
日本蘇生学会 第 40 回大会

総 合 趣 意 書

大会長 川口 昌彦

公立大学法人 奈良県立医科大学 麻醉科学教室

日本蘇生学会 第40回大会
総合趣意書

-目次-

会長挨拶	2
開催概要	3
全体予算案	4
寄付金募集要項	5
共催セミナー 募集要項	6～7
企業展示 募集要項	8～9
広告掲載 募集要項	10
バナー広告 募集要項	11
申込要項	12
各種申込書	13～18

ご挨拶

謹啓

貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて この度、令和3年11月12日(金)～13(土)にホテル日航奈良及びWEB開催のハイブリッド形式にて『日本蘇生学会第40回大会』を開催することとなりました。令和2年からの新型コロナウイルス感染症拡大の問題がありますが、感染対策に留意しながらお集まりいただける環境を整えたいと思っております。

日本蘇生学会は、学術的な発表、討論の場にとどまらず、生命に関わる蘇生医療の普及に、医師のみならず、救急救命士などのコメディカルスタッフとの協力体制の確立をはかり、さらには、学校教職員や市民に対する蘇生法の教育・実習など、幅広い社会活動を行っております。

今回のテーマは、『命とところを蘇生する！！』です。心肺蘇生により生命を維持するだけでなく、社会復帰のための認知機能や生活機能の維持、またストレスなく平穏に過ごす、満足度や幸福度が高い生活を得るための環境や取り組みにも焦点を当てたいと思います。環境については五感と想感(知恵、思いやり)を刺激する Effective Medical Creation (EMC)にも注目し、病院環境、社会環境、自然環境に加え、コミュニケーションの向上などについての情報交換ができればと思います。医療界だけでなく、様々な産業の方々にもご参加いただき、融合することで次世代の医療体制のビジョンが見えてくるのではないかと思います。

上記の趣旨をご理解いただき、是非とも貴社のご支援を賜ればと考えております。ご検討のほど、宜しく御願いたします。

令和2年6月25日

日本蘇生学会 第40回大会

会長 川口昌彦

(奈良県立医科大学麻酔科学教室 教授)



日本蘇生学会 第 40 回大会 開催概要

1. 学会の名称

日本蘇生学会 第 40 回大会

2. 大会長

川口 昌彦 (公立大学法人 奈良県立医科大学 麻酔科学教室)

3. 会期

現地・LIVE 配信日程 2021 年 11 月 12 日(金)～13 日(土)
オンデマンド配信日程 会期後約 1 週間程度～12 月末(予定)

4. 開催会場・形式

現地開催、LIVE・オンデマンド配信を併用したハイブリッド開催

現地会場:ホテル日航奈良

〒630-8122 奈良県奈良市三条本町8-1

TEL:0742-35-8831 URL: <https://www.nikkonara.jp/>

5. 学会の目的

生命に関わる蘇生医療の普及とともに、快適に生活機能をするための環境や取り組みについての情報交換を行います。

6. 学会の概要

(1) 学 会 テーマ:「命とところを蘇生する!! -Effective Medical Creation(EMC)-

(2) 参加予定人数:450 名(予定)

(3)プログラム概要:詳細下記(準備中)

日付	午前	昼	午後
11 月 11 日 (木)			委員会(5F 小宴会場×3)・理事会(5F 小宴会場×1)・評議員会(4F「羽衣」)
11 月 12 日 (金)	モーニングセミナー1-① モーニングセミナー1-② スポンサーシンポジウム 1-①	ランチョンセミナー1-① ランチョンセミナー1-② ランチョンセミナー1-③	総会(4F「飛天」) スポンサーシンポジウム 1-② スイーツセミナー1-① スイーツセミナー1-②
11 月 13 日 (土)	モーニングセミナー2-① モーニングセミナー2-② スポンサーシンポジウム 2-①	ランチョンセミナー2-① ランチョンセミナー2-② ランチョンセミナー2-③	スポンサーシンポジウム 2-② スイーツセミナー2-① スイーツセミナー2-②

