

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会

小児医療のためにできること
～小児臨床薬理学が紡ぐチーム連携～

開催趣意書

協賛・寄付募集要項

第 2 版

会 期：2024 年 11 月 9 日（土）・10 日（日）

会 場：砂防会館シェーンバツハ・サボー（東京都千代田区）

開催方式：現地開催

大 会 長：山谷 明正（明治薬科大学薬学教育研究センター教授
前・国立成育医療研究センター薬剤部長）

ご挨拶

謹啓 貴社に置かれましてはご盛栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第51回日本小児臨床薬理学会学術集会を2024年11月9日(土)から10日(日)の2日間の日程で、砂防会館シェーンバッハ・サボー（東京都千代田区）において開催させていただくこととなりました。

本学会は、昭和49年に発達薬理学シンポジウムとして発足し、「発達薬理学およびその関連領域の研究の進歩とその普及をはかり、小児の健康とその福祉に寄与すること」を目的として半世紀にわたって開催されてまいりました。小児の診療に携わる医師や薬剤師、製薬企業に所属する研究者が一同に会し、小児薬物治療に焦点を当てた、職種および専門診療科を超えた学会として、薬物治療学、臨床薬理学、医療薬剤学、臨床薬学、薬剤疫学、レギュラトリーサイエンス等の観点から、小児科領域の各種疾患において使用される医薬品についての医学・薬学的な検討、医薬品評価・開発推進、適応外使用問題・未承認薬問題解決、医学・薬学教育などに取り組んでおります。

今回の学術集会では「小児医療のためにできること ～小児臨床薬理学が紡ぐチーム連携～」をメインテーマに掲げました。様々な専門家たちが小児臨床薬理学の旗のもとに集い、改めて小児医療のためにできることを考えるきっかけになればと思っております。近年、小児用・希少疾病用等医薬品の未承認、開発遅延などいわゆるドラッグラグ・ドラッグロスの問題が大きく取り上げられ、徐々にではありますが対策が検討されつつあります。本学会が新時代における小児薬物療法の目指す方向を見定める端緒になればと考えております。

本来、開催にあたりその運営は極力簡素化し、会員の参加登録費等を以てこれをまかなうのが本来の在り方ではありますが、円滑な運営を行うには、関係者各位の格別なご支援を仰がざるを得ないのが実情であります。

つきましては、皆様のご支援、ご協力を持ちまして、本会の成功を確たるものにいたしたく、ここに貴社からの絶大なるご支援・ご協力を賜りたくお願い申し上げます。本会開催の趣旨をご理解いただき、格別のご高配を以てご協賛とご支援を賜りますよう、重ねてお願い申し上げます。

なお、各種申し込みに関しましては、「医療関係者と企業活動の透明性ガイドライン指針」に基づき、拠出いただきました費用を各社が公開することについて了承いたします。

末筆ながら、ますますのご清栄を心より祈念申し上げます。

謹白

2023年11月吉日

第51回日本小児臨床薬理学会学術集会

大会長 山谷 明正

(明治薬科大学薬学教育研究センター教授

前・国立成育医療研究センター薬剤部長)



大会概要

- 名 称 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
- 大会テーマ : 小児医療のためにできること
～小児臨床薬理学が紡ぐチーム連携～
- 会 期 : 2024 年 11 月 9 日 (土) ～10 日 (日)
- 会 場 : 砂防会館シェンバツハ・サポー
〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-4 砂防会館別館
TEL : 03-3261-8386 (代表)
- 開 催 形 式 : 現地開催
- 大 会 長 : 山谷 明正 (明治薬科大学薬学教育研究センター教授／
前・国立研究開発法人国立成育医療研究センター薬剤部長)
- 参 加 予 定 : 800 名
- 事 務 局 : 国立成育医療研究センター薬剤部
〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1
TEL : 03-3416-0181 (代表) FAX : 03-3417-5490
E-mail : 51jsdpt@gmail.com
- 運 営 事 務 局 : 株式会社メディセオ 学会支援部
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL : 03--3517-5519 FAX : 03-3517-5186
E-mail : 041089masaki@mediceo-gp.com

