



第 28 回日本脳神経減圧術学会 開催趣意書

【共催セミナー、広告掲載、寄附金、医療機器展示】

会 期

2026 年 5 月 30 日(土)

会 場

朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター
(950-0078 新潟市中央区万代島 6-1)

会 長

福多 真史(国立病院機構 西新潟中央病院 脳神経外科・臨床研究部長)

副 会 長

大石 誠(新潟大学脳研究所 脳神経外科学分野 教授)

■事務局

新潟大学脳研究所 脳神経外科学分野
〒951-8585 新潟市中央区旭町通一番町 757
TEL:025-227-0653 FAX:025-227-0819

■運営事務局

株式会社 新宣 学術会議部
担当:山形 勇樹／丸山 慶之／東海林 豊
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285
E-mail:mvd28@shinsen-mc.co.jp

ご 挨拶

謹啓

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当教室の種々の活動に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度 2026 年 5 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おいて、第 28 回日本脳神経減圧術学会を開催させて頂くこととなり鋭意準備を進めております。

本学会は、脳神経の機能異常に対する基礎的・臨床的研究および脳神経血管減圧手術に関する医学の進歩を促進し、広く知識の交流を行うことを目的に 1998 年に設立され、発展してまいりました。結果この 30 年の間に、三叉神経痛、片側顔面けいれんなど、脳神経減圧術の対象となる疾患における手術法やモニタリングの標準化も一定の成績を積み重ねております。

第 28 回の学術集会では「生理と解剖の融合」をテーマに、人体を、そのはたらきからとらえ、器官系を有機的に結びつけた構成とすることによって、臨床に必要な生理学・解剖学を再度学びの機会を得ることで、安全・確実な手術を学べるプログラムを企画し、交流を図りたいと願っております。

本学術集会の運営につきましては、内容を充実すると同時に、最大限に無駄を省いていきたいと存じますが、その経費を参加者からの会費だけでは賄いきれないのが現状でございます。

諸経費ご多難の折、誠に恐縮でございますが、本会の趣旨にご賛同頂き、より充実した学会の開催のために、皆様にはご支援・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2025 年 1 月吉日

第 28 回日本脳神経減圧術学会

会 長 福多 真史

国立病院機構 西新潟中央病院 脳神経外科

副会長 大石 誠

新潟大学脳研究所 脳神経外科

開催概要

1. 学 会 名 称 第 28 回日本脳神経減圧術学会
2. テ ー マ 生理と解剖の融合
3. 主 催 日本脳神経減圧術学会
4. 会 期 2026 年 5 月 30 日(土)
5. 会 場 朱鷺メッセ新潟コンベンションセンター
〒950-0078 新潟市中央区万代島 6-1
6. 事務局組織 会 長 福多 真史 国立病院機構 西新潟中央病院 脳神経外科・臨床研究部長
副 会 長 大石 誠 新潟大学脳研究所 脳神経外科学分野 教授
事 務 局 長 平石 哲也 新潟大学脳研究所 脳神経外科学分野 講師
事 務 局 新潟大学脳研究所 脳神経外科学分野
〒951-8585 新潟市中央区旭町通一番町 757
TEL:025-227-0653 FAX:025-227-0819

運営事務局 株式会社新宣 学術会議部
担当:山形 勇樹／丸山 慶之／東海林 豊
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285
E-mail:mvd28@shinsen-mc.co.jp
7. 参 加 者 数 200 名
8. 参加対象者 医師
9. 日 程 表

日程	時	講演会場	展示会場
5 月 30 日	午前	開会式、シンポジウム、 スポンサードセミナー、運営委員会報告	機器展示
	昼	ランチョンセミナー	
	午後	シンポジウム、アフタヌーンセミナー、 一般口演、閉会式	ポスターセッション 機器展示

10. 開催実績 第 27 回学会
会長:樋口 佳則
(千葉大学大学院医学研究院脳神経外科)
会期:2025 年 2 月 6 日(木)
会場:東京都(浅草ビューホテル)
- 第 26 回学会
会長:田辺 英紀
(町田脳神経外科/梅田脳脊髄神経クリニック)
会期:2024 年 2 月 1 日(木)
会場:北海道(ニューオータニイン札幌)