7. お問い合わせ先

学会事務局

〒634-8521 奈良県橿原市四条町 840 番地

奈良県立医科大学 麻酔科学教室

TEL:0744-29-8902

運営事務局

〒550-0001 大阪市西区土佐堀 1 丁目 4 番 8 号 日栄ビル 703A

あゆみコーポレーション内

TEL: 06-6131-6605 FAX: 06-6441-2055

E-mail: sosei2021@a-youme.jp

日本蘇生学会 第 40 回大会 収支予算

収入の部

(単位)千円

項目	金額	摘要
参加費収入	3,915	参加者 200 名想定
共催セミナー	8,200	企業共催のセミナー
企業展示	2,475	
広告収入	950	プログラム集掲載広告
バナー広告	1,000	ホームページバナー
寄附金	3,000	
合計	19,540	

支出の部

(単位)千円

項目	金額	摘要
印刷費	1,800	抄録集、ポスター、チラシ、封筒、趣意書等
Web 作成費	1,000	ホームページ
演題登録	400	演題登録、採択通知
通信運搬費	500	抄録、参加証、ポスター等発送費、電話、FAX
事務費、雑費	480	
会場費	6,100	会議場、展示場、付帯設備
映像機材費	3,500	会場内映写機材
看板装飾費	1,100	
当日運営人件費	1,600	受付、クローク、会場等係員、指揮者
講師招聘費	700	非会員講師招聘費
消耗品費、雑費	1,080	運搬費、ネームカード等消耗品購入費 感染症対策グッズ
LIVE・オンデマンド配信対応費	900	
源泉納付	60	
事後処理費	100	お礼状発送、決算所作成 等
企画運営費	220	運営業務委託費
合計	19,540	

寄付金募集要項

1. 募金名称: 寄付金
2. 募金目標額: 3,000,000 円(経費総額: 約 19,540,000 円)
3. 募金期間: 令和 2 年 9 月 1 日(火)～令和 3 年 11 月 13 日(土)
4. 寄付の用途: 日本蘇生学会 第 40 回大会および関連諸行事の開催、運営費に充当する。
5. 募金責任者: 日本蘇生学会 第 40 回大会
大会長 川口 昌彦 (公立大学法人 奈良県立医科大学 麻酔科学教室)

6. 寄付金を必要とする理由:

日本蘇生学会 第 40 回大会の開催に際しましては、約 400 名の参加が予想され、開催に要する費用は約 18,315,000 円と推計されます。

これらの諸経費は、学会補助金、参加費等で賄うのが基本ですが、個人参加者の負担にも限度があります。また、節約による経費削減につとめ、必要経費の圧縮をはかる方針ですが、その努力にも限りがあり、必要経費の相当額は関係諸団体や企業の寄付に頼らざるを得ないのが実情であります。必要経費 約 18,315,000 円のうち、300,000 円を寄付金により充当したいと考えております。諸事多端の折から、誠に恐縮ではございますが、本会の実情と将来性をご賢察の上、何とぞ格段のご援助並びにご高配を賜りたく心よりお願い申し上げます。

7. 寄付金の払込方法: 別紙寄付申込書によってお申込ください。

< 寄付振込先 >

銀行 : 南都銀行
支店 : 橿原支店(支店番号: 490)
番号 : 普通 2250184

口座名 : 日本蘇生学会 第 40 回大会 会長 川口 昌彦

口座カナ: ニホンソセイガクカイダ`イヨンジ`ユッカイタイカイ カイチョウ カワク`チマサヒコ

8. 申込先: 運営事務局

奈良県立医科大学麻酔科学教室
〒634-8522
奈良県橿原市四条町 840
TEL: 0744-29-8902 FAX: 0744-23-9741
E-mail: jsnacc@narmed-u.ac.jp

9. 申込締切: 令和 3 年 11 月 13 日(土)

共催セミナー 募集概要

1. 会 期：現地・LIVE 配信日程 2021 年 11 月 12 日(金)～13 日(土)
オンデマンド配信日程 会期後約 1 週間程度～12 月末(予定)
2. 開催形式：現地開催、LIVE・オンデマンド配信を併用したハイブリッド開催
3. 会 場：ホテル日航奈良
〒630-8122 奈良県奈良市三条本町8-1
TEL:0742-35-8831
URL: <https://www.nikkonara.jp/>
。
4. 会場設定：ご希望・ご予定内容を申込書によりご提出いただき、調整の上決定させていただきます。
会場数に限りがあるため、ご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。
5. 会場仕様：機材・備品は学会で使用するものをそのままご利用いただけます。
※会場・日程の割当てなどは申込締切後、講演内容、演者の予定等を考慮して決定いたしますので、ご一任願います。
6. 共 催 費：
※演者・座長の先生方のご講演料・謝礼等、貴社セミナーのポスター・チラシ等の印刷物の費用は共催費には含まれません。