収支予算

2023年11月24日

【収入の部】

(単位: 円、消費税10%)

| 項目 | 金額 | 内訳 |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------|
| 参加登録費 | 9,690,000 | |
| 事前参加登録(会員、抄録付、昼食付) | 6,000,000 | 12,000円 × 500名 |
| 事前参加登録(非会員、抄録集なし、昼食付) | 2,795,000 | 13,000円 × 215名 |
| 事前参加登録(学生・院生、抄録なし、昼食付) | 30,000 | 3,000円 × 10名 |
| 当日参加登録(会員、抄録付、昼食なし) | 520,000 | 13,000円 × 40名 |
| 当日参加登録(非会員、抄録集なし、昼食なし) | 300,000 | 15,000円 × 20名 |
| 当日参加登録(学生、抄録なし、昼食なし) | 45,000 | 3,000円 × 15名 |
| 懇親会参加費 | 0 | |
| 事前参加登録 | 0 | 実施検討中 |
| 当日参加登録 | 0 | 実施検討中 |
| ランチオン・ハンズオンセミナー共催費 | 5,720,000 | |
| LS:タイプA(750席) | 2,640,000 | 1,320,000円 × 2社 |
| LS:タイプB(260席) | 2,200,000 | 1,100,000円 × 2社 |
| ハンズオン:タイプB(260席) | 880,000 | 880,000円 × 1社 |
| スポンサードセミナー共催費 | 1,980,000 | |
| SDS:タイプA(750席) | 1,100,000 | 1,100,000円 × 1社 |
| SDS:タイプB(260席) | 880,000 | 880,000円 × 1社 |
| 企業展示出展料 | 1,760,000 | |
| 医療機器・医薬品展示 | 1,760,000 | 220,000円 × 8小間 |
| 広告掲載料 | 4,466,000 | |
| 表2 | 198,000 | 198,000円 × 1社 |
| 表3 | 198,000 | 198,000円 × 1社 |
| 表4 | 220,000 | 220,000円 × 1社 |
| 後付1頁 | 1,100,000 | 110,000円 × 10社 |
| 後付1/2頁 | 880,000 | 88,000円 × 10社 |
| 参加証 | 220,000 | 110,000円 × 2社 |
| 会場案内看板 | 220,000 | 110,000円 × 2社 |
| バナー広告 | 770,000 | 110,000円 × 7社 |
| 幕間スライド・動画 | 660,000 | 110,000円 × 2社、220,000円 × 2社 |
| 寄付金 | 1,200,000 | |
| 本部補助金 | 500,000 | |
| 抄録集売上 | 90,000 | 3,000円 × 30冊 |
| 利息 | 0 | |
| 合計 | 25,406,000 | |

【支出の部】

| 費目 | 予算額 | 内訳 |
|---------------------|-------------------|--------------------------|
| 会場使用料 | 4,250,000 | 砂防会館(シェーンバッハ) |
| 会場備品・施設関連費 | 850,000 | ステージ、演台、机、椅子、照明・音響機材等 |
| 懇親会費 | 0 | 実施検討中 |
| 会長招宴費 | 300,000 | |
| 講師謝礼 | 1,500,000 | 講師謝金、宿泊交通費等 |
| 印刷・各種制作費、演題・参加登録関連費 | 4,251,000 | ポスター、封筒、ホームページ、抄録集等 |
| 投影機材関連費 | 4,340,000 | 講演会場、PC受付機材等 |
| 会場設営関連費 | 1,100,000 | ポスターパネル、展示ブース、看板等 |
| 運営諸費 | 3,250,000 | 文具、備品、マニュアル、昼食費等 |
| 運営人件費 | 1,500,000 | 運営スタッフ、オペレーター |
| 運営経費 | 1,400,000 | 運営スタッフ宿泊交通費、送料、クレジット手数料等 |
| 営業管理費 | 1,185,000 | 業務委託費 |
| 事務局費 | 1,250,000 | 大会スタッフ宿泊交通費、通信費等 |
| 会議費 | 230,000 | スタッフ会議 |
| | | |
| | | |
| 合計 | 25,406,000 | |

共催セミナー募集要項

会期中に「ランチョンセミナー」「ハンズオンセミナー」および「スポンサードセミナー」を、講演会場を使用して開催いたします。

1. 開催日時

■ランチョンセミナー 2024年11月9日(土) 12:40~13:30(暫定)

2024年11月10日(日) 12:30~13:30(暫定)

■ハンズオンセミナー 2024年11月10日(日) 15:20~16:20(暫定)

※ 大会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。

※ 複数企業との共同開催も可能です。

※ 会場費、会場機材(PC、プロジェクター、マイク等)と控室使用料、事前参加者へのお弁当代(ランチョンセミナーのみ)は、共催費に含まれます。(当日参加者のお弁当はなし)

※ ハンズオンセミナーで使用する備品類、講師謝礼等および控室での飲食費、会場運営スタッフ人件費は共催費には含まず、各社のご負担とさせていただきます。その他のオプション品や詳細についてはお申し込みいただいた後に追ってご案内いたします。

