄録集広告掲載募集要項

概要

1. 広告媒体名：第15回日本手関節外科ワークショッププログラム集
2. 発行予定日：会員へ事前送付および会期当日参加者へ頒布
3. 配布対象：会員および参加者
4. 発行部数：300部
5. 広告料総額：979,000円 ※募集依頼者数：30社
6. 媒体制作費：1,300,000円
7. 体裁：A4版・オフセット印刷100頁（内広告11頁）

広告掲載料

■ ページ割付は事務局に一任願います。

掲載面	スペース	募集数	掲載料(税込)
A	表4(裏表紙)カラー	1枠	165,000円
B	表3(表紙裏)カラー	1枠	143,000円
C	表2(裏表紙裏)カラー	1枠	143,000円
D	後付 モノクロ 1頁	8枠	66,000円

広告版下について

(下記の内容にて原稿をお願いいたします。)

入稿について: 広告版下は、イラストレーターデータまたは PDF データでの入稿をお願いいたします。

【データ入稿の場合の諸注意】

- 1) 使用 OS を明記して下さい。Mac/Win (バージョン含む)
- 2) 作成アプリケーションを明記して下さい。 ※下記アプリケーションで作成されたデータが対応可能です。
Adobe Illustrator CS6 まで(必ずアウトラインをとってください)。
Adobe Photoshop CS6 まで (psd, eps, tiff)。 Microsoft Word, Excel, PowerPoint
- 3) メールで送付頂く場合は、PDF(完全版下)を添付し、オンラインストレージ等にて、お送りください。
版下はプログラム抄録集印刷後、消去いたします。

申込、お支払い方法

【申込方法】 同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局宛 FAX またはメールにてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者ご連絡いたします。申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切り】 2023年7月28日(金) 但し募集頁数に達し次第締切ります。

【版下送付締切り】 2023年7月31日(月)

【お支払い】 会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は負担をお願いいたします)。
尚、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。

【振込先】 銀行・支店: 第四北越銀行 新潟駅前支店(だいしほくえつ にいがたえきまえしてん) (店番号 253)

口座番号: (普通預金) 1967738

口座名義: 一般財団法人 新潟手の外科研究所 理事長 牧 裕

(ざい) にいがたてのげかけんきゆうしよ りじちよう まき ゆたか)

【お申し込み先、広告データ送付先】

第15回日本手関節外科ワークショップ 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当: 東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsw15@shinsen-mc.co.jp

情報公開の同意について:

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

3-2. 第 15 回ホームページバナー 広告掲載募集要項

概要

1. 広告媒体名：第 15 回日本手関節外科ワークショップホームページバナー広告
2. 広告期間：申込後より会期終了後 1 年間
3. バナー広告掲載料：55,000 円（税込）※募集依頼者数：30 社
4. 掲載バナー数：4 社
5. データ入稿方法：運営事務局宛てにデータ送付ならびにリンク先をご指定ください。

原稿サイズ、仕様

第 40 回学術集会トップページ(下部)に
バナー広告の掲載が可能です。右記赤枠部分

1. サイズ：天地:50ピクセル(固定) × 左右:160ピクセル(固定)
2. 画像形式：GIF形式あるいはJPEG形式の静止画像
(アニメーションGIF不可)
3. 容量：30KB以内
4. 下記に該当する広告はお取り扱いできません。

- ・政治活動に係るもの
- ・誇大俗悪なもの
- ・宗教活動に係るもの
- ・美観を害するもの
- ・風俗営業に係るもの
- ・公衆に対して不快の念を与えるおそれがあるもの
- ・個人宣伝に係るもの
- ・当学会の準備・開催に支障となるおそれがあるもの
- ・以上に掲げるもののほか、事務局が不相当と認めるもの



申込、お支払い方法

【申込方法】同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局宛 FAX またはメールにてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者ご連絡いたします。申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切り】 2023年3月31日(金) 但し募集頁数に達し次第締切ります。

【データ送付締切り】 2023年4月7日(金)

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は負担をお願いいたします。)
尚、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。

