

第65回 比較統合医療学会学術大会

ご協賛のお願い

謹啓 貴社におかれましては、時下ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。
さて、第65回比較統合医療学会大会を下記のとおり開催いたすこととなりました。つきましては、協賛、展示及び大会抄録広告へのご協力を是非ご検討賜りたくご案内を申し上げます。何卒趣旨ご理解の上お力添えの程よろしくお願い申し上げます。

- テーマ:「未来のpandemicに備えて ～あらゆる医療の統合的検証～」
- 日 時:令和4年8月27日(土)・28日(日)
- 会 場:北海道・ロイトン札幌 〒060-0001 北海道札幌市中央区北1条西11丁目
- 大会長:鳥巢至道(一般財団法人 比較統合医療学会 代表理事、酪農学園大学教授)
- 詳細は決定次第、学会ホームページ(<http://scimha-japan.org/>)に掲載いたします。

1. 協賛金について

- 協賛金:1口 50,000円(消費税込)
- 大会抄録にご芳名を掲載致します。

2. 展示について

- 展示時間:令和4年 8月27日(土) 10:00~17:00 (9:15より搬入)
8月28日(日) 9:30~17:00
- 展示会場:ロイトン札幌 (ブース配置は学術大会事務局にご一任ください)
- 電源:会場コンセントには限りがあります。使用を希望される場合は別紙申込書に希望の有無、使用電気容量をご記入ください。(延長コードは各自でご準備ください)
- 展示料:<机(W1800×D450mm)1台・椅子2脚 付き バックパネルなし>
一般(賛助会員外)価格 1小間(2000×1000mm) 80,000円(消費税込)
賛助会員割引価格 1小間(2000×1000mm) 70,000円(消費税込)

※展示にお申込みいただきました場合は、大会抄録に無料にて広告掲載(A4 1/2頁(左右200×天地135mm)・モノクロ)を承ります。お申込書に広告掲載希望の有無をお書き込み下さい。

3. 抄録広告について

- ①掲載仕様:A4 1/2 頁(左右200×天地135mm)モノクロ 掲載料:15,000円(消費税込)
- ②掲載仕様:A4 1 頁(左右200×天地275mm)モノクロ 掲載料:30,000円(消費税込)

申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、学術大会事務局までFAXまたはメールにてお申し込み下さい。
展示につきましては、申込み締め切り後、詳細についてご案内申し上げます。
広告につきましては、お申し込み後、データを学術大会事務局までメール添付にてお送り下さい。

申込締切日:令和4年6月30日(木)

広告データ入稿締切日:令和4年7月5日(火)

お問合せ・申込先:一般社団法人比較統合医療学会学術大会事務局

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢2-9-19 TEL:03-5915-5308 FAX:03-5915-5319 E-mail:info@scim.jp

※お申し込み後、ご請求書をお送りさせていただきます。指定の期日までにお振込みください。

第65回比較統合医療学会学術大会 協賛申込書

F A X 送付先 ⇒ 03-5915-5319

E-mail 送付先 ⇒ info@scim.jp

第65回比較統合医療学会学術大会に下記の通り申し込みます

令和4年 月 日

会 員 種 別 (○をお付け下さい)	賛助会員	賛助会員以外
フリガナ 貴社名		
フリガナ ご担当者名		
ご住所	〒	
電話番号		
F A X 番 号		
E - m a i l		
ご担当者携帯電話番号		
申 込 内 容	協賛金・展示・広告掲載 (お申込内容について○をお付け下さい)	
明 細	<p>□にチェック☑を入れてください。</p> <p>□ 協賛金 _____ □</p> <p>□ 展 示 _____ 小間 1小間以上ご希望の場合は ご相談ください。</p> <p>□ 広 告 □ A4 1/2頁 □ A4 1頁</p>	
展示申込みの 場合	抄録広告(A4 1/2頁)掲載希望 □あり □なし 電源希望 □あり(7ツ 枠) □なし	

協賛金・展示・広告のお申込みを別々にされる場合は、本申込用紙をコピーしてご使用下さい。