第７回日本下肢救済･足病学会 九州･沖縄地方会 学術集会

～足病変を持っている人をみる～

会　　期：2018 年 10 月 19 日（金）～ 21 日（日）

会　　場：佐賀市文化会館　佐賀市日の出 1 丁目 21 番 10 号

大会長：安西　慶三

佐賀大学医学部 肝臓・糖尿病・内分泌内科 教授

事務局長：松田　やよい

大学医学部 肝臓・糖尿病・内分泌内科 特任講師 病棟医長

http://7thjlspm-kyusyu.com/

〈開催ご協力のご案内〉

ご挨拶

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
~~イブニングセミナー~~	~~募集要項、申込書~~ 募集は終了しました
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~~ 募集は終了しました
スポンサードセミナーⅡ	募集要項、申込書
ハンズオンセミナーⅠ	募集要項、申込書
寄付金	募集要項、申込書

第７回日本下肢救済･足病学会 九州･沖縄地方会 学術集会

事務局代行：（株）ジーニスコンベンションサービス

〒810-0073 福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第 2 理研ビル 2F

運営事務局：（株）えんコンベンションサービス

〒810-0041 福岡市中央区大名 2-8-22 天神偕成ビル 2F

TEL　092-751-8262　　FAX　092-751-8226

E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com

2018.4.16 更新

ご挨拶

第７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　安西　慶三（佐賀大学医学部 肝臓・糖尿病・内分泌内科 教授）

第７回日本下肢救済・足病学会　九州・沖縄地方会学術集会を 2018 年 10 月 19 日（金）・20 日（土）、21 日（日）の３日間にわたり佐賀市文化会館（佐賀県佐賀市）で開催させていただくことになりました。このたび、大会長を務めさせていただくことをたいへん光栄に存じます。

今回の学会は「足病変を持っている人をみる」をテーマで開催させていただくことになりました。糖尿病足病変患者の主な死因は心疾患が多く、特に大切断例や末梢血管障害例、維持透析例で心疾患を認めます。さらに下肢切断後に対側の足切断に至る例も少なくありません。そのため足病変の患者を救済するためには足だけでなく全身疾患として足をとらえ、集学的な治療が必要となります。さらに「みる」は「診る」、「見る」「観る」「看る」「視る」などを含み、多職種が多様な視点から患者を「みる」ことが必要であると考えます。今回、足病変からみた全身の血管病変のセミナーや足切断に至った方のメンタルケアのワークショップなどフットケアの実技とともに幅広いテーマを取り上げています。

本学会は循環器科・血管外科・糖尿病内科・腎臓内科・泌尿器科・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、看護師、理学療法士、管理栄養士、心理療法士、医療従事者、医療関連企業などの方が個人、院内チーム、地域連携で「足病変を持っている人をみる」をテーマに取り組んでいる重要な学会であり、本会をプラットフォームとしてまた発信基地として参加していただいた方々に貢献できる会にしたいと考えております。第３日目は地域や家族の方もチーム医療の一員と考え足病変の診断からケアを知っていただく啓発の機会にしたいと考え市民公開講座を開催いたします。
是非佐賀で、皆様と最先端の足病変の医療について語り合いましょう。多くの皆様方の参加をお待ちしています。

つきましては、諸費御多端の折、甚だ恐縮ではございますが、本学会の趣旨に御賛同いただき、皆様よりの御支援を賜りたく存じます。何卒御高配の程、よろしく御願い申し上げます。