【振込先】銀行・支店:第四北越銀行 新潟駅前支店(だいしほくえつ こいがたえきまえてん) (店番号 253)
口座番号:(普通預金) 1967738

口座名義:一般財団法人 新潟手の外科研究所 理事長 牧 裕

(ざい)こいがたてのげかけんきゆうしよ りじちよう まき ゆたか)

【お申し込み先、広告データ送付先】

第 15 回日本手関節外科ワークショップ 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当:東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsws15@shinsen-mc.co.jp

情報公開の同意について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

4. 機器展示、書籍展示募集要項

概要

- 日程:2023年9月30日(土)
- 会場:4・3階ホワイエ
- 出展料:1)機器展示(基礎小間):165,000円(税込)
基礎小間仕様と基礎小間に含まれる項目に関しては、下記を参照ください。
2)書籍展示:机2基5,500円(税込) ※展示机(W1,800mm×D600mm×H700mm)
- 出展内容:第15回日本手関節外科ワークショップが許可した出展物
- 募集小間数:1)機器展示(基礎小間):6小間
3)書籍展示:1社(机6基まで)
多数のご応募があった場合には、先着順とさせていただきます。小間割は事務局に一任ください。
- 申込方法:同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。
申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。
- 募集締切り:2023年7月28日(金) 但し募集小間数に達し次第締切ります。
- お支払い:会期終了までに請求書をお送りいたしますので指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、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。
- 振込先 銀行・支店:第四北越銀行 新潟駅前支店(だいしほくえつ にいがたえきまえてん) (店番号253)
口座番号:(普通預金) 1967738
口座名義:一般財団法人 新潟手の外科研究所 理事長 牧 裕
(ざい)にいがたてのげかけんきゆうしょ りじちよう まき ゆたか)

展示基礎小間図(予定)

【機器展示:基礎小間】

事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

基礎小間付属備品	
木工バックパネル W1,800mm×H2,400mm	1式
社名板 ※指定書体・ロゴのご希望がある場合は別途お見積もり	1枚
展示台 W1,800mm×D900mm×H700mm ※クロス、商品カバーは各社にてご用意ください。	1基
電源 100V 2口 1.5Kw	1口
照明 / 蛍光灯 FL40W	1灯

上記以外の装飾、2次電気配線など一切は出展社各位でご負担いただきます。

備品および電気器具を使用される場合は別紙申込書にて、担当までお申し込みください。

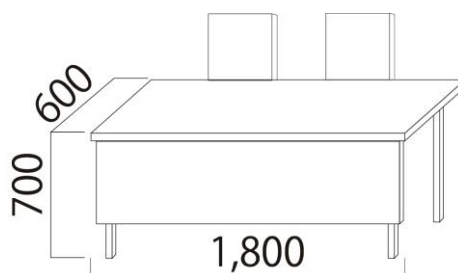
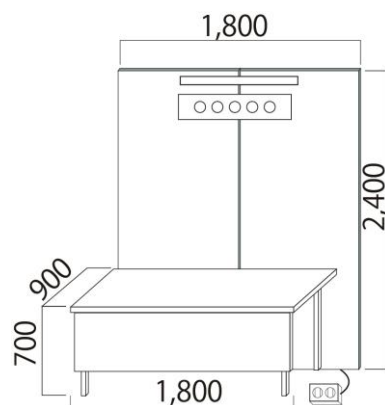
【書籍展示】

展示机 (W1,800mm×D600mm×H700mm) 1台
※クロス、商品カバーは各社にてご用意ください。
※社名板は各社にてご用意ください。

上記以外の装飾、電気配線など一切は出展社各位でご負担いただきます。

備品および電気器具を使用される場合は別紙申込書にて、担当までお申し込みください。

機器展示(基礎小間)



その他事項

【小間配置】

出展申込締切後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上、2023年7月下旬頃、出展者にご通知いたします。

【電力について】

電気供給工事

電気器具を持ち込んで使用するのに必要な電気容量をお申してください。

電気配線の工事費は1,501W 以上500W ごとに 6,600円を会期終了後、運営事務局より請求申し上げます。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が責任を持つものとして、展示期間中の展示物の盗難、火災、損傷等、不可抗力による出展物の損害に対して、主催者及び運営事務局、施設関係者は補償等の責任は一切負えませんので、ご了承ください。

