

共催セミナー募集要項

1. 名称：公益社団法人日本麻酔科学会第64回学術集会 共催セミナー
2. 会期：第64回学術集会 2017年6月8（木）～10日（土）
3. 会場：神戸ポートピアホテル、神戸国際展示場、神戸国際会議場
4. 期日・会場・共催費：

開催日	申込み番号	予定席数	募集数	共催金額
6月8日（木）昼	L1-A	400～1000席	8	3,500,000円
	L1-B	150～300席	7	2,500,000円
6月9日（金）昼	L2-A	400～1000席	8	3,500,000円
	L2-B	150～300席	7	2,500,000円
6月10日（土）昼	L3-A	400～1000席	5	3,500,000円
	L3-B	150～300席	6	2,500,000円

<共催費用に含まれるもの>

- ・セミナー会場費、講師控室借上費、控え室ミネラル5本、座長・演者講演用ミネラル
- ・学会で使用する映像、音響、照明機材
(PCプロジェクター、PCオペレーター、スクリーン、マイク等)
- ・会場前看板制作費

<共催費用に含まれないもの>

- ・座長・演者への交通、宿泊の手配及び費用、謝礼（各社に一任いたします）
- ・チラシ等の印刷物製作費
- ・録画・録音などの追加機材費
- ・運営スタッフ人件費（アナウンス・弁当手配などの補助スタッフ）
- ・講師控室での機材費、料飲費等

※各セミナーでは席数に応じた一定の飲食を学会で準備いたしますので、各共催企業でご準備いただく必要はありません。

5. 注意事項

- セミナーテーマ、内容については当学会の委員会の承認が必要となります。講演テーマ、内容は申し込み時に用紙に記載しご連絡下さい。実施まで、以下の行程でご準備をお願いいたします。

期日	行程
8 月 15 日	<u>テーマ、座長、演者の案を必ずご記入の上お申し込みください。</u> <u>※座長学会一任の場合はその旨記載してください。</u>
8 月 20 日	委員会承認を経た実施決定通知をお送りします。 ※この時点まで、演者・座長の内諾は行わないでください。 ※委員会決定次第で演者・座長の検討変更をお願いする場合があります。
～9 月 9 日	演者・座長の方へ、内諾連絡を企業様よりお願いいたします。 9 月 9 日までに結果を事務局にお知らせください。
9 月 15 日～10 月 31 日	演者の方に抄録を提出いただきます。抄録依頼は事務局から行います。 プログラム集掲載のための演者、座長所属情報等掲載内容について こちらの抄録内容をもって確定となります。(これ以降の変更については、 プログラム集等に反映されません)
12 月	各企業様に共催セミナー開催要項（控え室連絡等）をお送りします。
2 月中	開催要項に沿ってチラシの作成をお願いします。
3 月中	請求書を 4 月以降入金として発行いたします。(年度処理の関係上、本年度内お支払いは原則承れません。申し込みのために、口座情報が必要な場合は別途事務局に連絡をお願いします。) なお、銀行発行の振込控をもって領収書に代えさせていただきます。 ※払込手数料は貴社でご負担ください。 ※小切手等の受領はいたしかねます。

透明性ガイドラインに関する同意について：

本学会では、本学術集会共催セミナーに要した費用（共催費、料飲費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

6. 申し込み方法

共催セミナー申込用紙に必要事項をご記入の上、Fax 又はメールにて事務局までお送りください。

7. 申し込み締め切り

2016 年 8 月 15 日（月）

8. キャンセルについて

：一旦お申し込みいただいた後のキャンセルはお受け出来ません。

9. お問い合わせ・申込書送付先

公益社団法人日本麻酔科学会 第 64 回学術集会事務局

Tel:078-306-5945 Fax: 078-306-5946

E-mail: jsa-64@anesth.or.jp