

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会

～ 歩いて帰ろう ～

会 期 : 2016年10月28(金)～29(土)
会 場 : 10/28(金) ANAクラウンプラザホテル福岡 2F
福岡市博多区博多駅前3丁目3番3号
10/29(土) JR九州ホール・JR博多シティ 9、10F
福岡市博多区博多駅中央街1-1
大会長 : 石井 義輝
医療法人真鶴会 小倉第一病院 形成外科

<http://jlspm-kyusyu.main.jp>

〈開催ご協力のご案内〉

開催趣意書

開催概要

理事・監事・評議員名簿

収支予算案

企業展示募集要項、申込書

プログラム広告募集要項、申込書

ランチョンセミナーⅠ募集要項、申込書

ランチョンセミナーⅡ募集要項、申込書

スポンサードセミナーⅠ募集要項、申込書

スポンサードセミナーⅡ募集要項、申込書

スポンサードセミナーⅢ募集要項、申込書

寄付金募集要項、申込書

企業展示Ⅱ募集要項、申込書

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 大会事務局

(株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>

〒810-0073 福岡市中央区舞鶴3丁目1-27 第2理研ビル 2F

TEL:092-406-2457 FAX:092-406-2467 E-mail:info@jlspm-kyusyu.main.jp

2016.1.14

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 開催趣意書

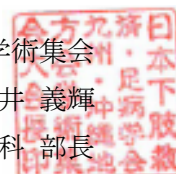
このたび、平成28年10月29日にJR博多シティ JR九州ホールにおいて開催予定である、第5回日本下肢救済・足病学会九州・沖縄地方会学術集会大会長を仰せつかりました、医療法人真鶴会小倉第一病院形成外科の石井義輝です。学術集会開催にあたり、一言ご挨拶申し上げます。

急速な少子高齢化が進むわが国において、医療・介護の需要増加と人材供給のアンバランスはますます深刻になるものと思われまます。需要増加を抑制する方策として、できるだけ健康な状態が維持できる状況を作り出すことが考えられます。「歩く」という行為はそのために非常に重要な役割を占めるものといえます。「切断」はこれを妨げる大きな要因であり、糖尿病や透析に起因する下肢の切断は非外傷性切断で最多を占めていることから、これを減少させることは非常に大きな意味を持つものと考えられます。また、少ない人材で効率的な医療・介護を行うには「チーム・アプローチ」が不可欠です。下肢救済・足病学会は、多職種・多診療科の参加により、こういった患者さん達を一人でも減らしていくべく設立された学会であります。平成21年に横浜の地で開催されました第1回学術集会から3年を経て、ここ九州・沖縄の地において地方会が産声をあげました。その後順調に回を重ね、今回で5回目の学術集会となります。回を重ねてきたことで、同じ目標や悩みを持つ沢山の仲間とつながることもできました。また、病変の予防や治療に関する多くの知識や技術も共有することができたと感じています。第5回の学術集会では、「歩いて帰ろう」をテーマに局所治療やフットケアだけではなく、リハビリテーションや栄養管理といった部分の企画を充実させたいと考えており、ゲスト・スピーカーとして神戸大学の寺師先生、横浜市立大学の若林先生をお招きする予定としております。

当初は参加しやすい場所であるということもあり、第1回と第2回を北九州市で、第3回から福岡市で開催しておりますが、お陰様をもちまして大勢の方々のご参集をいただけるようになりましたため、福岡県での開催は今回でいったん終了とすることとなっております。本会がさらに大きく飛躍して九州の各地で開催されていくよう、多数の皆様にご盛り上げていただければと存じます。来年10月、福岡の地で皆様とお目にかかれまますことを楽しみにしております。

