

第49回日本産婦人科医会学術集会

協賛趣意書

- ・寄付金
- ・共催セミナー
- ・医療機器・医薬品展示
- ・プログラム抄録集広告
- ・ホームページバナー広告

会期: 2023年10月7日(土)、8日(日)

会場: ホテル日航金沢

会 長:村上 弘一(石川県産婦人科医会 会長)

会長挨拶

各位

謹啓 皆様におかれましてはますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび第49回日本産婦人科医会学術集会の会長にご指名いただき、2023年10月7日(土)、8日(日)の2日間、石川県金沢市のホテル日航金沢において、開催させていただく事となりました。

本会では、全国で産婦人科診療に携わる産婦人科医会会員が、産婦人科医療の進歩に関する講演やシンポジウムを行う予定です。今後の医療に役立つ学会となるように鋭意準備を行っております。

本会の開催にあたりましては、会員の参加費をもって運営すべきところではございますが、本会の趣旨に深いご理解とご賛同を賜りまして、誠に恐縮でございますが、ご協賛を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ながら、皆様の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2023年2月吉日

第49回日本産婦人科医会学術集会
会長 村上 弘一
(石川県産婦人科医会 会長)



【透明性ガイドラインについて】

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会への協賛費用に関し、当該ウェブサイトで公開されること(開示形式: 第49回日本産婦人科医会学術集会: 〇〇〇〇〇〇〇円)に同意します。

開催概要

■学会の名称： 第49回日本産婦人科医会学術集会

■会 期： 2023年10月7日(土)、8日(日)

■テ ー マ： 明日への軌道を開く
ー北陸から持続可能な産婦人科医療の未来に向けてー

■会 長： 村上 弘一(石川県産婦人科医会 会長)

■会 場： ホテル日航金沢
〒920-0853 石川県金沢市本町2-15-1(JR金沢駅兼六園口前)
TEL:076-234-1111(代表)

■開催計画:

1) 日程表(予定)

2023年10月7日(土)	
午 後	開会式、医療安全報告、教育講演
2023年10月8日(日)	
午 前	会長講演、特別講演、シンポジウム
午 後	ランチョンセミナー、おぎゃー献金贈呈式、閉会式

2) 参加予定人数 約 300 名

■主催事務局： 石川県産婦人科医会
〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地 石川県医師会内

■運営事務局： 株式会社ネクステージ 担当:本吉
〒920-0059 石川県金沢市示野町南45
TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100 E-mail:jaog49@nex-tage.com

■大会HPアドレス: <http://jaog49.jp/>

寄付金 募集要項

1. 大会の名称

第49回日本産婦人科医会学術集会

2. 主催機関及び責任者名

第49回日本産婦人科医会学術集会

村上 弘一(石川県産婦人科医会 会長)

3. 会期

2023年10月7日(土)、8日(日)2日間

4. 会場

ホテル日航金沢

〒920-0853 石川県金沢市本町2-15-1(JR金沢駅兼六園口前)

TEL:076-234-1111(代表)

5. 収支予算案

(単位:円)

収 入		支 出	
費 用	金 額	費 用	金 額
学会参加費	3,300,000	事務局費	3,600,000
セミナー共催費	850,000	印刷・製作関係費	400,000
医療機器・医薬品展示費	1,683,000	プログラム抄録集制作費	1,300,000
プログラム抄録集 広告掲載費	627,000	会場関係費	12,000,000
バナー広告掲載費	275,000	機材関係費・看板・展示設営関係費	4,500,000
寄付金	1,500,000	運営要員関係費	1,300,000
学会補助金	15,000,000	講師謝礼、交通費、宿泊費	6,000,000
東海北陸ブロック各県分担補助金	6,000,000	その他・雑費等	135,000
合 計	29,235,000	合 計	29,235,000

6. 寄付を必要とする理由

本医学会には、約300名の参加が予想され、会議開催の準備・運営に関する経費は総額29,235,000円が見込まれています。これらの諸経費は、本来大会参加者の参加登録費などの経費でまかなうべきものではございますが、大会にて負担できる金額には限りがございます。従いまして、必要経費の相当額は、ご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。総額29,235,000円のうち、参加登録費、学会補助金、展示収入など補助金と学会自己負担を除く1,500,000円を寄付金により充当したいと考えております。諸経費ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、本大会を成功裡に終えるため是非のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