透明性ガイドラインに基づく学会協賛費用の開示について

本学会は、日本製薬工業協会が示す「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「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、学会協賛金に関する「学会名」とその「金額」を、協賛企業のウェブサイト上に公開することに同意します。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のほどお願いいたします。

11.所要経費概要

【収入の部】

単位 (円)

科 目	予算額	摘 要
運営費	250,000	学会本部より
参加費	2,000,000	会員・非会員:10,000 円×200 名
寄附金	500,000	企業
広告出稿料	957,000	表 4:165,000 円×1 枠表 3:110,000 円×1 枠、 表 2:110,000 円×1 枠、後付 1 頁:88,000 円×4 枠 後付 1/2 頁:55,000 円×4 枠
	440,000	ホームページバナー広告:110,000 円×2 社 講演会場幕間スライド広告:110,000 円×2 社
企業共催金	3,300,000	ランチョンセミナー:1,100,000 円×1 小間 スポンサードセミナー、アフタヌーンセミナー:1,100,000 円×2 小間
医療機器・書籍出展料	550,000	基礎小間:110,000 円×5 小間
助成金	200,000	新潟県医師会、新潟市医師会、協和会
雑収入	20,000	抄録集販売 2,000 円×10 部
合 計	8,217,000	

【支出の部】

単位 (円)

科 目	予算額	摘 要
事前準備費	事務委託業務	1,000,000 各種申請、協賛募集、演題募集管理等
	広報宣伝費	700,000 ホームページ、ポスター、サーキュラー等
	備品製作費	200,000 趣意書、学会封筒、参加証等
	印刷製本費	1,200,000 プログラム・抄録集
	通信費	80,000 趣意書送付、座長依頼状、請求書ほか
	消耗品費	30,000 筆記用具、コピー用紙等
当日運営費	会場借上料	947,000 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター借料、有料備品代
	会議費	200,000 運営委員会、講師弁当、スタッフ弁当
	講師謝金	300,000 企画講演講師、租税費含む
	渡航滞在費	400,000 企画講演講師
	記念品	100,000 講師、座長記念品
	駐車場・交通費	100,000 会期中スタッフ交通費他
	会場設営費	1,200,000 口演会場、展示会場等および単位登録システムリース代
	専門スタッフ人件費	800,000 会場ディレクター、PC・音響・照明オペレーター、受付
	役員会議費	900,000 役員交流会
事後	事後処理費	60,000 礼状発送、会計報告
合 計	8,217,000	

共催セミナー募集要項

1. 日 程 2026 年 5 月 30 日(土)
2. 開催形式 第 28 回日本脳神経減圧術学会との共催となります。
※記載例:共催:第 28 回日本脳神経減圧術学会／●●●●株式会社
3. 募集締切り 2025 年 11 月 28 日(金)まで。但し募集小間に達した場合締切ります。
4. 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 E-mail に添付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。
5. 募集数ならびに共催費一覧

開催日	募集枠名	募集数	会場	席数	共催費(税込)
5 月 30 日(土)	ランチョンセミナー	1 小間	第 1 会場:4F マリンホール	200 席	1,100,000 円
	スポンサードセミナー	1 小間	第 1 会場:4F マリンホール	200 席	1,100,000 円
	アフタヌーンセミナー	1 小間	第 1 会場:4F マリンホール	200 席	1,100,000 円

6. 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く場合がありますので、事前に第 28 回日本脳神経減圧術学会事務局にご相談ください。
7. 演者および座長への依頼状 講師、座長の先生への依頼状は貴社で発行、依頼の上、正式な承諾をいただき、運営事務局宛にお知らせください。
8. 決定について 最終決定は会長に一任とさせていただきます。
9. 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いたします。
10. 特典について 共催企業様にプログラム抄録集 2 部と学会無料参加券を 2 枚進呈いたします。
11. 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) ⑦ PC オペレーター	① 学会用意以外の映像機材 ② 参加者用ケータリング(数量任意) ※ランチョン弁当 1,600 円 (お茶付き) ※アフタヌーンセミナー:新潟銘菓セット 1,200 円 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 記録(録音、VTRに関わる費用) ⑦ 印刷物(セミナー案内状)制作費等 ※運営事務局より後日送付の「運営手配要項」における オプション手配に関しましては別途 15%の 手配管理費 ならびに消費税がかかります。