平成27年10月吉日

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝
医療法人真鶴会 小倉第一病院 形成外科 部長



第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会

開催概要

会 期	2016年 10月28日(金) スポンサーDセミナー I 18:30~20:00 10月29日(土) 学術集会 10:30~18:00 ※開催時間は調整中
会 場	10/28(金) ANA クラウンプラザホテル福岡 2F グランドボールルーム 福岡市博多区博多駅前3丁目3番3号 TEL:092-471-7111 10/29(土) JR九州ホール・JR博多シティ 9、10F 福岡市博多区博多駅中央街1-1 TEL:092-409-6506
テ ー マ	歩いて帰ろう
大 会 長	石井 義輝 医療法人真鶴会小倉第一病院 形成外科
事 務 局 長	椋山 洋二 医療法人真鶴会小倉第一病院 事務長
後 援	福岡県、福岡市、社団法人福岡県医師会、一般社団法人福岡市医師会、 公益社団法人北九州市医師会、公益社団法人福岡県看護協会、 福岡県透析医会 (申請予定)
参 加 費	医師・企業 5,000円、メディカルスタッフ 3,000円
参 加 者	循環器科・血管外科・糖尿病内科・腎臓内科・形成外科・整形外科・皮膚科・ 放射線科・リハビリテーション科、再生医療など診療・治療・研究に従事する 医師、医療従事者、医療関連企業 500名予定
大会事務局	(株)日本ジーニス http://zenith-j.co.jp 〒810-0073 福岡市中央区舞鶴3丁目1-27 第2理研ビル 2F TEL:092-406-2457 FAX:092-406-2467 E-mail:info@jlspm-kyusyu.main.jp http://jlspm-kyusyu.main.jp

市民公開講座 日程: 10月30日(日) 10:30~15:30(予定)

会場: JR九州ホール、JR博多シティ 9F

福岡市博多区博多駅中央街1-1

【理事】

病院名	所属	役職	氏名
〔理事長〕 福岡山王病院 国際医療福祉大学	循環器センター	センター長 教授	横井 宏佳
〔副理事長〕 佐賀大学医学部	形成外科	診療教授	上村 哲司
〔庶務・財務〕 医療法人真鶴会 小倉第一病院	形成外科		石井 義輝
〔広報〕 学校法人産業医科大学病院	形成外科	診療教授	安田 浩
社会医療法人天神会 新古賀クリニック	糖尿病センター 看護師長	日本フットケア学会認定フットケア指導士	石橋 理津子

【監事】

病院名	所属	役職	氏名
久留米大学	形成外科・顎顔面外科	教授	清川 兼輔
福岡大学病院	内分泌・糖尿病内科	教授	柳瀬 敏彦

【評議員】

病院名	所属	役職	氏名
〔福岡県〕 社会医療法人 雪の聖母会 聖マリア病院	糖尿病内分泌内科	副院長	布井 清秀
福岡大学医学部	形成外科学教室	准教授	高木 誠司
社会医療法人喜悦会 那珂川病院	血管外科	部長	竹内 一馬
済生会八幡総合病院	血管外科	主任部長	三井 信介
特定医療法人原土井病院	内科	副理事長	成富 由司
医療法人原三信病院	循環器科	部長(心臓カテーテル室長)	山本 光孝
福岡県済生会福岡総合病院	循環器内科	部長	末松 延裕
財団法人平成紫川会 社会保険 小倉記念病院	看護相談科主任	糖尿病看護認定看護師	砂山 裕子
日本赤十字社 福岡赤十字病院	専門外来師長	皮膚・排泄ケア認定看護師	石井 美紀子
〔佐賀県〕 佐賀大学医学部	肝臓・糖尿病・内分泌内科	教授	安西 慶三
佐賀大学医学部	形成外科	診療准教授	菊池 守
足のナースステーション	看護師		井上 祐子
唐津赤十字病院	看護師	糖尿病療養指導士	吉田 のぞみ
〔長崎県〕 医療法人爽健美会 みね形成外科・美容皮膚クリニック	形成外科	院長	峯 龍太郎
長崎大学医学部	形成外科学教室	准教授	田中 克己
社会医療法人春回会 井上病院	病棟看護師	主任	石本 静香
〔熊本県〕 国家公務員共済組合連合会熊本中央病院	循環器科	副院長	大嶋 秀一
社会福祉法人恩賜財団 済生会熊本病院	心臓血管センター	部長	中尾 浩一
熊本赤十字病院	形成外科	部長	黒川 正人
〔大分県〕 社会医療法人敬和会 大分岡病院	心血管センター循環器内科	副院長・心血管センター顧問	立川 洋一
社会医療法人敬和会 大分岡病院	理学療法室主任	認定理学療法士	大塚 未来子
〔宮崎県〕 社会保険 宮崎江南病院	形成外科	部長	大安 剛裕
宮崎大学医学部附属病院	形成外科		守永 圭吾
医療法人社団紘和会 平和台病院	教育師長	糖尿病看護認定看護師	原田 和子
〔鹿児島県〕 公益社団法人鹿児島共済会 南風病院	整形外科	科長	富村 奈津子
鹿児島大学病院	看護師	糖尿病看護認定看護師	井手迫 和美
〔沖縄県〕 特定医療法人敬愛会 中頭病院	外来看護師	糖尿病療養指導士	銅谷 三奈子