寄付金 募集要項

7. 寄付金要項

1) 募金の名称

第49回日本産婦人科医会学術集会

2) 寄付金の目標額

1,500,000円

3) 募集締切

2023年10月31日(火)

※2023年8月31日以降のお申込みにつきましては、抄録集への社名掲載をいたしかねます。

予めご了承の程お願いいたします。

4) 寄付金依頼の対象先

製薬関連業界、医療機器関連業界、食品関係業界 他

5) 寄付金の用途

第49回日本産婦人科医会学術集会の準備・運営費用に充当

6) 寄付金の振込み方法

銀 行：石川県医師信用組合 本店

口座番号：普通 812331

口 座 名：第49回日本産婦人科医会学術集会 会長 村上 弘一

(ダイオンジュウキュウカインホンサンフジンカイカイガクジュツシュウカイ カイチャウ ムラカミ コウイチ)

8. 主催事務局

石川県産婦人科医会

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地 石川県医師会内

9. 運営事務局(申込先・お問合せ先)

株式会社ネクステージ 担当：本吉

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100 E-mail:jaog49@nex-tage.com

共催セミナー 募集要項

1. 共催セミナー開催概要 ※予定数に達したため募集を終了いたしました

・開催日時(予定)

ランチョンセミナー 10月8日(日)正午前後60分間

・共催名称:共催 第49回日本産婦人科医会学術集会 貴社名

2. 共催セミナー開催形式および共催費一覧

セッション名	席数(予定)	共催費(税込)	募集枠数
ランチョンセミナー	約 280 席	850,000円	1

※席数は目安です。最終的に増減が生じる場合がございますのでご了承ください。

3. 共催仕様

共催費には、以下の項目が含まれております。

項目	数量	備考
講演会場・控室	各 1 室	
会場附带設備・備品	1 式	机、椅子、ステージ、音響・照明
PC・PC 周辺機器	1 式	Windows PC、液晶モニター
スクリーン、プロジェクター	各 1 台	メイン
レーザーポインター	1 本	演者用
マイク	1 式	座長、演者、進行、質疑用
PC オペレーター(会場)	1 名	

以下の経費等は、別途ご負担をお願いいたします。

項目	備考
参加者用弁当/軽食・飲料	
交通費・宿泊費・謝金	座長、演者
控室での飲食	
看板、氏名掲示など制作物	
会場内アナウンス	
運営スタッフ	進行・照明・資料配布等
広報印刷物	チラシ等
ミネラルウォーター	座長、演者
録画・録音、同時通訳機材	
設備、その他学会基本仕様以外のもの	

共催セミナー 募集要項

1) 参加者用弁当について

ランチョンセミナー1,650円(全て消費税・サービス料込み)にてご用意させていただきます。内容につきましては事務局に一任いただきますようお願いいたします。また、発注につきましては運営事務局より一括で行わせていただきます。なお、弁当・軽食の代金は共催費には含まれておりません。

2) その他

当日の弁当・軽食、設営機器は運営事務局で準備します。その他セミナーで利用する機材、その他につきましては、運営事務局にご相談ください。

4. 申込方法

本要項の内容をご確認のうえ、共催セミナー申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛にFAXまたはE-mail添付にてお送りください。

申込締切…2023年4月28日(金)

5. セミナー内容

セミナーの内容、テーマ、座長・演者については、貴社と主催事務局と協議のうえ決定いたしますので、ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。セミナーの内容について検討中の場合は「未定」と記入してお送りください。

6. 開催日・会場決定

決定に関しましては、申込書の開催希望欄を参考の上、主催者一任とさせていただきますので、予めご了承ください。

7. スケジュール(予定)

2023年	
4月28日(金)	申込締切
5月～6月	申込者と事務局とのセミナー内容調整
7月	共催セミナー(プログラム概要)正式決定
〃	請求書送付
8月～9月	当日手配関係(控室飲食準備等)のご案内
大会終了後	当日手配関係の請求書送付

共催セミナー 募集要項

8. 共催費お振込み方法

セミナー開催決定後、請求書を発行いたします。請求書記載の指定口座(下記)までお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。なお、飲食等の当日手配物につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。

※請求書発行以前のお振込みはご遠慮ください。

銀行: 石川県医師信用組合 本店

口座番号: 普通 812331

口座名: 第49回日本産婦人科医会学術集会 会長 村上 弘一

(ダイオンジュウキュウカインホンサンフジンカイカイガクジュツシュウカイ カイチャウ ムラカミ コウイチ)