2017 年 10 月吉日

第７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	2018年10月19日（金）セミナー・懇親会 10月20日（土）学術集会 10月21日（日）市民公開講座
会　　場	佐賀市文化会館　佐賀市日の出１丁目21-10
テ　ー　マ	足病変を持っている人をみる
大　会　長	安西　慶三 佐賀大学医学部　肝臓・糖尿病・内分泌内科　教授
事務局長	松田　やよい 佐賀大学医学部　肝臓・糖尿病・内分泌内科　特任講師　病棟医長
参　加　費	日本下肢救済・足病学会会員、九州・沖縄地方会賛助会員 医　　師　事前）4,500円　当日）　6,000円 メディカルスタッフ　事前）2,500円　当日）　4,000円 企　　業　事前）4,500円　当日）　8,000円 ※日本フットケア学会会員は上記金額 非会員 医　　師　事前）5,000円　当日）　7,000円 メディカルスタッフ　事前）3,000円　当日）　5,000円 企　　業　事前）8,000円　当日）　10,000円
参加人数	600名
参　加　者	循環器科・血管外科・糖尿病内科・腎臓内科・泌尿器科・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、看護師、理学療法士、管理栄養士、医療従事者、医療関連企業（市民講座のみ一般参加可）
事務局代行 運営事務局	（株）ジーニスコンベンションサービス 〒810-0073 福岡市中央区舞鶴3-1-27 第2理研ビル2F （株）えんコンベンションサービス 〒810-0041 福岡市中央区大名2-8-22 天神偕成ビル2F TEL　092-751-8262　　FAX　092-751-8226 E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com

2018.4.16 現在

日本下肢救済・足病学会　九州・沖縄地方会　理事・監事・評議員　　2017/10/6現在

【理事】

病院名	所属	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	横井 宏佳
〔副理事長〕		
佐賀大学医学部	形成外科	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〕		
佐賀大学医学部	糖尿病足病変予防戦略研究所	石橋 理津子
学校法人産業医科大学病院	形成外科	安田 浩

【監事】

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

【評議員】

病院名	所属	氏名
〔福岡県〕		
日本赤十字社　福岡赤十字病院	看護部	石井 美紀子
福岡県済生会福岡総合病院	血管外科	伊東 啓行
福岡県済生会福岡総合病院	循環器内科	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	砂山 裕子
福岡大学医学部	形成外科学教室	高木 誠司
社会医療法人喜悦会　那珂川病院	血管外科	竹内 一馬
よつばの杜クリニック	皮膚科	田中 摩弥
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	布井 清秀
済生会八幡総合病院	血管外科	三井 信介
医療法人原三信病院	循環器科	山本 光孝
〔佐賀県〕		
佐賀大学医学部	肝臓・糖尿病・内分泌内科	安西 慶三
足のナースステーションHigh Five		井上 祐子
佐賀大学医学部	形成外科(糖尿病足病変予防戦略研究所)	菊池 守
唐津赤十字病院	内科	竹之下 博正
唐津赤十字病院	看護部	吉田 のぞみ
〔長崎県〕		
社会医療法人春回会　井上病院	看護部	石本 静香
長崎大学大学院医歯薬学総合研究科	展開医療科学講座　形成再建外科学	田中 克己
〔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	大嶋 秀一
熊本赤十字病院	形成外科	黒川 正人
〔大分県〕		
社会医療法人敬和会　大分岡病院	リハビリテーション科	大塚 未来子
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	立川 洋一
〔宮崎県〕		
社会保険　宮崎江南病院	形成外科	大安 剛裕
医療法人社団紘和会　平和台病院	看護部	原田 和子
宮崎大学医学部附属病院	形成外科	守永 圭吾
〔鹿児島県〕		
鹿児島大学病院	看護部	井手迫 和美
公益社団法人鹿児島共済会　南風病院	整形外科	富村 奈津子
〔沖縄県〕		
特定医療法人敬愛会　中頭病院	看護部	銅谷 三奈子
社会医療法人かりゆし会　ハートライフ病院	形成外科	東盛 貴光

