

第 30 回日本小児救急医学会学術集会

開催趣意書

会 期：平成 28 年 7 月 1 日（金）・2 日（土）

会 場：仙台国際センター

〒980-0856 仙台市青葉区青葉山無番地

TEL:022-265-2211（代表）

会 長：村田 祐二

（仙台市立病院 救命救急センター長）

【運営事務局】

(株) J T B 東北 地域交流・MICE 事業部 M I C E センター内

〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 開催のご挨拶

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より私共にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

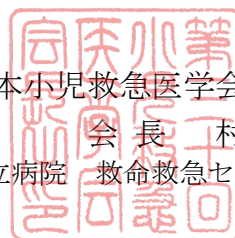
このたび節目となる第30回日本小児救急医学会学術集会を、平成28年7月1日から2日間の予定で仙台国際センターにて開催させていただくこととなりました。仙台市では中川洋先生が平成17年に開催されてから11年ぶりとなります。

少子化社会と言われながら、急病診療所は子育て不安を抱えた家族でいつも溢れかえっています。今家族を支える小児救急医療の充実が喫緊の課題となっています。当学会はこの30年間、病院前医療から初期救急、集中治療、虐待対応、事故予防など、医療の面、看護の面から幅広く課題に取り組んできました。現在会員数は2500人を越え、小児科医、小児外科医、救急医、集中治療医、看護師、救急救命士等幅広い職種が関わっております。医療ニーズの増加にともない会員数も増加の一途をたどっている状況です。若手医師、看護師の入会も増え、活気あふれる議論が戦わされております。将来を担ってもらう、心身ともに健全な子どもたちでいっぱいになるよう、今後も鋭意努力を重ねる意向であります。

学会運営につきましては質素を旨とし、経費節減に努めたいと考えておりますが、景気低迷のおり学会開催に必要な運営資金の一部についてご支援をお願い申し上げる次第です。まことに心苦しく存じますが、現状をご賢察のうえ、何卒ご支援賜りますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

第30回日本小児救急医学会学術集会
会長 村田 祐二
(仙台市立病院 救命救急センター長)



第30回日本小児救急医学会学術集会 開催概要

1. 学会名称
第30回日本小児救急医学会学術集会
2. 開催テーマ
子どもたちの笑顔と輝く瞳のために
3. 会期
2016年 7月1日（金）・2日（土）
4. 会場
仙台国際センター（会議棟）
〒980-0856 仙台市青葉区青葉山無番地
TEL:022-265-2211（代表）
5. 会長
村田 祐二（仙台市立病院 救命救急センター長）
6. 参加予定者数
約1,200名
7. プログラム（予定）
特別講演、特別企画、教育講演、シンポジウム、
ワークショップ、共催セミナー（ランチョン形式）、企業展示、
一般演題、その他
8. 運営事務局
（株）JTB東北 地域交流・MICE事業部 MICEセンター内
〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F
TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 【共催セミナー（ランチョン形式）募集要項】

1. 開催日時、会場、共催費用（予定）

（税込）

番号	日時	会場	使用施設	会場席数 （最大）	共催費用
LS1	7月1日（金） 12：30～13：30	第1会場	1F「大ホール」	400席	1,188,000円
LS2		第2会場	2F「橘」	450席	1,296,000円
LS3		第3会場	2F「萩」	350席	1,080,000円
LS4		第4会場	3F「白櫃」	350席	1,080,000円
LS5	7月2日（土） 12：30～13：30	第1会場	1F「大ホール」	400席	1,188,000円
LS6		第2会場	2F「橘」	450席	1,296,000円
LS7		第3会場	2F「萩」	350席	1,080,000円
LS8		第4会場	3F「白櫃」	350席	1,080,000円