9. 申込みの取消

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消、ご返金はいたしかねます。予めご了承ください。

10. 主催事務局

石川県産婦人科医会

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地 石川県医師会内

11. 運営事務局(申込先・お問合せ先)

株式会社ネクステージ 担当: 本吉

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45

TEL: 076-216-7000 FAX: 076-216-7100 E-mail: jaog49@nex-tage.com

医療機器・医薬品展示 募集要項

1. 展示会場(予定)

ホテル日航金沢4階 鶴の間、ロビー

2. 出展対象

医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器、システム・書籍 他

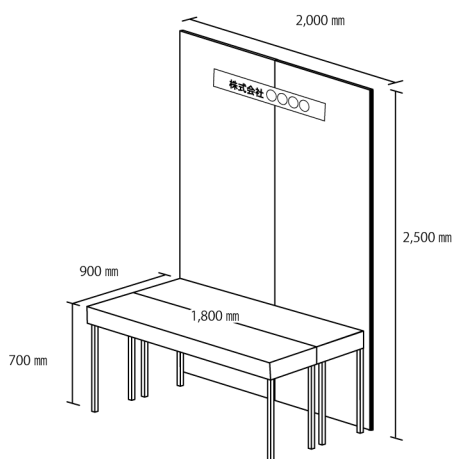
3. 出展料金

種類	単位	サイズ	募集数	単価(税込)
基礎小間/ スペース小間	1小間	W2.0m×D0.9m×H2.5m	10小間	¥165,000
書籍展示	机1本	長机1本 (W1.8m×D0.45m)	6社	1本 ¥5,500

4. 小間規格

基礎小間

1小間＝間口2.0m×奥行0.9m×高さ2.5m



- ・社名板(H200×W900)
- ・展示台1台(W1800×D900×H700)布なし
⇒スペース小間は展示台なし
- ・バックパネル(W2000×H2500)

※ 商品の上にかけるクロスもご持参ください。

※ パネル色は基本色が白、社名板は白地黒文字です。

※ 以上の仕様は出展料金に含まれ、運営事務局で設置いたします。その他の小間内装飾は、出展者が行ってください。

※ 電気の使用は、全てオプションになります(次頁参照)。出展料とは別に学会終了後請求させていただきます。

※ 展示台、パネルのサイズは変更となる場合がございます。詳細は、展示要項にて別途ご案内いたします。

書籍展示

長机1本＝間口1.8m×奥行0.45m

1本より複数の本数の申込を受け付けます。

(展示場所に限りがございますので、希望数のご希望に添えない場合はご了承ください。)

※ 基礎設備＝展示机のみ

医療機器・医薬品展示 募集要項

5. 出展規約

(1) 展示小間割の決定

主催事務局にて決定いたします。(2023年9月予定) 配置につきましては主催事務局にご一任ください。

(2) 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び主催事務局の認めたものといたします。

※薬事法未承認品の展示については、運営事務局にお問い合わせください。

(3) 出展物の販売の禁止

会期中現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。

但し、主催事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。

(4) 会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いかねます。

(5) 会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合がございます。この変更を理由として出展申込みを取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。

(6) 電気

電気使用は全てオプションになります。(特殊電源に関しては別途ご相談ください)

(7) 禁止事項

展示物の高さは、2.5mに制限します。ただし、特別装飾の高さ制限につきましては、後日調整させていただきます。また、床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)は出来ません。養生等については出展社の責任において施工してください。

(8) お申込みの取消し

お申込み後の取消しについては、一切お受けできません。

また、お支払済みの出展料のご返金は出来ませんので、予めご了承ください。

6. スケジュール(予定)

[搬入・設置] 2023年10月6日(金)午後、10月7日(土)

[出展期間] 2023年10月7日(土)～8日(日)

[搬出・撤去] 2023年10月8日(日)夕方

医療機器・医薬品展示 募集要項

7. 申込方法

別紙の出展申込書に所定の事項を記載のうえ、下記申込み先まで FAX にてお申込みください。
募集小間数に達し次第、申込みを締め切ります。

申込締切…2023年7月28日(金)

8. 運営事務局(申込先・お問合せ先)

株式会社ネクステージ 担当:本吉

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100 E-mail:jaog49@nex-tage.com

9. 出展料 お振込み先

お申し込み締切後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の指定口座(下記)までお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