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 収支予算案

収入

1	参加登録費	1,500,000	医師・企業@5,000×60名、メディカルスタッフ@3,000×350名 学会懇親会 会員@1,000×50名、非会員@2,000×50名
2	協賛費	7,400,000	ランチョンセミナー2枠:110万円(1社×60万円、1社×50万円) スポンサーセミナー3枠: I 120万円(3社×40万円)、II 60万(20万×3社)、III 30万円(30万×1社) 出展400万円(20社×20万円)、寄付・その他20万円
3	広告協賛費	670,000	
4	その他	0	
	計	9,570,000	

支出

1	第5回学術集会準備費	800,000	準備経費、会議費、交通宿泊費、日当
2	第5回学術集会運営費	6,600,000	会場費200万円、設営費100万円、付帯設備費130万円、運営費100万円、役割者の旅費(交通費・宿泊費)80万円、懇親会費50万円
3	印刷・制作物	900,000	抄録集70万円、HP制作費
4	事務局委託費	800,000	
5	通信費	350,000	
6	その他	100,000	
7	予備費	20,000	
	計	9,570,000	

《協賛のご案内》

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
企業展示募集要項

- | | |
|----------|---|
| 1.寄与金の使途 | 企業展示費 |
| 2.募集目標 | 400万円 |
| 3.募集締切り | 2016年3月末日 |
| 4.会期 | 2016年10月29日(土) 10:30~18:00 予定 |
| 5.会場 | JR九州ホール・JR博多シティ 9F
福岡市博多区博多駅中央街1-1 TEL: 092-409-6506 |
| 6.展示費 | 1ブース: 200,000円 × 20社程度 |
| 7.ブース仕様 | 1ブース(間口1,800mm・奥行900mm・高さ2,100mm)
標準仕様/バックパネル、展示机1本、社名板
オプションや電気仕様は詳細が決定しましたらご連絡いたします。 |
| 8.申込方法 | 申込書にご記入後、大会事務局までE-mailまたはFAXで
お送りください。 |
| 9.事務局 | 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴2-5-12 |
| 10.大会事務局 | (株)日本ジーニス http://zenith-j.co.jp
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴3-1-27 第2理研ビル2F
TEL: 092-406-2457 FAX: 092-406-2467
E-mail: info@jlspm-kyusyu.main.jp |
| 11.お支払期日 | 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします。 |

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・ E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
企業展示申込書

趣旨に賛同し下記金額を「第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会」への企業展示費として申し込みます。

企業展示 200,000 円×_____ブース 合計_____円

平成 年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

出展製品名
出展内容
(予定)

()

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
プログラム掲載広告募集要項

- 1.寄与金の使途 プログラム掲載広告費
- 2.募集目標 67万円
- 3.制作費 70万円
- 4.発行部数 800部予定
- 5.募集締切り 2016年3月末日
- 6.広告費形式 プログラム掲載広告の詳細は以下のとおりです。(A4版・白黒印刷)
- | | |
|------------------|----------|
| 表2(艶紙) 先着1社 | 150,000円 |
| 表3(艶紙) 先着1社 | 120,000円 |
| 表4(艶紙) 先着1社 ※カラー | 170,000円 |
| 巻末1頁(普通紙) 先着1社 | 100,000円 |
| 巻末1/2頁(普通紙) 先着2社 | 65,000円 |
- 7.申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX でお送りください。
- 8.広告データご提期日 2016年6月末日
大会事務局 E-mail アドレスへお送りください。
- 9.事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-5-12
- 10.大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第2理研ビル 2F
TEL : 092-406-2457 FAX : 092-406-2467
E-mail : info@jlspm-kyusyu.main.jp
- 11.お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送り致します。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
プログラム掲載広告申込書

金 円

趣旨に賛同し上記金額を「第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会」のプログラム掲載広告費として申し込みます。

お申込ページへチェックを入れて下さい

- 表2 (艶紙) 先着 1社 150,000円 表3 (艶紙) 先着 1社 120,000円
表4 (艶紙) 先着 1社 170,000円 巻末1頁(普通紙)先着 1社 100,000円
巻末1/2頁(普通紙)先着 2社 65,000円

平成 年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
ランチョンセミナー I 募集要項

1. 寄与金の使途 ランチョンセミナー I 共催費

2. 募集目標(共催費) 600,000 円 (先着 1 社)

