



## 第6回 日本手術看護学会近畿地区大会 展示・広告掲載ならびに共催セミナーのお願い

拝啓

立春の候、ますますご清栄のことと、心よりお喜び申し上げます。いつも、日本手術看護学会に深いご理解とご協力を頂き有難うございます。

第5回近畿地区大会におきましては、およそ800名ご参加をいただき、盛会裡に全日程を終了することができました。参加者ならびに関係者の皆様に深く御礼申し上げます。

この度、第6回近畿地区大会を開催致します。つきましては、展示・学会集録集への広告掲載ならびに共催セミナーをお願い致したく、下記要綱をご覧の上、大変勝手なお願いとは存じますが、ご協力の程よろしくお願ひ申し上げます。

敬具

記

### 【展 示】

日 時 2019年6月29日(土) 10:00~15:00

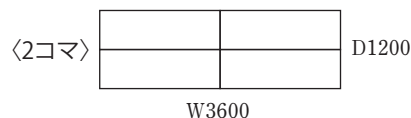
場 所 奈良春日野国際フォーラム <sup>いらか</sup> 麓 ~I・RA・KA~ (会議室1・2、1階ロビー)  
〒630-8212 奈良市春日野町101 TEL. 0742-27-2630

展示スペース 1コマ W 1800mm×D 1200mm (会議机 2本)

※会議机のみの準備となります。

※壁へのポスター、パネル等の貼り付けは不可。

※ディスプレイスタンド・パネル等の設置は展示スペースの範囲でお願いします。



出展料 100,000円/1コマ 160,000円/2コマ(税込み)

※但し、当日会場での販売・契約をされる企業につきましては出展料に加え別途料金をお支払いいただきます(売上げの5%又は100,000円)。

電気使用 電気容量は、100V 1kWまで、別途 6,500円(税込)となります。

それ以上の電気容量をご希望の場合には別途御見積させていただきます。

申込締切 2019年5月31日(金) ※展示スペースが無くなり次第、締め切らせていただきます。

受 付 8:30より展示会場前にて受付いたします。(8:45より開場・準備)

※小間割は受付順に学会側で事前に決定させていただきます。

詳細は近畿地区ホームページ (<http://kinki-jona.jp/>) に掲載いたします。

展示物の搬入 【送り先】 〒630-8212 奈良市春日野町101 TEL. 0742-27-2630

奈良春日野国際フォーラム (会議室1・2)

必ず「学会名」「社名」「展示品」とご明記いただき、前日の6月28日(金) 15時~20時必着でお送りください。(その他の時間帯は受取りできません)

車両で会場へ搬入される場合、前日の6月28日(金) 15時~20時の時間帯で1階展示場(会議室1・2)へ直接搬入してください。

学会当日の朝、会場入口前に車両を停車し搬入することはご遠慮願います。

※搬出時、宅配便ご利用の場合は所定の場所へ置いてください。

会場前での車両搬出につきましては学会終了後16時半以降でお願いいたします。

※会場前は混雑が予想されるため、会期中の入口付近での停車はご遠慮ください。

※会場内の駐車場は台数が限られています。近隣の駐車場をご利用ください。

【広 告】 ・サイズ等：A4版 モノクロ ・掲載場所：後付け ・広告料：20,000円/ページ(税込み)  
・データ形式：アウトライン済みAI、PDF ・申込締切：2019年5月31日(金)

## 【共催セミナー】

日 時	2019年6月29日(土) ランチョンセミナー<12:15~13:15> ハンズオンセミナー<14:00~15:30> スイーツセミナー <14:30~15:30>
場 所	奈良春日野国際フォーラム 薨
募集数	ランチョンセミナー 3社、ハンズオンセミナー 1社、スイーツセミナー 1社
共催金	<ランチョンセミナー> ①第2会場 レセプションホール1 (360名収容):500,000円(税込み) ②第3会場 会議室3・4 (150名収容):400,000円(税込み) ③第4会場 会議室5・6 (200名収容):400,000円(税込み) <ハンズオンセミナー> 第4会場 会議室6(定員50名予定):400,000円(税込み) <スイーツセミナー> 第3会場 会議室3・4(定員150名収容):200,000円(税込み)

※先着順での募集とさせていただきますので、事前に近畿地区事務局までお問い合わせください。なお、会場につきましてはご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※共催金に含まれるもの:

