



2024-04-01

## 第11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10回近畿地区大会におきましては、Web開催させていただき、およそ500名のご参加をいただきました。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11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い申し上げます。

敬具

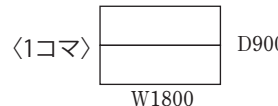
記

### 【展 示】

日 時 2024年6月29日(土) 10:00~15:00

場 所 神戸ファッションマート (エキシビジョン2)

〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中6-9 TEL. 078-857-8001



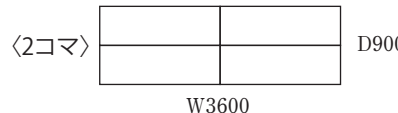
展示スペース 1コマ W 1800mm×D 900mm (会議机2本)

※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。

※50Kg以上の展示物は机上へ置くことが出来ません。



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3%)。電気使用 電気容量は、100V 1kWまで、別途 7,000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 2024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。(8:30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 (<https://kinki-jona.jp/>) に掲載いたします。

展示物の搬入 【送り先】 神戸ファッションマート 9階イベントスタッフルーム

〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中6-9 TEL. 078-857-8082

必ず「6月29日 EX2 使用備品」とご明記いただき、前日の6月28日(金) 必着で  
お送りください。(その他の日程は受取りできません)

〈車両で会場へ搬入される場合 6月29日(土)〉

8時30分~ の時間帯で地下駐車場より搬入用EVを使用し展示会場へ搬入してください。

展示物の搬出 搬出時、展示物は所定の場所へ置いてください。

車両にて搬出される場合は搬入出口より15:00~17:00の時間帯で搬出してください。

宅配便を使用して返送される場合、会場では「ヤマト便」「佐川便」が対応可能です。

着払いのみになりますので伝票をご用意ください。7月1日発送となります。

※車両で搬入出される場合、搬入出口は大変混雑しますので出来るだけ宅配便のご利用をお願いします。

※台車は各社でご準備ください。

**【共催セミナー】**

日 時	2024年6月29日(土) ハンズオンセミナー 10:00~10:45(前半) 10:55~11:40(後半) ランチョンセミナー 12:10~13:10 スイーツセミナー 15:10~16:10
場 所	神戸ファッションマート
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1会場 イオホール (500名収容): 500,000円 ②第2会場 エキシビジョンスペース (200名収容): 300,000円 ③第3会場 エキシビジョンスペース (200名収容): 300,000円 〈ハンズオンセミナー〉 第3会場 エキシビジョンスペース (定員 100名×2回): 200,000円(※定員は予定です) 〈スイーツセミナー〉 第3会場 エキシビジョンスペース (定員 200名収容): 300,000円

※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)、  
スイーツ代(スイーツ+飲み物セット:1,000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

※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、変更になる場合もございますのでホームページにてご確認ください。

**【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: 2024年5月31日(金)

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 11 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3%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 (7,000 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。
	搬入 ( ) 6/29 大型トラック搬入予定 ( ) ----- ※台車は各社でご準備ください。 ※大型トラックで搬入出される場合、搬入出計画書の提出が必要となります。 トラックヤード (荷捌場を使用いただきます)
( ) 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11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 第一希望 ①第1会場 (500名収容) 第二希望 ②第2会場 (200名収容) ③第3会場 (200名収容)
<input type="checkbox"/> ハンズオンセミナー	第3会場 (定員100名×2回 予定)
<input type="checkbox"/> スイーツセミナー	第3会場 (200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)
予定されているセミナーの内容・講演者名	
お問合せ・ご希望等ご記入ください。	

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)