12. 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。
13. 振 込 先 銀 行 第四北越銀行 白山支店(店番号 231)(ダイシホクエツギンコウ ハクサンシテン)
口 座 番 号 (普通預金)5064320
口 座 名 義 第 28 回日本脳神経減圧術学会 会長 福多 真史
(ダイニジユウハチカイニホンノウシンケイゲンアツジユツガツカイ カイチヨウ フクダ マサフミ)
14. 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。
15. 案内状チラシに 1)体裁は、A4 縦仕様でサイズを統一させていただきます。
つ い て 2)学会のロゴマークはございません。
3)作成部数は各社裁量でお願いいたします。
4)当日は、総合受付付近に資料配布デスクを設置します。
16. 今 後 の 2025 年 11 月 28 日;共催セミナー申込締切り
ス ケ ジ ュ ール 2025 年 12 月初旬頃:日時・会場の調整及び通知、請求書発行
※共催社より、演者情報・演題名をご連絡いただきます。
※日本脳神経外科学会領域講習指定申請(ランチョン、アフタヌーンセミナー(予定))
2026 年 1 月中旬 抄録の登録
2026 年 3 月下旬 オプション機材・飲料申込
会期後 オプションについてのご請求
17. プログラム内容等についてのお問合せ先／お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先
【第 28 回日本脳神経減圧術学会 運営事務局】
株式会社新宣 学術会議部内
担当:山形 勇樹／丸山 慶之／東海林 豊
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: mvd28@shinsen-mc.co.jp

プログラム・抄録集 広告掲載 募集要項

1.開催概要

- 1. 発行予定部数 約300部
- 2. 媒体制作費 1,200,000円
- 3. 広告料総額 957,000円
- 4. 広告掲載依頼先 20社
- 5. 発行予定日 2026年4月下旬
- 6. 配布先 日本脳神経減圧術学会 会員、研究諸機関、非会員参加者。
広告申込企業様には1部進呈いたします。
- 7. 体裁 A4版・オフセット印刷 100頁(内広告9頁)

2. 広告掲載料

■ ページ割付は事務局に一任願います。

掲載面・色			募集口数	掲載料(税込み)
A	表4(裏表紙)	カラー1頁	1枠	165,000円
B	表3(裏表紙裏)	モノクロ1頁	1枠	110,000円
C	表2(表紙裏)	モノクロ1頁	1枠	110,000円
D	後付け(W210mm×H297mm)	モノクロ1頁	4枠	88,000円
E	後付け(W210mm×H148.5mm)	モノクロ1/2頁	4枠	55,000円

3. 広告データ入稿について

- 1. 原稿 広告版下は、データでの入稿(記録媒体またはオンラインストレージ)をお願いいたします。
- 2. データ入稿について
 - 1)使用OSを明記してください。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ください。
Adobe Illustrator CS6(アウトライン済み)、PDFデータ(画像埋め込み済)
 - 3)必ず出力見本をご同封ください。
 - 4)編集を要する原稿でお預かりする場合は、内容により別途編集費を御請求となりますので、予めご了承ください。広告データはプログラム・抄録集印刷後、消去いたします。

4. 申込・お支払いについて

- 1. 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 E-mail に添付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。
- 2. 募集締切り 2026年3月31日(火) 但し募集頁数に達し次第締切りです。
- 3. 版下送付締切り 2026年4月7日(火)
- 4. 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。
- 5. 振込先銀行 第四北越銀行 白山支店(店番号 231) (ダイシホクエツギンコウ ハクサンシテン)
口座番号 (普通預金)5064320
口座名義 第28回日本脳神経減圧術学会 会長 福多 真史
(ダイニジユウハチカイニホンノウシンケイゲンアツジユツガツカイ カイチョウ フクダ マサフミ)
- 6. お申し込み先 【第28回日本脳神経減圧術学会 運営事務局】
版下送付先 株式会社新宣 学術会議部内
担当:山形 勇樹/丸山 慶之/東海林 豊
〒950-0983 新潟市中央区神道寺2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: mvd28@shinsen-mc.co.jp