会場費、控室、基本会場設備(音響・照明、PC、PCプロジェクター、スクリーン)

※共催金に含まれないもの:

座長・演者にかかる諸経費(謝金・旅費交通費等)及び飲食代、  
参加者の昼食代(お弁当+お茶セット:1,200円程度/1食)、オプション機材(録音、録画)・設備(看板、垂れ幕)等、セミナーチケット、セミナーチケット配付・弁当配布に係る運営スタッフ  
学会側で準備した物につきましては、学会終了後ご請求させていただきます。

※ランチョンセミナーチケット、ハンズオンセミナーチケット等の配付時間・場所等につきましては、ホームページにてご案内いたします。

内容に変更が生じる場合がございます。詳細はホームページをご覧ください。

〈お申込み先、お問い合わせ〉

日本手術看護学会 近畿地区事務局 〒535-0022 大阪市旭区新森 5-3-22

TEL.06-6958-6002 FAX.06-6958-6663

e-mail: sik@shimono-print.co.jp

# 第6回 日本手術看護学会近畿地区大会 「展示・広告」申込書

お申込み日 年 月 日

日本手術看護学会 近畿地区事務局

下記欄にご記入の上、FAX送信をお願いします。

**FAX: 06-6958-6663**

貴社名	
ご担当者	
住所	〒
e-mail	
電話番号・FAX番号	TEL: FAX:
当日ご担当者・携帯番号	ご氏名 携帯番号:
( ) 展示 (○をお付けください)	申込コマ数 1コマ ( ) 2コマ ( )
	展示する製品名
	現地での販売・契約: 有 ( ) 無 ( ) ※有りの場合は会期終了後、出展料とは別に売り上げの5%又は10万円のどちらかをお支払いください。
	電源コンセント 100V 1kW ( ) 要・( ) 不要 用途・容量 (例: パソコン使用、〇〇W など) ※電源コンセントを使用される場合は別途料金 (6,500円 税込) をご負担いただきます。 ※延長コードをご用意ください。 ※100V 1kW以上をご希望の場合には別途御見積させていただきます。
車両搬入出	( ) 使用
	普通車: 台・トラック: t 台 ※搬入は前日28日(金)15時~20時。搬出は29日(土)16時30分以降でお願いします。 台車は各社でご準備ください。
( ) 広告 (○をお付けください)	( ) e-mail ( ) 郵送 ※データ形式につきましては、アウトライン済みAIまたはPDFにてお願いします。 <広告データ送信先> 日本手術看護学会 近畿地区事務局 sik@shimono-print.co.jp
請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
お振込	月 日 振込み予定 (7月末までにお支払いください)
備考	

FAX お申込み後、事務局より受付完了のご返信を2~3日以内にさせていただきます。  
ご返信が無い場合はお手数ですが事務局までご連絡頂きますようお願い致します。

●お振込先: ゆうちょ銀行  
●口座番号: 5577675

●預金種目: 普通預金  
●店名: 四〇八店 (ヨンゼロハチ店)

●名義: 日本手術看護学会近畿地区

# 第6回 日本手術看護学会近畿地区大会 「共催セミナー」申込書

お申込み日 年 月 日

先着順での募集とさせていただきますので、事前に事務局まで  
お問合せ後、下記欄にご記入の上、FAX 送信をお願いします。

日本手術看護学会 近畿地区事務局

**FAX : 06-6958-6663**

貴社名	
ご担当者	
住所	〒
e-mail	
電話番号・FAX 番号	TEL : FAX :
当日ご担当者・携帯番号	ご氏名 携帯番号 :
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー	右記の番号 (①~③) をご記入下さい ① 第2会場 (360名収容) 第一希望 _____ ② 第3会場 (150名収容) 第二希望 _____ ③ 第4会場 (200名収容)
<input type="checkbox"/> ハンズオンセミナー	第4会場 (定員50名予定)
<input type="checkbox"/> スイーツセミナー	第3会場 (150名収容)
請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
お振込	月 日 振込み予定 (7月末までにお支払ください)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;">予定されているセミナーの内容・講演者名</div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;">お問合せ・ご希望等ご記入ください。</div>	

FAX お申込み後、事務局より受付完了のご返信を 2~3 日以内にさせていただきます。  
返信が無い場合はお手数ですが事務局までご連絡頂きますようお願い致します。