2. 各社控室

セミナー会場とは別に小部屋を1室ご用意致します。（セミナーの前後1時間）

3. 共催費用について

◆共催費用に含まれるもの

セミナー会場費、控室、音響・照明費用、スクリーン、プロジェクター、発表用PC

◆共催費用に含まれないもの

参加者のお弁当（お茶付、@1,620円程度）

※基本的には席数分のご準備をお願い致します。

運営スタッフ（アナウンス、進行、音響照明、PCオペレータ、お弁当の配布等）

座長／演者のアテンド費用（謝金／旅費／宿泊費）

座長／演者の控室での接待飲食費

セミナー会場・控室の部屋前看板代、座長・演者の氏名掲示、チラシ等制作費用

その他特別発注機材・人件費等

4. 申込方法

『共催セミナー申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。受領後、ご請求書を送付致します。

会場の割振りは、主催者・事務局にご一任ください。

・セミナーの内容、司会、講演者の選出については、貴社に一任致します。

5. 申込期限

平成28年1月31日（日）必着

6. お振込先

銀行名：七十七銀行

支店名：長町支店（店コード：251）

口座番号：普通預金 5833990

口座名義：第30回日本小児救急医学会学術集会 代表 村田 祐二

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

7. その他注意事項

講演集に抄録原稿を掲載する予定です。

8. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

(株) J T B 東北 地域交流・MICE事業部 M I C E センター内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 共催セミナー申込書

第30回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局 行
<FAX : 022-263-7481> TEL:022-263-6716

年 月 日

下記の通り、共催セミナーを申込み致します。

開催ご希望	第1希望 () 第2希望 () ※記入例: LS1
セミナータイトル	<input type="checkbox"/> 未定
座長	氏名: 所属: <input type="checkbox"/> 未定
演者	氏名: 所属: <input type="checkbox"/> 未定
貴社名	
郵便番号・住所	〒 -
ご所属	
ご担当者氏名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

●希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株) J T B 東北 地域交流・MICE 事業部 M I C E センター内
〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F
TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会

【機器・書籍展示募集要項】

1. 展示場所

仙台国際センター（会議棟） 2F「桜」（予定）

2. 展示日程（予定）

2016年6月30日（木） 13:00～17:00 主催者側設営
6月30日（木） 17:00～20:00 出展社展示物搬入・設営
7月1日（金） 9:00～17:00 展示
7月2日（土） 9:00～17:00 展示
17:00～19:00 展示物搬出・撤去

3. 基礎小間（予定）

【機器展示】

- ①1小間=W1800mm × D900mm × H2400mm
- ②社名板、展示台（W1800×D900mm・白布付）、バックパネルは主催者側で準備します。
- ③電気工事費は含みません。コンセント等、標準の仕様に含まれないものに関しては、お申し込み後、別途ご案内致します。

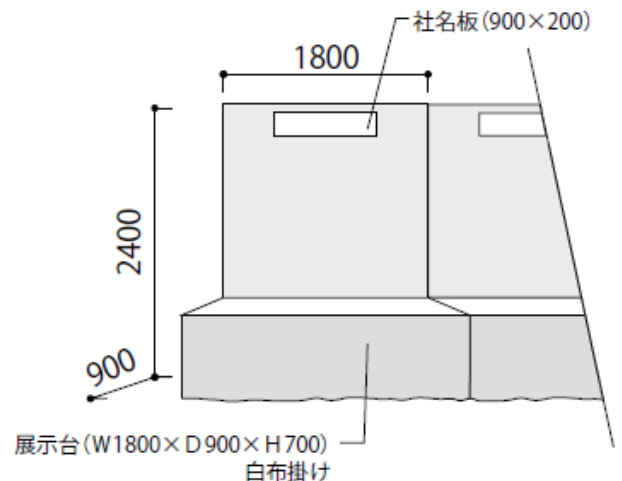
【書籍展示】

- ①1小間=展示台1台（W1800mm×D900mm・白布付）

4. 出展料

【機器展示】 ￥270,000（税込） / 1小間
【書籍展示】 ￥10,800（税込） / 1小間

5. 小間姿図（右図）



6. その他

- ・出展社の小間割りは、主催者にご一任ください。
- ・展示物の損害、滅失、盗難などの被害が発生した場合でも、主催者・事務局は責任を負いかねますので、ご注意ください。

7. 申込方法

『機器・書籍展示申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込みください。受領後、ご請求書を送付致します。

8. 申込期限

平成28年2月29日（月）必着

9. お振込先

銀行名：七十七銀行

支店名：長町支店（店コード：251）

口座番号：普通預金 5833990

口座名義：第30回日本小児救急医学会学術集会 代表 村田 祐二

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

10. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

(株) JTB東北 地域交流・MICE事業部 MICEセンター内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 機器・書籍展示申込書

第30回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局 行
<FAX : 022-263-7481> TEL:022-263-6716