3. セミナー概要 会期：2016 年 10 月 29 日 (土) 12:00~13:00 (予定)
会場：JR 九州ホール 9F シアター形式 250 席
福岡市博多区博多駅中央街 1-1 TEL：092-409-6506

4. 共催費に含まれるもの
会場費(椅子、講師控室 1 部屋含む)、通常の口演で使用する機材(液晶プロジェクター1 台、メインスクリーン、レーザーポインター1 本、PC、手元灯、演台、会場内マイク)、基本照明

5. 共催費にふくまれないもの
①セミナー運営人件費
②座長・講師への謝礼、宿泊交通費、お弁当
③参加者へのお弁当・お茶 @1,296×250 個
④ポスター・チラシ等の印刷費 ⑤追加機材

6. 募集締切り 2016 年 2 月末日

7. 申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX で
お送りください。

8. 事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-5-12

9. 大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第 2 理研ビル 2F
TEL：092-406-2457 FAX：092-406-2467
E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

10. お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
ランチョンセミナー I 申込書

金 600,000 円

趣旨に賛同し上記金額を第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会ランチョンセミナー I 共催費として申し込みます。

平成 年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

講師・座長・テーマ等予定している内容がありましたらご記入をお願いいたします。

(_____)

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
ランチョンセミナーⅡ募集要項

1. 寄与金の使途 ランチョンセミナーⅡ共催費

2. 募集目標(共催費) 500,000 円 (先着 1 社)

3. セミナー概要 会期：2016 年 10 月 29 日 (土) 12：00～13：00 (予定)
会場：JR 九州ホール 10F シアター形式 150 席
福岡市博多区博多駅中央街 1-1 TEL：092-409-6506

4. 共催費に含まれるもの
会場費(椅子、講師控室 1 部屋含む)、通常の口演で使用する機材
(液晶プロジェクター1 台、メインスクリーン、レーザーポイン
ター1 本、PC、手元灯、演台、会場内マイク)、基本照明

5. 共催費にふくまれないもの
①セミナー運営人件費
②座長・講師への謝礼、宿泊交通費、お弁当
③参加者へのお弁当・お茶 @1,296×150 個
④ポスター・チラシ等の印刷費 ⑤追加機材

6. 募集締切り 2016 年 2 月末日

7. 申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX で
お送りください。

8. 事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-5-12

9. 大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第 2 理研ビル 2F
TEL：092-406-2457 FAX：092-406-2467
E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

10. お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
ランチョンセミナーⅡ申込書

金 500,000 円

趣旨に賛同し上記金額を第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会ランチョンセミナーⅡ共催費として申し込みます。

平成 年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

講師・座長・テーマ等予定している内容がありましたらご記入をお願いいたします。

()

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
スポンサードセミナー I 募集要項

1. 寄与金の使途 スポンサーードセミナー I 共催費
2. 募集目標(共催費) 1,200,000 円 (1 口 400,000 円×先着 3 社)
3. セミナー概要 会期：2016 年 10 月 28 日 (金) 19:00~20:30 90 分 (予定)
会場：ANA クラウンプラザホテル福岡 2F グランドボールルーム
定員 180 名
福岡市博多区博多駅前 3 丁目 3 番 3 号 TEL: 092-471-7111
4. 共催費に含まれるもの
会場費(椅子、講師控室 1 部屋含む)、通常の口演で使用する機材
(液晶プロジェクター1 台、メインスクリーン、レーザーポイン
ター1 本、PC、手元灯、演台、会場内マイク)、基本照明
5. 共催費にふくまれないもの
①セミナー運営人件費 ②座長・講師への謝礼、宿泊交通費
③参加者・講師への軽食@1,080×60 個 (1 社あたり)
④ポスター・チラシ等の印刷費 ⑤追加機材
6. 募集締切り 2016 年 3 月末日
7. 申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX で
お送りください。
8. 事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-5-12
9. 大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第 2 理研ビル 2F
TEL: 092-406-2457 FAX: 092-406-2467
E-mail: info@jlspm-kyusyu.main.jp
10. お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
スポンサードセミナー I 申込書

1口 400,000円

趣旨に賛同し上記金額を「第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会」スポンサードセミナー I 共催費として申し込みます。