※請求書発行以前のお振込みはご遠慮ください。

銀 行: 石川県医師信用組合 本店

口座番号: 普通 812331

口 座 名: 第49回日本産婦人科医会学術集会 会長 村上 弘一

(ダイオンジュウキュウカイニホンサンフシンカイカイカクジュツシュウカイ カイチョウ ムラカミ コウイチ)

プログラム・抄録集広告掲載 募集要項

1. 製作概要

部数 : 500 部
判型 : A4 判
配布対象 : 会員、購入希望者
媒体製作費 : 約1,300,000円(印刷経費)
広告料総額 : 627,000円

2. 広告掲載料

掲載箇所	印刷色	金額(税込)	募集枠数
表4 (裏表紙) ※1	カラー	132,000 円	1
表2 (表紙裏) ※1	カラー	110,000 円	1
表3 (裏表紙裏) ※1	カラー	110,000 円	1
後付 1頁	モノクロ	55,000 円	2
後付 1/2頁 ※2	モノクロ	33,000 円	5

※1 表紙まわりは申込着順とさせていただきます。

※2 後付1/2頁はA5横になります。

3. 申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局宛に FAX にてお送りください。

4. 申込期日

申込締切… 2023年7月28日(金)

版下締切… 2023年7月28日(金)

<広告版下について>

広告原稿は、完全版下データと出力見本(PDFまたは紙焼き)を、大会名を必ず明記のうえ、運営事務局までメール添付または宅配便にてお送りください。紙焼き版下入稿も可能ですが、なるべくデータ提出をお願いします。当方での版下作成はいたしません。

5. 運営事務局(申込先・お問合せ先・版下データ送付先)

株式会社ネクステージ 担当:本吉

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100 E-mail:jaog49@nex-tage.com

6. お振込み先

お申し込み締切後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の指定口座(下記)までお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。お申込み後の取り消しは一切お受けできません。予めご了承ください。

※請求書発行以前のお振込みはご遠慮ください。

銀行: 石川県医師信用組合 本店

口座番号:普通 812331

口座名:第49回日本産婦人科医会学術集会 会長 村上 弘一

(ダイオンジュウキウカインホンサンフジンカイカイクゲジュツシュウカイ カイチョウ ムラカミ コウイチ)

ホームページバナー広告 募集要項

1. 募集要項

1) 掲載箇所

第49回日本産婦人科医会学術集会 ホームページトップページ内

2) 掲載期間

掲載申し込み以降(お申込み後～2023年10月末まで)

3) 広告原稿サイズ

バナーデータの大きさは、300×80(幅×高さ)ピクセルです。

GIF アニメーションは可能です。リンク先 URL も併せてお知らせください。

4) 掲載料

55,000 円(税込)

5) 募集数

5 社

2. 申込締切日 2023年7月28日(金)

3. 運営事務局(申込先・お問合せ先・版下データ送付先)

株式会社ネクステージ 担当:本吉

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100 E-mail:jaog49@nex-tage.com

4. お振込み先

お申し込み締切後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の指定口座(下記)までお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。お申込み後の取り消しは一切お受けできません。予めご了承ください。

※請求書発行以前のお振込みはご遠慮ください。

銀行: 石川県医師信用組合 本店

口座番号: 普通 812331

口座名: 第49回日本産婦人科医会学術集会 会長 村上 弘一

(ダイオンジュウキウカイニホンサンブジンカイカイカクジュツシュウカイ カイチャウ ムラカミ コウイチ)

返信先: jaog49@nex-tage.com / 076-216-7100

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局宛

年 月 日

第49回日本産婦人科医会学術集会

寄付金回答書

本会への寄付金申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail添付にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

 申し込む 申し込まない

〒

住 所

法人名

氏名

印

1 寄付金額	¥
2 指定研究者等の氏名	第49回日本産婦人科医会学術集会 会長 村上 弘一 (石川県産婦人科医会 会長)
3 寄付の目的及び条件	標記学会に対する運営経費の一部に充てる
4 振込先	銀 行: 石川県医師信用組合 本店 口座番号: 普通 812331 口 座 名: 第49回日本産婦人科医会学術集会 会長 村上 弘一 (ダイオンジュウキョウカニホンサンブジンカイカイガクジュツシュウカイ カイチョウ ムラカミ コウイチ) 令和 年 月 日に <input type="checkbox"/> 振込みました。 <input type="checkbox"/> 振込みます。
5 連絡先	貴社名 担当部課 担当者名 TEL: E-mail:
6 その他	