五十音順

第７回日本下肢救済･足病学会 九州･沖縄地方会 学術集会
収支予算書

収入

No.	項目	予算額	内訳
1	参加登録費	2,275,000	≪事前参加≫ 会　員：医師・企業@4,500×20名、メディカルスタッフ@2,500×150名 非会員：メディカルスタッフ@3,000×50名 ≪当日参加≫ 会　員：医師@6,000×40名、メディカルスタッフ@4,000×150名 非会員：医師@7,000×10名、メディカルスタッフ@5,000×150名
2	共催費	3,720,000	イブニングセミナー：72万円（36万円×2社）
			スポンサードセミナー2枠：115万円 Ⅰ：40万円 Ⅱ：75万円（15万円×5社）
			ランチョンセミナー2枠：110万円 Ⅰ：60万円 Ⅱ：50万円
			ハンズオンセミナーⅠ：75万円（15万円×5社）
3	協賛費	5,000,000	出　展：500万円（20万円×25社）
4	広告協賛費	730,000	表2：12万円　巻末1頁：16万円（8万円×2社） 表3：10万円　巻末1/2頁：20万円（5万円×4社） 表4：15万円（カラー）
5	寄付・その他	1,100,000	
	計	12,825,000	

支出

No.	項目	予算額	内訳
1	第7回学術集会準備費	1,800,000	準備経費、会議費、交通宿泊費、日当
2	第7回学術集会運営費	7,800,000	会場費120万円（3日間）、設営・撤去費300万円、付帯設備費80万円、運営費180万円、役割者の謝礼・交通・宿泊費100万円
3	印刷・製作物	1,300,000	抄録集80万円、HP制作・管理費50万円
4	事務局委託費	1,200,000	
5	通信費	600,000	
6	その他	125,000	
	計	12,825,000	

単位：円

《協賛のご案内》

第７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	500 万円
3.募集締切り	2018 年 5 月 18 日（金）
4.期間	2018 年　10 月 19 日（金）17：30～20：00 予定 10 月 20 日（土）　9：30～17：00 予定
5.会場	佐賀市文化会館 佐賀市日の出 1 丁目 21-10
6.展示費	1 ブース：200,000 円　×　25 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、運営事務局まで E-mail または FAX でお送りください。
9.運営事務局	（株）えんコンベンションサービス 〒810-0041 福岡市中央区大名 2-8-22 天神偕成ビル 2F TEL：092-751-8262　　FAX：092-751-8226 E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com
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７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会　学術集会　運営事務局
FAX：092-751-8226　・　E-mail：kashi@7thjlspm-kyusyu.com

第７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　安西　慶三　殿

第７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７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

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７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　　73 万円

3.制作費　　80 万円

4.発行部数　　800 部予定

5.募集締切り　　2018 年 5 月 18 日（金）

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	120,000 円	
表 3（艶紙）先着 1 社	100,000 円	
~~表 4（艶紙）先着 1 社　※カラー~~	~~150,000 円~~	募集は終了しました
巻末 1 頁（普通紙）先着 2 社	80,000 円	
~~巻末 1/2 頁（普通紙）先着 4 社~~	~~50,000 円~~	募集は終了しました

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

8.広告データご提期日　2018 年 6 月末日
運営事務局 E-mail アドレスへお送りください。

9.運営事務局　　（株）えんコンベンションサービス
〒810-0041 福岡市中央区大名 2-8-22 天神偕成ビル 2F
TEL：092-751-8262　　FAX：092-751-8226
E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com

10.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７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会　学術集会　運営事務局
FAX：092-751-8226　・　E-mail：kashi@7thjlspm-kyusyu.com

第７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　安西　慶三　殿

第７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７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 120,000 円　☐巻末１頁（普通紙）先着 ２社 80,000 円

☐表３（艶紙）先着１社 100,000 円　~~☐巻末 1/2 頁（普通紙）先着 4 社 50,000 円~~

~~☐表４（艶紙・カラー）先着１社 150,000 円~~

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７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：2018 年 10 月 20 日（土）12：10～13：10（予定）
会場：佐賀市文化会館２階　中ホール 814 席（A 会場）

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.共催費に含まないもの
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　@1,620×400 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　　2018 年 5 月 18 日（金）

