

附設展示募集要項（大学及び病院用）

1. 学術集会開催概要

名 称：公益社団法人日本麻酔科学会第 65 回学術集会
会 期：2018 年 5 月 17 日（木）～19 日（土）
会 場：パシフィコ横浜・横浜ベイホテル東急
会 長：河本 昌志（広島大学大学院医歯薬保健学研究院）
主 催：公益社団法人日本麻酔科学会
学 会 規 模：予定参加者 10,000 名

2. 附設展示概要

展 示 日 程：2018 年 5 月 17 日（木） 9：00～17：00（予定）
2018 年 5 月 18 日（金） 9：00～17：00（予定）
搬入・設置：2018 年 5 月 16 日（水） 9：00～17：00（予定）
搬 出：2018 年 5 月 18 日（金） 17：00～20：00（予定）
※正確な搬入時間については、後日「出展マニュアル」にてお知らせします。
会 場：パシフィコ横浜 展示ホール
〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい1-1-1
TEL 045-221-2155

3. 出展小間仕様

単位／1 小間（間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.4m）

1 小間単価 50,000 円（消費税込み）

小間仕様に含まれるもの

- ・バックパネル（W1.8m×H2.4m）
- ・展示台（W1.8m×D0.45m×H0.7m）
- ・社名板 統一書体（ゴシック体）にて表記
- ・照明 蛍光灯（40w）
- ・コンセント 1ヶ

※出展内容によっては、出展可否につき学術委員会で検討することがあります。

4. 出展申込方法

『附設展示申込書』に必要事項をご記入の上、公益社団法人日本麻酔科学会 第 65 回学術集会事務局宛にメール添付にてお送りください。（メールがご利用になれない場合のみ Fax にてお送りください。その場合、紛失防止のため、ご送信後にお電話にてお知らせいただきますようお願いいたします。）

※お申し込み 1 週間後以内に、事務局より申込み受理連絡を致します。連絡が無い場合は、お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

※先着順となりますので、ご希望に添えない可能性もあることを予めご了承ください。

5. 申込先：公益社団法人日本麻酔科学会 第 65 回学術集会事務局

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

E-mail: jsa65jsa@anesth.or.jp

6. 小間仕様・当日の運営に関するお問合せ先：

附設展示会運営事務局 株式会社東京プランニングセンター

担当：赤井、小池、遠藤

〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目19番7号 本郷三宝ビル5F

Tel:03-3815-2345 Fax: 03-3815-7716 E-mail: h-akai@tpl.jp

7. 申込締切り：2018年1月19日（金）

※お申し込みの状況により締切日を早める可能性もございますので、ご了承ください。

8. キャンセルについて

申込み後のキャンセルは2018年2月28日（水）までにお申し出ください。それ以後のキャンセルにつきましては、出展料（税込価格）の50%をご請求させていただきます。ただし、小間割決定後のキャンセルはお受け出来ません。

9. 出展料金のご請求 2018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。）