【搬入・搬出について】

■ 展示日程:	搬入設営	9月29日(金)	13時～17時(予定)
	展 示	9月30日(土)	9時～17時(予定)
	撤 去	9月30日(土)	17時～18時(予定)(※最終撤去は18時まで完了)

※上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承ください。

この変更に伴う出展申込の取消しはできません。また、これに生じた損害は補償できません。

【国内未承認の展示について】

国内未承認の展示はできません。

【危険物の持込】

可燃物、危険物への施設内への持込は火災予防条例の規定により一切禁止します。

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消し、変更は原則としてできません。やむをえず出展を取り消し、変更される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

【変更・中止】

主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等を変更、または開催を中止する場合があります。自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

お申し込み先、問合せ先

第15回日本手関節外科ワークショップ 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当: 東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsws15@shinsen-mc.co.jp

5. 寄附金募集要項

本学術集会の趣旨をご理解いただきご寄附を賜りますれば幸に存じます。

寄附金のお申込み方法は 1) 公益財団法人新潟医学振興会へ申込み または、2) 第 15 回日本手関節外科ワークショップの口座に直接申込みの 2 通りがございます。出費多端な折とは存じますが、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

1) 公益財団法人新潟医学振興会を経由する場合

1. 申込方法: 財団宛「寄附金申込書」に必要事項をご記入の上、下記宛先(新潟医学振興会)にご送付ください。**(公益財団法人への申込書が必要な場合、下記運営事務局にご連絡ください。)**

※寄附金申込書の「寄附者」欄と寄附の「金額」をご記入頂き**必ず本書をお送りください。**

寄附は公益財団法人新潟医学振興会から、第 15 回日本手関節外科ワークショップへ交付されます。

※申込書を要する際は運営事務局より郵送いたしますので、お問い合わせ願います。

2. 申込書送付先: 〒951-8510 新潟市中央区旭町通一番町 757 新潟大学医学部内
公益財団法人 新潟医学振興会
TEL: 025-227-2176 FAX: 025-225-5555

3. お申込期限: 2022 年 11 月 1 日(火)～2023 年 8 月 31 日(木)

4. 振込口座: お申込受付後、公益財団法人新潟医学振興会より振込口座のご連絡をいたします。

* 本学会への寄附金は、特定公益増進法人である 公益財団法人新潟医学振興会 への寄附金として、法定の定める範囲で、個人においては所得から寄附金控除の対象となり、法人に関しては、各事業年度の計算上、損金に算入されます。

2) 第 15 回日本手関節外科ワークショップへ直接お申込みされる場合

申込方法: 別紙申込書、「第 15 回日本手関節外科ワークショップ宛」に必要事項をご記入の上、下記運営事務局宛にご送付ください。

1. 募金の名称: 第 15 回日本手関節外科ワークショップ 寄附金

2. 募金目標額: 金 200 万円也

3. 募集期間: 2022 年 11 月 1 日(火)～2023 年 8 月 31 日(木)

4. 寄附金の用途: 第 15 回日本手関節外科ワークショップの準備ならびに運営経費に充当します。

5. 寄附金の振込方法: 下記の口座にお振込ください。

銀行・支店: 第四北越銀行 新潟駅前支店(だいしほくえつ にいがたえきまえてん) (店番号 253)

口座番号: (普通預金) 1967738

口座名義: 一般財団法人 新潟手の外科研究所 理事長 牧 裕

(ざい)にいがたてのげかけんきゆうしよ りじちよう まき ゆたか)

6. 税法上の取り扱い: 税法上の免税処置はございません。

7. 情報公開の同意について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

第 15 回日本手関節外科ワークショップ 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当: 東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsws15@shinsen-mc.co.jp

6. 物品提供募集要項

1. 募集品目: 文具、コングレスバック、ネームカードホルダー等
2. 物品利用日程: 2023年9月29日(木) 搬入・設置
2023年9月30日(金) 9:00~17:00 展示・頒布
3. 会場: 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター4F ホワイエ (総合受付周り)
4. 物品提供数: 180名分(予定)
5. 申込期限: 2023年7月28日(金)

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

第15回日本手関節外科ワークショップ 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当: 東海林 豊、川崎 芽衣、渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jsw15@shinsen-mc.co.jp