※ 参加者へのお弁当の提供は、感染状況等により中止することがあります。

※ ハンズオンセミナーの内容につきましては事務局よりご相談させていただく場合がございます。

■スポンサードセミナー 2024年11月9日(土) 50分(予定)

2024年11月10日(日) 50分(予定)

※ 開催日時、会場、セッション内容につきましては、事務局よりご相談させていただく場合がございます。

※ 複数企業との共同開催も可能です。

※ 会場備品(PC、プロジェクター、マイク等)と控室使用料は、共催費に含まれます。

※ 講師謝礼等および控室での飲食費、会場運営スタッフ人件費は共催費には含まず、各社のご負担とさせていただきます。その他のオプション品についてはお申し込みいただいた後に追ってご案内いたします。

2. 開催場所および共催費

■ランチョンセミナー(50分) *募集件数:9日2社(①、②)、10日2社(①、②)

① 利根 750席 1,320,000円(うち税120,000円)

② 六甲・サテライト穂高 260席 1,100,000円(うち税100,000円)

■ハンズオンセミナー(60分) *募集件数:1社

①六甲・サテライト穂高 260席 880,000円(うち税80,000円)

■スポンサードセミナー(50分) *募集件数:2社

① 利根(11月9日) 750席 1,100,000円(うち税100,000円)

②六甲・サテライト穂高(11月10日) 260席 880,000円(うち税80,000円)

※ レイアウトは、いずれの会場もシアター形式です。

3. 申込期日

2024年6月28日(金)

※ ただし、募集枠が埋まり次第べ切りとさせていただきます。

4. 申込について

共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛に E-mail にてお送りください。申込内容を確認後、集会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

申込送付先 : 第51回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部
受付担当: 大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

振込先 : みずほ銀行 世田谷支店 (店番: 212)
普通 3117010
第51回日本小児臨床薬理学会学術集会
(ダ イゴ ジ ユウイチカイニホンシヨウニリンシヨウヤクリガ ツカイガ クジ ユツシユウカイ)

5. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、広告費等を情報公開することに同意いたします。

各種広告掲載募集要項

1. 広告掲載内容

1) プログラム抄録集 (A4 版)

※予定作成部数 900 部 ※製作費 2,750,000 円 ※配付対象：集会参加者（薬剤師および医療従事者等）

表 4（裏表紙・外面）1 頁・カラー 募集 1 社 220,000 円（うち税 20,000 円）

表 2（表表紙・中面）1 頁・カラー 募集 1 社 198,000 円（うち税 18,000 円）

表 3（裏表紙・中面）1 頁・カラー 募集 1 社 198,000 円（うち税 18,000 円）

後付 1 頁・モノクロ 募集 10 社 110,000 円（うち税 10,000 円）

後付 1/2 頁・モノクロ 募集 10 社 88,000 円（うち税 8,000 円）

2) 参加登録証

貴社ロゴマークを参加登録証の下部に掲載いたします。

※予定作成枚数 900 部 ※製作費 242,000 円

募集 2 社 110,000 円（うち税 10,000 円）

3) 会場案内看板

受付・各会場入口・通路等に設置される案内・誘導看板に貴社ロゴマークを掲載いたします。

※予定作成枚数 12 枚 ※製作費 253,000 円

募集 2 社 110,000 円（うち税 10,000 円）

4) 集会ホームページ

集会ホームページに貴社のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社指定 Web サイトへのリンク設定が可能です。

※掲載期間 データ入稿および入金確認後～2024 年 11 月 ※製作費 850,000 円

募集 7 社 110,000 円（うち税 10,000 円）

5) 幕間スライド（動画）

会期中、会場の空き時間に貴社作成のスライドもしくは動画広告を掲載いたします。

※配信時間 スライド 15 秒/回、動画 30 秒/回 予定配信回数 20 回以上

スライド 1 枚 募集 2 社 110,000 円（うち税 10,000 円）

動画（30 秒以内） 募集 2 社 220,000 円（うち税 20,000 円）

2. お申し込み方法

広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛に E-mail にてお送りください。申込内容を確認後、集会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

申込送付先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部
受付担当：大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

振込先 : みずほ銀行 世田谷支店 (店番：212)
普通 3117010
第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
(ダ イ コ ジ ユウイチカイニホンショウニリンショウヤクリガ ツカイガ クジ ユツシュウカイ)

3. 申込期限 (期限前でも予定のスペースが埋まり次第〆切りとさせていただきます)

