

(1) スポンサーシップパッケージ募集要項

1. スポンサーシップパッケージについて

本学会では、パッケージスポンサーのランクに応じて、以下の各項目に記載する特典を含むものいたします。

2. 希望枠の割り当てについて

スポンサー企業の希望を優先して、割り当てをさせていただきますが、同クラスのパッケージスポンサーについては、申込順を優先させていただきます。

3. スポンサーシップパッケージの種類について

下記の4つのスポンサーシップパッケージを設定しております。

(A) プラチナスポンサー1/Platinum sponsor-1

金額：1,400 万円

- ・展示スペース 30 小間および場所の優先的選択権
- ・共催セミナー1セッションおよび会場、時間の優先的選択権
- ・企業名・ロゴを学術集会 HP に掲載し企業 HP へリンク
- ・学会関係印刷物にプラチナスポンサーとして企業名を掲載
(例：第 64 回学術集会プログラム集に Major Sponsor として企業名又はロゴマーク掲載)
- ・無料参加登録 20 名分
- ・企業宣伝物すべてでの学会ロゴマークと“日本麻酔科学会第 64 回学術集会 Major Sponsor”並列表示許可（ロゴマークのみの表示は不可）
- ・プラチナスポンサーとして企業名を表示した看板を学会場内に設置
- ・広告掲載の優先的選択権
- ・他の追加 Sponsorship の優先的選択権

(B) プラチナスポンサー2/Platinum sponsor-2

金額：1,400 万円

- ・展示スペース 10 小間および場所の優先的選択権
- ・共催セミナー3セッションおよび会場、時間の優先的選択権
- ・企業名・ロゴを学術集会 HP に掲載し企業 HP へリンク
- ・学会関係印刷物にプラチナスポンサーとして企業名を掲載
(例：第 64 回学術集会プログラム集に Major Sponsor として企業名又はロゴマーク掲載)
- ・無料参加登録 20 名分
- ・企業宣伝物すべてでの学会ロゴマークと“日本麻酔科学会第 64 回学術集会 Major Sponsor”並列表示許可（ロゴマークのみの表示は不可）
- ・プラチナスポンサーとして企業名を表示した看板を学会場内に設置

- ・ 広告掲載の優先的選択権
- ・ 他の追加 Sponsorship の優先的選択権

(C) ゴールドスポンサー1/Gold sponsor-1

金額：1,100 万円

- ・ 展示スペース 20 小間および場所の優先的選択権
- ・ 共催セミナー1 セッションおよび会場、時間の優先的選択権
- ・ 企業名・ロゴを学術集会 HP に掲載し企業 HP へリンク
- ・ 学会関係印刷物にゴールドスポンサーとして企業名を掲載
(例：第 64 回学術集会プログラム集に Major Sponsor として企業名又はロゴマーク掲載)
- ・ 無料参加登録 10 名分
- ・ 企業宣伝物すべてでの学会ロゴマークと“日本麻酔科学会第 63 回学術集会 Major Sponsor”並列表示許可（ロゴマークのみの表示は不可）
- ・ ゴールドスポンサーとして企業名を表示した看板を学会場内に設置
- ・ 広告掲載の優先的選択権
- ・ 他の追加 Sponsorship の優先的選択権

(D) ゴールドスポンサー2/Gold sponsor-2

金額：1,100 万円

- ・ 展示スペース 10 小間および場所の優先的選択権
- ・ 共催セミナー2 セッションおよび会場、時間の優先的選択権
- ・ 企業名・ロゴを学術集会 HP に掲載し企業 HP へリンク
- ・ 学会関係印刷物にゴールドスポンサーとして企業名を掲載
(例：第 64 回学術集会プログラム集に Major Sponsor として企業名又はロゴマーク掲載)
- ・ 無料参加登録 10 名分
- ・ 企業宣伝物すべてでの学会ロゴマークと“日本麻酔科学会第 63 回学術集会 Major Sponsor”並列表示許可（ロゴマークのみの表示は不可）
- ・ ゴールドスポンサーとして企業名を表示した看板を学会場内に設置
- ・ 広告掲載の優先的選択権
- ・ 他の追加 Sponsorship の優先的選択権

※ プログラム集の広告掲載に関しては、スポンサーシップパッケージ内に含みません。
 広告掲載にお申込みいただいた場合には、優先的選択権が発生いたします。

スポンサーシップパッケージ申込要領

1. 申込方法

添付申込書に、必要事項をご記入の上、事務局までお申込ください。お急ぎの場合、まずは Fax でお申し込みいただき、後日原本をご郵送いただきますよう、お願いいたします。

なお、共催セミナー枠の希望と医療機器展示の詳細情報についても、お手数ですがそれぞれの募集要項をご確認の上、申込用紙をお送りください。

公益社団法人日本麻酔科学会 第 64 回学術集会事務局

〒650-0047 神戸市中央区港島南町 1-5-2 神戸キメックセンタービル 3F

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

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

2. 申込締切

2016 年 8 月 15 日（月）

3. お支払方法

2017 年 3 月に日本麻酔科学会事務局より、4 月以降入金として出展料金のご請求書を各社にお送りいたしますので、指定口座にお振込ください。（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。

※キャンセルによる返金はいたしません。

4. その他

会期の変更や注意

・主催者は、天災、その他不可抗力の原因により会期を変更、または開催を中止することがあります。主催者は、これによって生じた損害を補償いたしません。

・スポンサーシップ申し込みは、変更された会期についても有効とし、会期変更などを理由としてスポンサーシップ取り消しをすることはできません。

5. お問い合わせ

公益社団法人日本麻酔科学会 第 64 回学術集会事務

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

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

URL <http://anesth.or.jp/64rd/>

※ プログラムなどの最新情報は、ホームページをご確認ください。

日本麻酔科学会第 64 回学術集会 スポンサーシップパッケージ申込書

※申込締切 2016 年 8 月 15 日（月）

スポンサーシップパッケージ申し込み要領を了承し、次の通り申し込みます。

2016 年 月 日

団体名・会社名(和文)

団体名・会社名(英文)

住所

TEL. FAX.

(ご担当者)

お名前

部署名 役職

TEL FAX

E-mail

申し込み内容

スポンサーシップ名称	展示（小間数）	共催セミナー（枠数）	金額（万円）

事務局使用欄		
受領	入力	送信