ホームページバナー広告・講演会場幕間スライド広告 集募集要項

1. ホームページバナー広告概要

1. 媒体名 第28回日本脳神経減圧術学会ホームページバナー広告
2. 掲載場所 学会ホームページ内(会長に一任くださいますようお願いいたします。)
<https://shinsen-mc.co.jp/mvd28/>
3. 掲載期間 データ納品後から 2027年3月末日まで(予定)
4. 広告料 110,000円(税込)
5. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し、FAX 又は E-mail にてお送りください。
6. 募集締切り 2026年1月30日(金)
7. 募集数 2社
8. バナー送付方法 運営事務局より承認のメール連絡がありましたら、メール添付にてお送りください。
各社ホームページ等にリンクいたします。URL 情報も併せてご提供ください。
バナーデータ:天地:160ピクセル(固定) × 左右:454ピクセル(固定)
画像形式:JPEG 形式の静止画像(アニメーション GIF 不可)
9. 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。

2. 講演会場幕間スライド広告概要

1. 媒体名 第28回日本脳神経減圧術学会 講演会場内スクリーン広告
2. 投影会場 1会場
3. 掲載詳細 会期中、各セッション間の休憩時間または幕間、第28回日本脳神経減圧術学会関連スライドや各スポンサーの広告をローテーションで投影します。
放映順、放映回数は、主催事務局にご一任ください。
4. 広告料 110,000円(税込)
5. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し、FAX 又は E-mail にてお送りください。
6. 募集締切り 2026年3月31日(火)
7. 募集数 2社
8. データ送付方法 運営事務局あてにメール添付にてお送りください。
パワーポイント 1 枚(16:9)
送付締切り:2026年5月15日(金)
9. 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。

3. お支払い先について

1. 振込先銀行 第四北越銀行 白山支店(店番号 231)(ダイシホクエツギンコウ ハクサンシデン)
口座番号 (普通預金)5064320
口座名義 第28回日本脳神経減圧術学会 会長 福多 真史
(ダイニジユウハチカイニホンノウシンケイゲンアツジユツガツカイ カイチヨウ フクダ マサフミ)
2. お申し込み先 【第28回日本脳神経減圧術学会 運営事務局】
データ送付先 株式会社新宣 学術会議部内
担当:山形 勇樹/丸山 慶之/東海林 豊
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: mvd28@shinsen-mc.co.jp

医療機器展示募集要項

1.概要

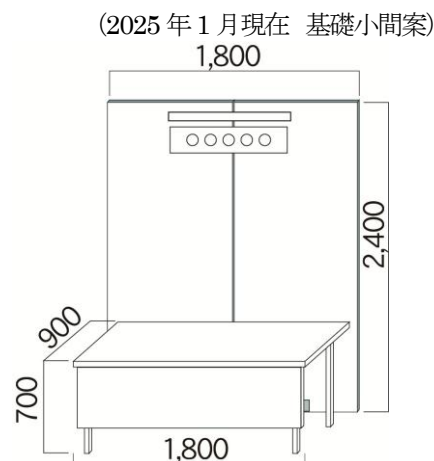
1. 日 程 2026年5月30日(土)
2. 会 場 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター 4F ホワイエ(講演会場前)
3. 出 展 料 110,000円(税込)/1小間
4. 出 展 内 容 第28回日本脳神経減圧術学会が許可した出展物
5. 募 集 締 切 り 2026年3月31日(火) 但し募集小間数に達し次第締切ります。
募 集 小 間 数 医療機器展示(基礎小間):5小間
申 込 方 法 同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局宛 FAX または E-mail に添付にてお送りください。申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。
申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。
6. 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。
7. 振 込 先 銀 行 第四北越銀行 白山支店(店番号 231)(ダイシホクエツギンコウ ハクサンシテン)
口 座 番 号 (普通預金)5064320
口 座 名 義 第28回日本脳神経減圧術学会 会長 福多 真史
(ダイニジユウハチカイニホンノウシンケイゲンアツジユツガツカイ カイチヨウ フクダ マサフミ)

