

申込用 FAX (025-278-7285) または

E-mail : vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会
合同学術集会 運営事務局 宛

申込期限：2026 年 3 月 31 日 (火)

年 月 日

第 30 回日本ワクチン学会・
第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会
共催セミナー申込書

貴社名			
ご住所	〒		
ご担当者	部署		
	役職		氏名
	TEL		FAX
	E-mail		
複数企業との共同開催の場合、 企業名をご記入ください。			
備考	※共同開催で、共催費が折半になる場合や請求書の送付先が上記と異なる場合はご記入ください。		

下記希望する日程、規模（第 1 希望、第 2 希望欄）に○をつけてください。※先着順とさせていただきます。

第 1 希望	第 2 希望	募集枠名	予定席数（食事提供予定数）	セッション枠	共催費
		モーニングセミナー	200 席（食）	2 枠	900,000 円
		ランcheonセミナーA	1,000 席（食）	2 枠	1,200,000 円
		ランcheonセミナーB	500 席（食）	2 枠	1,000,000 円
		ランcheonセミナーC	200 席（食）	6 枠	900,000 円
		スイーツセミナー	200 席（食）	2 枠	900,000 円
		イブニングセミナー	200 席（食）	2 枠	900,000 円

テーマ			
座長	ご氏名	ご所属	
演者	ご氏名	ご所属	

【お問い合わせ・申込先】

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当：山形 勇樹／東海林 豊
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285 E-mail: vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込用 FAX (025-278-7285) または

E-mail : vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会
合同学術集会 運営事務局 宛

申込期限：2026 年 6 月 26 日 (金)

年 月 日

第 30 回日本ワクチン学会・
第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会
企業展示・書籍展示 申込書

■ 希望コマ数をご記入ください。

項目	金額	希望小間数
基礎小間	200,000円 (1小間)	小間
書籍展示	10,000 円 (1卓)	卓

基礎小間仕様以外のオプション備品、基礎仕様内容の要・不要は別途「出展者へのご案内」にて申込み締切後、改めてご案内いたします。

出展内容 (予定)

貴社名			
ご住所	〒		
ご担当者	部署		
	役職	氏名	
	TEL	FAX	
	E-mail		
複数企業との共同出展の場合、 企業名をご記入ください。			
備考	※共同開催で、出展料が折半になる場合や請求書の送付先が上記と異なる場合はご記入ください。		

【お問い合わせ・申込先】

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 山形 勇樹 / 東海林 豊
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285 E-mail: vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込用 FAX (025-278-7285) または

E-mail : vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会
合同学術集会 運営事務局 宛

申込期限：2026 年 6 月 26 日 (金)

年 月 日

第 30 回日本ワクチン学会・
第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会
プログラム・抄録集 広告掲載 申込書

申込欄	掲載面・色			募集数	掲載料
A	表 4 (裏表紙)	カラー1 頁	1 枠	200,000 円	
B	表 2 (表紙裏)	モノクロ 1 頁	1 枠	180,000 円	
C	表 3 (裏表紙裏)	モノクロ 1 頁	1 枠	170,000 円	
D	後付け(W210mm×H297mm)	モノクロ 1 頁	2 枠	80,000 円	
E	後付け(W210mm×H297mm)	モノクロ 1/2 頁	4 枠	50,000 円	

- 【広告データ】 ① 送付予定 月 日頃 ② 送付済み
【送付方法】 ① メール送付・ファイル便 ② 郵送・宅配
【原稿種類】 ① イラストレーター ② PDF

貴社名			
抄録集への記載名※	※抄録集の協賛ページに貴社名を記載させていただきます。 共同で広告を掲載されている企業様などは記載方法をご記入ください。		
ご住所	〒		
ご担当者	部署		
	役職	氏名	
	TEL	FAX	
	E-mail		
備考			

【募集締切り】 2026 年 6 月 26 日 (金) 必着 【版下送付締切り】 2026 年 6 月 30 日 (火)

【お問い合わせ・申込先】

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 山形 勇樹/東海林 豊
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込用 FAX (025-278-7285) または

E-mail : vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会
合同学術集会 運営事務局 宛

申込期限：2026 年 3 月 31 日 (火)

年 月 日

第 30 回日本ワクチン学会・
第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会
ホームページバナー 広告掲載 申込書

申込欄	スペース	掲載料
	第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 ホームページ トップページ (下部)	50,000 円

【原稿サイズ、仕様】 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、WEB サイト名も併せてご提供ください。バナーデータサイズ：天地：160 ピクセル × 左右：440 ピクセル
画像形式：JPEG、PNG 形式

貴社名			
リンク先 URL			
サイト名			
ご住所	〒		
ご担当者	部署		
	役職	氏名	
	TEL	FAX	
	E-mail		

【お問い合わせ・申込先】

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当：山形 勇樹／東海林 豊
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込用 FAX (025-278-7285) または

E-mail : vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会
合同学術集会 運営事務局 宛

申込期限：2026 年 6 月 30 日 (火)

年 月 日

第 30 回日本ワクチン学会・
第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会
講演会場幕間スライド広告 申込書

申込欄	スペース	掲載料 (税込)
	第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 講演会場内スクリーン	50,000 円

【原稿サイズ、仕様】 ※運営事務局宛てにデータをお送りください。
サイズ：パワーポイント 1 枚 (16:9)

貴社名			
ご住所	〒		
ご担当者	部署		
	役職		氏名
	TEL		FAX
	E-mail		

【募集締切り】 2026 年 6 月 30 日 (火) 必着 【データ送付締切り】 2026 年 8 月 14 日 (金)

【お問い合わせ・申込先】

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 山形 勇樹 / 東海林 豊
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込用 FAX (025-278-7285) または

E-mail : vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会
合同学術集会 運営事務局 宛

申込期限：2026 年 7 月 31 日(金)

年 月 日

第 30 回日本ワクチン学会・
第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会
寄附金 申込書

第 30 回日本ワクチン学会・第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会の目的、事業に賛同し、
その運営資金として下記の金額を寄附します。

金 額	円
-----	---

上記金額を、 年 月 日 頃 下記振込先に振込みいたします。

個人の場合	氏 名：
法人の場合	法 人 名：
	代 表 者 名：
	担当者部署名：
	担 当 者 名：
ご住所： 〒	
TEL：	FAX：
E-mail：	

【お振込み先】

銀行名：第四北越銀行 支店名：白山支店(231)
口座番号：5065394 種 別：普通
口座名義：第30回日本ワクチン学会 会長 齋藤 昭彦
ダイサンジュツカイニホンワクチンガツカイ カイチヨウ サイトウ アキヒコ

【お問い合わせ・申込先】

第 30 回日本ワクチン学会・
第 67 回日本臨床ウイルス学会 合同学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当：山形 勇樹／東海林 豊
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: vac-cv2026@shinsen-mc.co.jp

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----