平成 年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
スポンサードセミナーⅡ募集要項

1. 寄与金の使途 スポンサーードセミナーⅡ共催費
2. 募集目標(共催費) 600,000 円 (1 口 200,000 円×3 社予定)
3. セミナー概要 会期：2016 年 10 月 29 日 (土) 15：05～16：05 60 分 (予定)
会場：JR 九州ホール 9F 300 席 福岡市博多区博多駅中央街 1-1
4. 共催内容 会場費、通常のプレゼンテーションで使用する機材費(スクリーン、PC、プロジェクター、レーザーポインター等)、基本音響照明、セミナー運営人件費、座長・講師に関わる諸経費など一式
5. 共催費にふくまれないもの 共催者希望による特別な追加機材や制作物
6. 募集締切り 2016 年 3 月末日
7. 申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX でお送りください。
8. 事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-5-12
9. 大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第 2 理研ビル 2F
TEL：092-406-2457 FAX：092-406-2467
E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp
10. お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
スポンサードセミナーⅡ申込書

1口 200,000円

趣旨に賛同し上記金額を「第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会」スポンサードセミナーⅡの共催費として申し込みます。

2016年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
スポンサードセミナーⅢ募集要項

1. 寄与金の使途 スポンサーードセミナーⅢ共催費
2. 募集目標(共催費) 300,000円 (1社)
3. セミナー概要 会期：2016年10月29日(土) 10:35～11:35 60分(予定)
会場：JR博多シティ 10F 大会議室 150席 福岡市博多区博多駅中央街1-1
4. 共催内容 会場費、通常のプレゼンテーションで使用する機材費(スクリーン、PC、プロジェクター、レーザーポインター等)、基本音響照明、セミナー運営人件費、座長・講師に関わる諸経費など一式
5. 共催費にふくまれないもの 共催者希望による特別な追加機材や制作物
6. 募集締切り 2016年3月末日
7. 申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX でお送りください。
8. 事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-5-12
9. 大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第2理研ビル 2F
TEL : 092-406-2457 FAX : 092-406-2467
E-mail : info@jlspm-kyusyu.main.jp
10. お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
スポンサードセミナーⅢ申込書

1口 300,000円

趣旨に賛同し上記金額を「第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会」スポンサードセミナーⅢの共催費として申し込みます。

2016年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
寄付金募集要項

1. 寄付金の使途 第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
の準備及び開催経費

2. 募集目標 20万円

3. 募集締切り 2016年7月末日

4. 申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX で
お送りください。

5. 事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-5-12

6. 大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第2 理研ビル 2F
TEL : 092-406-2457 FAX : 092-406-2467
E-mail : info@jlspm-kyusyu.main.jp

7. お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送り致します。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
寄付金申込書

金 _____ 円

趣旨に賛同し上記金額を「第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会」への寄付金として申し込みます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

E-mail _____

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
企業展示Ⅱ募集要項

- 1.寄与金の使途 企業展示費
- 2.募集目標 50万円
- 3.募集締切り 2016年3月末日
- 4.会期 市民公開講座
2016年10月30日(日) 10:30~15:30 予定
- 5.会場 JR九州ホール・JR博多シティ 9F
福岡市博多区博多駅中央街1-1 TEL:092-409-6506
- 6.展示費 1ブース:50,000円 × 10社程度
- 7.ブース仕様 スペース渡し
- 8.申込方法 申込書にご記入後、大会事務局まで E-mail または FAX で
お送りください。
- 9.事務局 医療法人真鶴会小倉第一病院
福岡県北九州市小倉北区真鶴2-5-12
- 10.大会事務局 (株)日本ジーニス <http://zenith-j.co.jp>
〒810-0073 福岡市中央区舞鶴3-1-27 第2理研ビル2F
TEL:092-406-2457 FAX:092-406-2467
E-mail: info@jlspm-kyusyu.main.jp
- 11.お支払期日 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします。

お申込：第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会 大会事務局
FAX：092-406-2467 ・ E-mail：info@jlspm-kyusyu.main.jp

第5回日本下肢救済・足病学会
九州・沖縄地方会 学術集会
大会長 石井 義輝 殿

第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会
企業展示Ⅱ申込書

趣旨に賛同し下記金額を「第5回日本下肢救済・足病学会 九州・沖縄地方会 学術集会」
への企業展示Ⅱ費として申し込みます。

企業展示 50,000 円×_____ブース 合計_____円

平成 年 月 日

貴社名 _____

ご担当者所属・役職 _____

ご担当者名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯番号 _____

E-mail _____

出展製品名
出展内容
(予定)

()