抄録集、参加証、看板 2024 年 7 月 31 日 (水) まで
大会ホームページ、幕間スライド (動画) 2024 年 10 月 25 日 (金) まで

4. 広告原稿のご提出について

広告原稿は(株)メディセオ宛にご提出ください。メール添付によるご提出を承ります。メディアで
ご提出の場合は、後日返却いたします。

| | 広告規格 | データ入稿期限 |
|-----------|--|---------------|
| 抄録集広告 | PDF または ai ファイル | 9 月 2 日 (月) |
| 参加証・看板のロゴ | ai ファイル | 9 月 2 日 (月) |
| 幕間スライド | PPT | 10 月 25 日 (金) |
| 幕間動画 | mp4 ファイル | 10 月 25 日 (金) |
| HP バナー | 横 280px×縦 100px の画像ファイル (JPEG や GIF など) | 10 月 25 日 (金) |

5. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の
透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関
等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ
支払う寄付金、共催費、広告費等を情報公開することに同意いたします。

企業展示募集要項

1. 展示会場

砂防会館シェーンバツハ・サポー 1階 利根ホワイエ

2. 開催日程

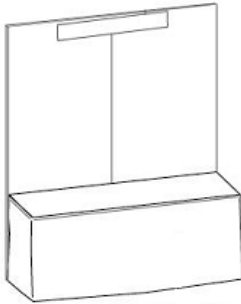
2024年11月9日(土) 10:00 ~ 10日(日) 16:30

※設営日:2024年11月8日(金) 15:00~17:00(予定)

※大会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。

3. 展示仕様

小間展示



【イメージ図】

<小間サイズ>

- ・幅 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm

<基本装備>

- ・バックパネル
- ・社名板付き(黒ゴシック体)、
- ・展示台(白布付き)

4. 出展費用

1小間あたり

220,000円(うち税20,000円)

※ 複数小間お申し込み可能

5. 募集件数

8小間

6. 申込期限

2024年8月30日(金)

7. 小間の配置

各小間の割当は、申込み〆切り後に主催者(集会事務局および運営事務局)で決定いたします。

- ・小間配置の割当は、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・申込み〆切り後、レイアウト等の兼ね合いから申込小間数を調整する場合がありますのでご了承ください。
- ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接して配置することが可能です。申込み時にお申し出ください。

8. 会場設備

基本装備以外のオプションリースにつきましては、別途ご案内いたします。リースリストにない場合も別途ご相談ください。

9. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

10. 出展申込および内容変更・取り消し

出展申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局（株式会社メディセオ）宛に E-mail にてお送りください。申込内容を確認後、集会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

なお、予定のスペースが埋まり次第、べ切りとさせていただきます。

お申し込みいただいた後に出展内容（小間数など）に変更が生じた場合は、申込書を訂正して再度ご提出ください。また、止む無く申込期限（2024年8月30日）を過ぎて取り消す場合はキャンセル料（出展料100%）を申し付けいたしますことあらかじめご了承ください。

申込送付先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部
受付担当：大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

振込先 : みずほ銀行 世田谷支店（店番：212）
普通 3117010
第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
(ダ イゴ ジ ユイチカイニホンショウニリンショウヤクリガ ツカイガ クジ ユツユウカイ)

11. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、広告費等を情報公開することに同意いたします。

寄付金募集要項

1. 学会の名称

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会

2. 募金の目的

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会の開催

3. 募金目標金額

1,200,000 円

4. 募集期間

2023 年 10 月 2 日(月)～2024 年 11 月 8 日(金)

5. 寄付金の使途

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会の準備および当日運営の費用とする。

6. 寄付申込先

別紙寄付金受入申請書に必要事項をご記入の上、下記集会事務局宛に FAX または E-mail にてお送りください。

申込送付先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 事務局
〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1
国立成育医療研究センター薬剤部
TEL : 03-3416-0181 (代表) FAX : 03-3417-5490
E-mail : 51jsdpt@gmail.com

7. 寄付金振込み方法

下記口座にお振込み下さい。

振込先 : みずほ銀行 世田谷支店 (店番 : 212)
普通 3117010
第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
(タ イロ ジ ャイチカイニホンショウニリンショウヤクリガ ヲカイガ クジ ャツシユカイ)

8. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、広告費等を情報公開することに同意いたします。

9. 免税措置

本会は、寄付金に対する税制上の優遇措置はございませんのでご了承ください。

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限 : 2024 年 6 月 28 日

申し込み先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G
共催受付担当 : 大久保
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
ランチョンセミナー申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|------------|--------|-------|--|
| 会社名 団体名 | フリガナ | | |
| | 印 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 | |
| | 役職 | | |
| | TEL : | FAX : | |
| | E-mail | | |