年 月 日

下記の通り、機器・書籍展示を申込み致します。

機器展示 ¥270,000- × _____ 小間

書籍展示 ¥10,800- × _____ 小間

貴社名	
郵便番号・住所	〒 _____
ご所属	
ご担当者氏名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

●希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株) J T B 東北 地域交流・MICE 事業部 MICE センター内
〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F
TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 【プログラム・抄録集募集要項】

1. 掲載先

「第30回日本小児救急医学会学術集会プログラム・抄録集」

2. 掲載スペース

A4版

3. 発行部数

3,000部（予定）

4. 印刷・製作費

¥5,000,000

5. 広告料総額

¥1,155,600

6. 広告料

広告募集枠		広告掲載料（税込） （消費税率8%）	募集数
表 2		¥129,600-	1
表 3		¥108,000-	1
後付 1	1 頁	¥75,600-	5
後付 1 / 2	1 / 2 頁	¥54,000-	10

※掲載モノクロになります。

※掲載順、レイアウトは主催者に一任ください。

7. 広告版下

広告原稿	
データ【推奨】	Illustratorファイル（アウトラインフォント済み）
	PDFファイル（フォント埋め込み）
	※仕上がり見本を必ずPDFに添付してください
完全版下（清刷）	3,000 pixels/ inch以上の解像度にて光沢紙出力
ポジフィルム	110線程度にて、膜面は下

※正しい印刷物として仕上げるために、データ原稿での入稿を推奨致します。

※原稿サイズ 【1頁】はA4版縦置き原稿にてご用意ください。

【1/2頁】はA5版横置き原稿にてご用意ください。

※版下原稿は、運営事務局宛にメールまたはご郵送ください。

※メールでの添付データは5MBまで受信可能です。

※原稿の修正・製版等は実費をご負担願います。

8. 申込方法

『プログラム・抄録集広告掲載申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。受領後、ご請求書を送付致します。

9. 申込期限

平成28年2月29日（月）必着

10. お振込先

銀行名：七十七銀行

支店名：長町支店（店コード：251）

口座番号：普通預金 5833990

口座名義：第30回日本小児救急医学会学術集会 代表 村田 祐二

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

11. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

(株) JTB東北 地域交流・MICE事業部 MICEセンター内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 プログラム・抄録集掲載申込書

第30回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局 行
<FAX : 022-263-7481> TEL:022-263-6716

年 月 日

下記の通り、広告掲載を申込み致します。

掲載ご希望	<input type="checkbox"/> 表2 <input type="checkbox"/> 表3 <input type="checkbox"/> 後付け1 <input type="checkbox"/> 後付け1/2
貴社名	
郵便番号・住所	〒 -
ご所属	
ご担当者氏名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

●希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株) J T B 東北 地域交流・MICE 事業部 MICE センター内
〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F
TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 【寄付金募集要項】

1. 寄付金の名称

「第30回日本小児救急医学会学術集会」寄付金

2. 寄付金の目的・用途

「第30回日本小児救急医学会学術集会」の開催運営資金

3. 寄付金の目標額

¥500,000-

4. 寄付金の対象

医療・医薬品・医療機器等企業 他

5. 寄付金募集の責任者

第30回日本小児救急医学会学術集会

会長：村田 祐二(仙台市立病院 救命救急センター長)

6. 申込方法

『賛助金申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。受領後、ご請求書を送付致します。

7. 申込期限

平成28年4月30日（木）必着

8. お振込先

銀行名：七十七銀行

支店名：長町支店（店コード：251）

口座番号：普通 5833990

口座名義：第30回日本小児救急医学会学術集会 代表 村田 祐二

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

9. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

(株) JTB東北 地域交流・MICE事業部 MICEセンター内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jsep30-gakkai@th.jtb.jp

第30回日本小児救急医学会学術集会 寄付金申込書

第30回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局 行
<FAX : 022-263-7481> TEL:022-263-6716

年 月 日

第30回日本小児救急医学会学術集会の趣旨に賛同し、
下記の通り、寄付金を申込み致します。

寄付金額 _____ 円

寄 付 者 名	(個人または法人名)
代表者名または所属長名	
寄 付 者 郵便番号・住所	〒 _____
ご担当者氏名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

- 希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株) J T B 東北 地域交流・MICE 事業部 MICE センター内

〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jsep30-gakkai@th.jtb.jp