

第 20 回

日本救急医学会九州地方会

寄付金募集要項

会期：2016年6月3日（金）～4日（土）

会場：かごしま県民交流センター

会長：吉原 秀明（鹿児島市立病院 救命救急センター長）

関係各位 殿

第 20 回日本救急医学会九州地方会
共催のお願い

謹啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、平成 28 年 6 月 3 日（金）～4 日（土）の 2 日間、かごしま県民交流センター（鹿児島市）にて第 20 回日本救急医学会九州地方会を開催することとなりました。

本学会は、一般社団法人日本救急医学会主催のもと、毎年 1 回開催されており、500 名を超える幅広い職種の医療者が集います。その構成は、医師、看護師、救急救命士、大学教官等の学識経験者、救急医療に関わる者等であり、参加者にとっては、近年、急速な進歩をみせる、最先端の医療、薬剤、機器等の情報を発信し、医療の現況を学ぶ貴重な機会ともなっております。

現在、このような趣旨を踏まえ、本学会をより有意義なものにすべく事務局にて鋭意準備を進めております。

九州全土からの参加者を募り、救急医学の発展にいくらかでも貢献できるよう、本学会の運営を微力ながら精一杯努めてまいり所存です。

つきましては、出費多端な折から大変恐縮に存じますが、学会開催および本団体の主旨にご賛同頂き、是非ともご支援とご助力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

末尾ではございますが、貴社の益々のご発展を祈念いたします。

謹白

平成 27 年 8 月吉日

第 20 回日本救急医学会九州地方会

会長 吉原 秀明

鹿児島市立病院 救命救急センター長



学会の概要

- | | |
|-----------|---|
| 1. 学 会 名 | 第 20 回日本救急医学会九州地方会 |
| 2. 会 期 | 平成 28 年 6 月 3 日（金）～4 日（土） |
| 3. 会 場 | かごしま県民交流センター
〒892-0816 鹿児島市山下町 14-50 TEL：099-221-6600（代表） |
| 4. 主 催 | 一般社団法人日本救急医学会
第 20 回日本救急医学会九州地方会
会長 吉原 秀明 鹿児島市立病院 救命救急センター長
〒890-8760 鹿児島市上荒田町 37-1
TEL：099-230-7000 FAX：099-206-5021 |
| 5. 事 務 局 | [主催事務局] 鹿児島市立病院 救命救急センター
事務秘書：寺島・鯨坂
〒890-8760 鹿児島市上荒田町 37-1
TEL：099-230-7000 FAX：099-206-5021
E-mail：kchqq@kch.kagoshima.jp

[運営事務局] 株式会社インターグループ九州支社内
担当：上野 展子
〒810-0001 福岡市中央区天神 2-8-38 協和ビル 7F
TEL：092-712-9530 FAX：092-712-9533
E-mail：jaamk20@intergroup.co.jp |
| 6. 予定参加者数 | 約 500 名
(医師、看護師、救急救命士、薬剤師、コメディカル等) |
| 7. 発表演題数 | 約 100 題
(特別講演、シンポジウム、ランチョンセミナー、一般演題等) |
| 8. 参加費用 | (会員、非会員ともに) 3,000 円 |
| 9. 収支予算書 | 別紙のごとく |

第 20 回日本救急医学会九州地方会 寄付金の募集要項

- | | |
|-----------------|--|
| 1. 学 会 名 称 | 第 20 回日本救急医学会九州地方会 |
| 2. 主 催 者 | 一般社団法人日本救急医学会 |
| 3. 会 長 | 第 20 回日本救急医学会九州地方会
会長 吉原 秀明 (鹿児島市立病院 救命救急センター長) |
| 4. 会 期 | 平成 28 年 6 月 3 日 (金) ~4 日 (土) |
| 5. 募 金 目 標 額 | 500,000 円 |
| 6. 寄付金を必要とする理由 | 第 20 回日本救急医学会九州地方会の準備・運営等、開催に関する費用は、総額で約 8,500,000 円を予定しており、これらの経費をまかなうのは参加者の参加費であるのが建て前であります。しかしながら、その額には限界があり、経費の一部は、諸団体および企業からの浄財に頼らざるを得ないのが実状でございます。収支予算にありますように、約 500,000 円をどうしても皆様のご支援に頼らざるを得ません。所持御多端の折、誠に恐縮ではございますが、ぜひともご支援を賜りますようお願い申し上げます。 |
| 7. 募 金 目 的 | 第 20 回日本救急医学会九州地方会に関する運営資金 |
| 8. 募 集 期 間 | 平成 27 年 8 月 1 日から平成 28 年 6 月 3 日まで |
| 9. お 申 込 方 法 | 別紙「寄付金申込書」を事務局宛に FAX 送信の上、お振込みをお願い致します。 |
| 10. お 申 込 み 期 限 | 平成 28 年 6 月 3 日 (金) まで |
| 11. お 振 込 締 切 | 平成 28 年 6 月 3 日 (金) まで |
| 12. 寄 付 金 振 込 先 | 銀行名:鹿児島銀行 みずほ通支店 (店番 112)
口座名:第 20 回日本救急医学会九州地方会
ダイ 20 カイニホンキュウキュウイガクカイキュウシュウチホウカイ
口座番号:普通 3020857 |
| 13. 税法上の取り扱い | 免税措置はありません。 |
| 14. 寄 付 金 申 込 先 | 第 20 回日本救急医学会九州地方会 運営事務局
鹿児島市立病院 救命救急センター内 担当:寺島・鯨坂
〒890-8760 鹿児島市上荒田町 37-1
TEL:099-230-7000 FAX:099-206-5021 |

第 20 回日本救急医学会九州地方会事務局
鹿児島市立病院 救命救急センター

FAX : 099-206-5021

申込締切:

平成 28 年 6 月 3 日(金)

第 20 回日本救急医学会九州地方会 寄付金申込書

第 20 回日本救急医学会九州地方会

会長 吉原 秀明 殿

第 20 回日本救急医学会九州地方会の目的、事業に賛同し、その運営資金として下記の金額を寄付します。

平成 年 月 日

< 個人の場合 >	フリガナ:
	氏名:
< 法人の場合 >	フリガナ:
	法人名:
	フリガナ:
	代表者名:
	フリガナ:
担当者名:	
ご住所	〒
ご連絡先	電話: FAX:

記

寄付金額	金額: 円
寄付金振込先	銀行名:鹿児島銀行 みずほ通支店 (店番 112) 口座名:第 20 回日本救急医学会九州地方会 ダイ 20 カイニホンキュウキュウイガクカイキュウシユウチホウカイ 口座番号:普通 3020857
お振込み期限	平成 28 年 6 月 3 日 (金) まで

ありがとうございました。