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

8.運営事務局　　(株) えんコンベンションサービス
〒810-0041 福岡市中央区大名 2-8-22 天神偕成ビル 2F
TEL：092-751-8262　　FAX：092-751-8226
E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com

9.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７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会　学術集会　運営事務局
FAX：092-751-8226　・　E-mail：kashi@7thjlspm-kyusyu.com

第７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　安西　慶三　殿

第７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７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。

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７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：2018 年 10 月 20 日（土）12：10～13：10（予定）
会場：佐賀市文化会館 1 階　イベントホール 350 席（C 会場）

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.共催費に含まないもの
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　@1,620×200 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　　2018 年 5 月 18 日（金）

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

9.運営事務局　　（株）えんコンベンションサービス
〒810-0041 福岡市中央区大名 2-8-22 天神偕成ビル 2F
TEL：092-751-8262　　FAX：092-751-8226
E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com

9.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７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会　学術集会　運営事務局
FAX：092-751-8226　・　E-mail：kashi@7thjlspm-kyusyu.com

第７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　安西　慶三　殿

第７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７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7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　　スポンサードセミナーⅡ共催費

2.募集目標(共催費)　750,000円（1口150,000円×先着5社）

3.セミナー概要　　会期：2018年10月20日（土）15：10～16：40　90分（予定）
会場：佐賀市文化会館2階　中ホール 814名（A会場）

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.共催費に含まないもの
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ポスター・チラシ等の印刷費　④追加機材

6.募集締切り　　2018年5月18日（金）

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

8.運営事務局　　（株）えんコンベンションサービス
〒810-0041 福岡市中央区大名2-8-22 天神偕成ビル2F
TEL：092-751-8262　　FAX：092-751-8226
E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com

9.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７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会　運営事務局
FAX：092-751-8226　・　E-mail：kashi@7thjlspm-kyusyu.com

第７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　安西　慶三　殿

第７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　150,000円

趣旨に賛同し上記金額を「第７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７回日本下肢救済・足病学会 九州･沖縄地方会 学術集会
ハンズオンセミナーⅠ募集要項

1.寄与金の使途　　ハンズオンセミナーⅠ共催費

2.募集目標(共催費)　750,000 円（1 口 150,000 円×先着 5 社）

3.セミナー概要　　会期：2018 年 10 月 20 日（土）　10：00～11：30　90 分（予定）
会場：佐賀市文化会館 1 階　リハーサル室　（D 会場）

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.共催費に含まないもの
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ポスター・チラシ等の印刷費　④追加機材

6.募集締切り　　2018 年 5 月 18 日（金）

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

8.運営事務局　　（株）えんコンベンションサービス
〒810-0041 福岡市中央区大名 2-8-22 天神偕成ビル 2F
TEL：092-751-8262　　FAX：092-751-8226
E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com

9.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７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会　運営事務局
FAX：092-751-8226　・　E-mail：kashi@7thjlspm-kyusyu.com

第７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　安西　慶三　殿

第７回日本下肢救済・足病学会 九州･沖縄地方会 学術集会
ハンズオンセミナーＩ申込書

１口　　150,000 円

趣旨に賛同し上記金額を「第７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会 学術集会」ハンズオンセミナーＩの共催費として申し込みます。

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７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７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	110 万円
3.募集締切り	2018 年 7 月末日
4.申込方法	申込書にご記入後、運営事務局まで E-mail または FAX でお送りください。
5.運営事務局	（株）えんコンベンションサービス 〒810-0041 福岡市中央区大名 2-8-22 天神偕成ビル 2F TEL：092-751-8262　　FAX：092-751-8226 E-mail　kashi@7thjlspm-kyusyu.com
6.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７回日本下肢救済・足病学会　九州･沖縄地方会　運営事務局
FAX：092-751-8226　・　E-mail：kashi@7thjlspm-kyusyu.com

第７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　安西　慶三　殿

第７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７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。

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 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