2.小間仕様

事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

医療機器展示

1. 間口 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,400mm
 2. バックパネル:幅 1,800mm×高さ 2,400mm
 3. 展示机(1,800mm×900mm×700mm 1台)
※展示クロスは各社にてご用意ください。
 4. 蛍光灯(FL40W) 1灯
社名板(幅 900mm×高さ 200mm、統一書体、黒文字)
1社につき1枚
- 1) 1小間を単位として何小間でもお申込みいただけます。
2) 社名版へのロゴ記載、電源等、レンタルなどは別料金です。
詳細は運営事務局より後日「出展要項」としてご案内いたします。



3.その他事項

1. 小 間 配 置 出展申込締切り後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上、2026年4月初旬頃、出展者に通知いたします。
2. 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、主催者及び展示会事務局、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
3. 搬 入 ・ 搬 出 搬入設営 5月29日(金) 13時~17時(予定)
展 示 5月30日(土) 8時30分~17時(予定)
撤 去 5月30日(木) 17時~18時(予定)
※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。
4. 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
5. 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。
※小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料お支払前であっても、それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がございますので、ご注意ください。
6. 変 更 ・ 中 止 事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本企业展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。
7. お 申 し 込 み 先 【第28回日本脳神経減圧術学会 運営事務局】
問 合 せ 先 株式会社新宣 学術会議部内
担当:山形 勇樹/丸山 慶之/東海林 豊
〒950-0983 新潟市中央区神道寺2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: mvd28@shinsen-mc.co.jp

寄附金募集要項

寄附金のお申込み方法は1.財団(公益財団法人新潟医学振興会)へ申込み 2. 第28回日本脳神経減圧術学会へ直接申込み 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。

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 医学振興会宛「寄附金申込書」に必要事項をご記入の上、下記宛先(公益財団法人新潟医学振興会)にご送付ください。

(財団寄付への申込用紙が必要な方は運営事務局にお問合せ願います。)

※寄附金申込書の「寄附者」欄と寄附の「金額」をご記入ください。

※お申し込みの際は必ず**原本**をご郵送願います。

寄附金は公益財団法人新潟医学振興会を経由して、第28回日本脳神経減圧術学会へ交付されます。

2. 申 込 書 送 付 先 〒951-8510 新潟市中央区旭町通1番町757番地 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 2025年4月14日(月)～2026年4月24日(金)
4. 振 込 口 座 お申込書受領後、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。

第28回日本脳神経減圧術学会へ直接お申込みされる場合

1. 申 込 方 法 別紙申込書、「第28回日本脳神経減圧術学会宛」に必要事項をご記入の上、下記運営事務局宛に FAX または E-mail 添付にてお申込みください。
2. 募 金 の 名 称 第28回日本脳神経減圧術学会 寄附金
3. 募 金 目 標 額 50万円
4. 寄 附 金 の 用 途 第28回日本脳神経減圧術学会の準備ならびに運営経費に充当します。
5. お 申 込 期 限 2025年4月14日(月)～2026年4月24日(金)
6. 振 込 先 銀 行 第四北越銀行 白山支店(店番号231)(ダイシホクエツギンコウ ハクサンシテン)
口 座 番 号 (普通預金)5064320
口 座 名 義 第28回日本脳神経減圧術学会 会長 福多 真史
(ダイニジユウハチカイニホンノウシンケイゲンアツジユツガツカイ カイチョウ フクダ マサフミ)
7. 税法上の取り扱い 税法上の免税処置はございません。
8. 情報公開の同意 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いたします。
本件に関するお申込み、お問い合わせ

【第28回日本脳神経減圧術学会 運営事務局】

株式会社新宣 学術会議部内

担当:山形 勇樹／丸山 慶之／東海林 豊

〒950-0983 新潟市中央区神道寺2-3-4

TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285

E-mail: mvd28@shinsen-mc.co.jp