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込セッション ※ご希望日、席数欄に☑をお付けください。

希望日 9 日 10 日

席数 750 席規模 260 席規模

◆申込内容

※お申込時点での予定をご記入ください。（未定の場合は「未定」）

テーマ（演題名） _____

演者名 _____

演者所属 _____

座長名 _____

座長所属 _____

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限 : 2024 年 6 月 28 日

申し込み先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G
共催受付担当 : 大久保
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
ハンズオンセミナー申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|------------|--------|-------|--|
| 会社名 団体名 | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 | |
| | 役職 | | |
| | TEL : | FAX : | |
| | E-mail | | |

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※お申込時点での予定をご記入ください。(未定の場合は「未定」)

| | |
|---------|----|
| 予定座長：氏名 | 所属 |
| 予定演者：氏名 | 所属 |
| 予定テーマ： | |

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限 : 2024 年 6 月 28 日

申し込み先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G
共催受付担当 : 大久保
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186

**第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
スポンサーセミナー申込書**

申込日 年 月 日

| | | | |
|------------|--------|-------|--|
| 会社名 団体名 | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 | |
| | 役職 | | |
| | TEL : | FAX : | |
| | E-mail | | |

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込セッション ※ご希望日、席数欄に☑をお付けください。

9 日 (750 席規模) 10 日 (260 席規模)

◆申込内容 ※お申込時点での予定をご記入ください。(未定の場合は「未定」)

テーマ (演題名) _____

演者名 _____

演者所属 _____

座長名 _____

座長所属 _____

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限 : 2024 年 7 月 31 日

申し込み先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G
協賛受付担当 : 大久保
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186

**第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
各種広告掲載申込書①**

申込日 年 月 日

| | | | |
|------------|--------|-------|--|
| 会社名 団体名 | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 | |
| | 役職 | | |
| | TEL : | FAX : | |
| | E-mail | | |

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容

※ご希望の項目欄に✓印をご記入ください。(複数記入可)
※大会抄録集の場合は入稿方法欄にも必ず✓印をご記入ください。

1. 大会抄録集
- 表 2 (表表紙裏) 1 頁
 - 表 3 (裏表紙裏) 1 頁
 - 表 4 (表表紙裏) 1 頁
 - 後付 1 頁
 - 後付 1/2 頁
- 【入稿方法】
- 版下・原稿
 - データ (電子媒体)
2. 各種印刷制作物
- 参加登録証
 - 会場案内 (看板)

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限 : 2024 年 10 月 25 日

申し込み先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G
協賛受付担当 : 大久保
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186

**第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
各種広告掲載申込書②**

申込日 年 月 日

| | | | |
|------------|--------|-------|--|
| 会社名 団体名 | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 | |
| | 役職 | | |
| | TEL : | FAX : | |
| | E-mail | | |

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※ご希望の項目欄に✓印をご記入ください。(複数記入可)

3. バナー広告 大会ホームページバナー
4. 幕間広告 スライド (1 枚)
- 動画 (30 秒以内)

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限 : 2024 年 8 月 30 日

申し込み先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G
協賛受付担当 : 大久保
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186

**第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
企業展示出展申込書**

申込日 年 月 日

| | | | |
|------------|--------|-------|--|
| 会社名 団体名 | フリガナ | 印 | |
| 住所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 | |
| | 役職 | | |
| | TEL : | FAX : | |
| | E-mail | | |

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※希望小間数をご記入ください。

基礎小間 (間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m) _____小間

出展品を具体的にご記入ください

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

E-mail : jsdpt@gmail.com

申込期限 : 2024 年 11 月 8 日

申し込み先 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会 事務局
〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1
国立成育医療研究センター 薬剤部
TEL : 03-3416-0181 (代表) FAX : 03-3417-5490

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
寄付申込書

第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会
大会長 山谷 明正 殿

申込日 平成 年 月 日

| | | | |
|------------|--------|-------|---|
| 会社名 団体名 | フリガナ | | 印 |
| 住所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 | |
| | 役職 | | |
| | TEL : | FAX : | |
| | E-mail | | |

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

貴会の趣旨に賛同し、下記金額を本会運営資金として寄付申し込みます。

金 円也

銀行名 : みずほ銀行 世田谷支店(店番 212)

口座番号 : 普通 3117010

口座名 : 第 51 回日本小児臨床薬理学会学術集会

(ダ イゴ ジ ャウイカニホンシヨウニリンシヨウヤクリガ ツカカクジ ャツシユカイ)

振込予定日 : 年 月 日