

第 20 回

日本救急医学会九州地方会

広告募集要項

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 |

広告掲載 募集要項

1. 掲 載 誌 第 20 回日本救急医学会九州地方会 プログラム・抄録集
2. 判 型 A4 版
3. 頁 数 約 130 頁、表紙:カラー、本文:モノクロ印刷
4. 制 作 部 数 1,300 部
5. 配 布 対 象 会員、参加者、関連病院施設、関係団体ほか
6. 依 頼 者 数 50 社
7. 募 集 枠

ページ	サイズ	掲載料	募集数	申込番号
表 4(裏表紙)	A4 版 1 頁(カラー)	¥ 165,000	1 社	①
表 2(表紙 裏)	A4 版 1 頁(モノクロ)	¥ 110,000	1 社	②
表 3(裏表紙 裏)	〃	¥ 110,000	1 社	③
後付	A4 版 1 頁(モノクロ)	¥ 65,000	12 社	④
後付 1/2	A4 版 1/2 頁(モノクロ)	¥ 55,000	11 社	⑤

8. お 申 込 方 法 別紙、「広告掲載申込書」に必要事項を記入し、FAXにてお申込下さい。
お申込後、1 週間しても受領確認メールがこない場合は事務局までご連絡ください。
9. お 申 込 締 切 平成 28 年 1 月 29 日(金)
10. 広 告 料 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
11. お 振 込 期 限 平成 28 年 4 月 28 日(木)
振込期限を過ぎてもご入金がない場合は、申込を取消す場合がありますのでご注意ください。
12. 版 下 原 稿 (等倍サイズの)紙焼き原稿またはアウトライン化したデジタルデータ(出力原稿添付)を下記、運営事務局までお送りください。※メールでの受付は、PDF データのみとさせていただきます。
13. 版下提出締切 平成 28 年 3 月 31 日(木)
14. お 問 合 せ 先 株式会社インターグループ九州支社内
第 20 回日本救急医学会九州地方会 運営事務局 担当:上野
〒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