【申込・お問い合わせ先】

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局

担当: 本吉

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地

TEL: 076-216-7000 FAX: 076-216-710 E-mail: jaog49@nex-tage.com

回答締切日:2023年4月28日(金)

返信先: jaog49@nex-tage.com / 076-216-7100

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局宛

年 月 日

第49回日本産婦人科医会学術集会

共催セミナーについての回答書

本会への共催セミナー申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAXまたはE-mail添付にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。
複数のセミナーをお申し込みの場合は、本用紙をコピーの上、それぞれ別紙にてご送付ください。

共催セミナーは予定数に達したため募集を終了いたしました

申し込む

申し込まない

共催セミナー申込書

貴社名		
ご担当所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒	
	Tel:	Fax:
	E-mail:	
会場	ホテル日航金沢(〒920-0853 石川県金沢市本町2-15-1)	
希望 セミナー	ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> 10/8(日)
共催金額	¥	
通信欄	(テーマ、演者、司会の希望等)	
備考		

【申込・お問い合わせ先】

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局

担当:本吉

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-710 E-mail:jaog49@nex-tage.com

回答締切日:2023年7月28日(金)

返信先: jaog49@nex-tage.com / 076-216-7100

第49回日本産婦人科医学会学術集会 運営事務局宛

年 月 日

第49回日本産婦人科医学会学術集会

企業展示についての回答書

本会への展示申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail添付にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

申し込む

申し込まない

企業展示 申込書

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 Tel: Fax: E-mail:
申込み内容	基礎小間(1.8m × 0.9m × 2.1m) 1 小間 ¥ 165,000- × 小間 書籍展示(1.8m × 0.45m) 1 本 ¥ 5,500- × 本
合計	¥
出展物 (予定)	
備考	

【申込・お問い合わせ先】

第49回日本産婦人科医学会学術集会 運営事務局

担当:本吉

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-710 E-mail:jaog49@nex-tage.com

回答締切日:2023年7月28日(金)

返信先: jaog49@nex-tage.com / 076-216-7100

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局宛

年 月 日

第49回日本産婦人科医会学術集会

プログラム抄録集広告掲載についての回答書

本会への広告掲載申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX またはE-mail添付にてご返送ください。大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

申し込む 申し込まない

プログラム抄録集広告掲載 申込書

プログラム集への広告掲載を下記の通り申し込みます。
(該当箇所に印を付けてください)

種類	掲載料(税込)
<input type="checkbox"/> 表4 全頁(カラー)	¥132,000-
<input type="checkbox"/> 表3 全頁(カラー)	¥110,000-
<input type="checkbox"/> 表2 全頁(カラー)	¥110,000-
<input type="checkbox"/> 後付 全頁(モノクロ)	¥55,000-
<input type="checkbox"/> 後付 半頁(モノクロ)	¥33,000-

料 金: ¥

版 下: 年 月 日 運営事務局あてに送付します。

※版下送付締切:2023年7月28日(金)必着

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	Tel: Fax:
	E-mail:

【申込・お問い合わせ先】

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局

担当:本吉

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-710 E-mail:jaog49@nex-tage.com

回答締切日:2023年7月28日(金)

返信先: jaog49@nex-tage.com / 076-216-7100

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局宛

年 月 日

第49回日本産婦人科医会学術集会

ホームページバナー広告掲載についての回答書

本会へのホームページバナー広告掲載申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail 添付にてご返送ください。

大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

申し込む

申し込まない

ホームページバナー広告掲載 申込書

学会ホームページバナーへの広告掲載を下記の通り申し込みます。

(該当箇所に印を付けてください)

バナー(300ピクセル×80ピクセル)

¥55,000(消費税込み)

料 金: ¥ _____

データ送付: _____年 _____月 _____日 運営事務局あてに送付します。

※データ送付締切:2023年7月28日(金)必着

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	Tel: _____ Fax: _____
	E-mail: _____

※バナーデータ送付時にバナーリンク先 URL を運営事務局に併せてご連絡ください。GIF アニメーションは可能です。

【申込・お問い合わせ先】

第49回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局

担当:本吉

〒920-8201 石川県金沢市鞍月東2丁目48番地

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-710 E-mail:jaog49@nex-tage.com