●お振込先：ゆうちょ銀行

●預金種目：普通預金

●名 義：日本手術看護学会近畿地区

●口座番号：5577675

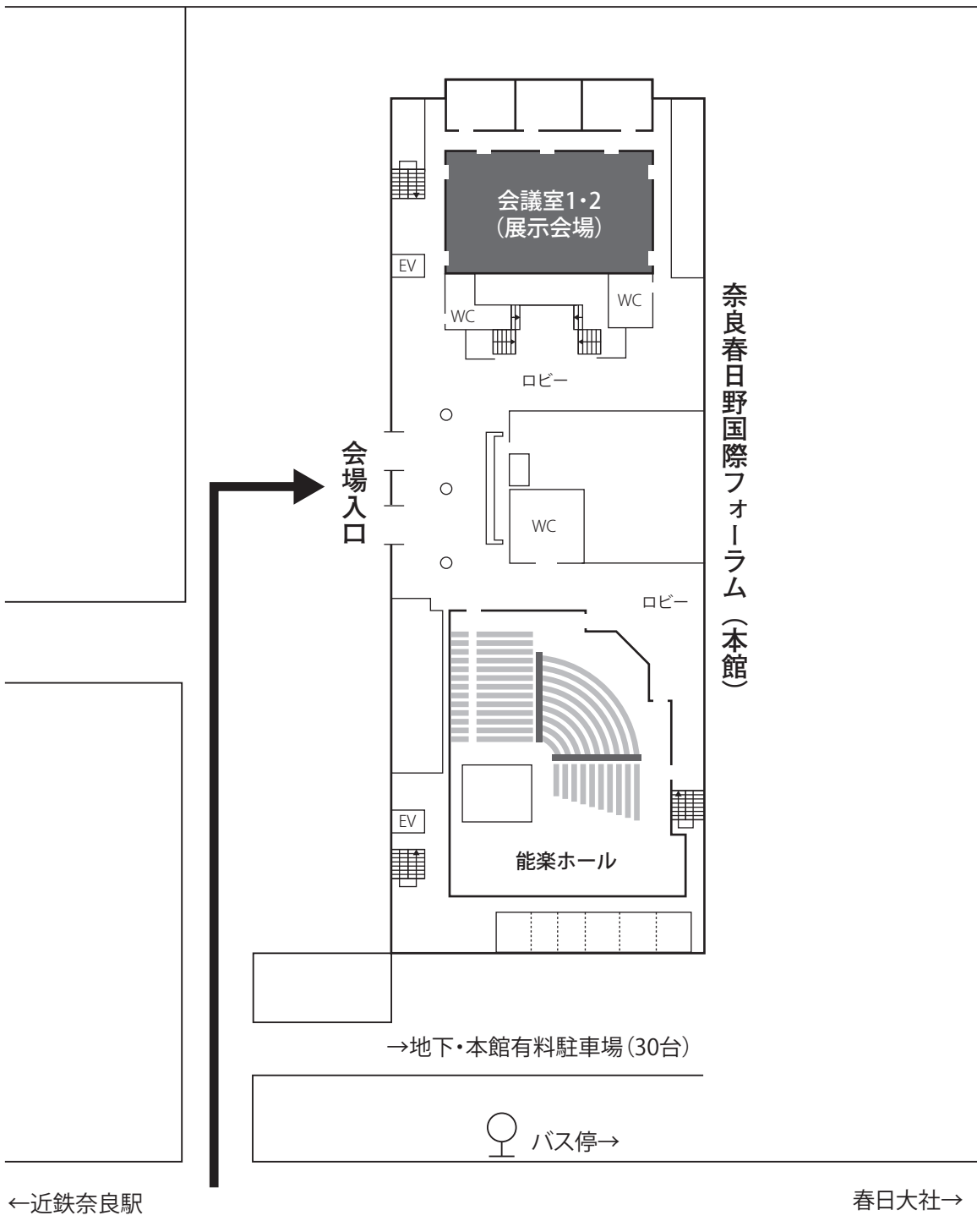
●店 名：四〇八店 (ヨンゼロハチ店)

# 車両搬入経路

車両で会場へ搬入される場合、前日の6月28日(金)15時~20時の時間帯で1階展示場(会議室1・2)へ直接搬入してください。  
学会当日の朝、会場入口前に車両を停車し搬入することをご遠慮願います。

## 奈良春日野国際フォーラム (別館)

★別館有料駐車場(7台)



←バス停(近鉄奈良駅・JR奈良駅)