※詳細は後日配布致します共催セミナー実施要項にてお知らせ致しますが、以下の費用は下記共催費に含まれておりません。お申込みされる場合は共催企業のオプション申し込みとなります。

1. 食事代：参加者用弁当、演者・座長打合せ食事等
2. 看板・表示物：会場表示看板、控室表示看板、氏名掲示(演者・座長)等
3. 追加機材：収録、控室の機材・備品等
4. 運営要員

※座長・演者の候補を選出されましたら、ご本人に打診される前に、必ず事務局にご連絡ください。

※演者の先生には、抄録のご執筆を後日、貴社経由でお願いいたします。

7. 申込締切：令和 3 年 8 月 31 日(火)
8. 大会ホームページへのバナーリンクについて
共催セミナーにお申込みいただいた企業様には、大会ホームページに企業バナーをリンクさせていただきます。
共催費お振込み後、下記サイズのパナーをメール添付でご送付ください。
※バナー広告データは貴社でご準備ください。
 - ・サイズ：横 200 × 縦 50 pixel
 - ・形式：GIF(アニメ可)、JPEG
 - ・容量：20KB 程
 - ・送付先：日本蘇生学会第 40 回大会 運営事務局(sosei2021@a-youme.jp)

【共催セミナー日時・会場】

開催日	時間(予定)	セミナー カテゴリ	席数	申込 番号	共催費(税込)
11月12日 (金)	8:00-9:00	モーニング セミナー1-①	席数 150 席	MS1	300,000 円
	8:00-9:00	モーニング セミナー1-②	席数 75 席	MS2	200,000 円
	12:15-13:15	ランチョン セミナー1-①	席数 150 席	LS1	1,000,000 円
	12:15-13:15	ランチョン セミナー1-②	席数 75 席	LS2	600,000 円
	12:15-13:15	ランチョン セミナー1-③	席数 75 席	LS3	600,000 円
	16:15-17:30	スイーツ セミナー1-①	席数 150 席	SS1	500,000 円
	16:15-17:30	スイーツ セミナー1-②	席数 75 席	SS2	300,000 円
	10:00-11:30	シンポジウム 1-①(午前)	席数 150 席	S-1	300,000 円
	13:30-16:00	シンポジウム 1-②(午後)	席数 150 席	S-2	300,000 円
11月13日 (土)	8:00-9:00	モーニング セミナー2-①	席数 150 席	MS3	300,000 円
	8:00-9:00	モーニング セミナー2-②	席数 75 席	MS4	200,000 円
	12:15-13:15	ランチョン セミナー2-①	席数 150 席	LS4	1,000,000 円
	12:15-13:15	ランチョン セミナー2-②	席数 75 席	LS5	600,000 円
	12:15-13:15	ランチョン セミナー2-③	席数 75 席	LS6	600,000 円
	16:15-17:30	スイーツ セミナー2-①	席数 150 席	SS3	500,000 円
	16:15-17:30	スイーツ セミナー2-②	席数 75 席	SS4	300,000 円
	10:00-11:30	シンポジウム 2-①(午前)	席数 150 席	S-3	300,000 円
	13:30-16:00	シンポジウム 2-②(午後)	席数 150 席	S-4	300,000 円

※席数は COVID-19 感染予防のための、ホテル推奨の間隔をあけた場合の席数です。今後の状況に応じて変更する可能性もございます。最終的に増減が生じた場合はご了承下さい。

企業展示 出展募集概要

1. 会期	【展示搬入・設営予定日時】	令和3年11月11日(木)	15:00～20:00
	【展示実施予定日時】	令和3年11月12日(金)	8:30～17:30
		令和3年11月13日(土)	9:00～16:30
	【展示搬出・撤去予定日時】	令和3年11月13日(土)	16:30～18:00

2. 開催会場 ホテル日航奈良

3. 出展資格 学会及び展示会の趣旨をご理解いただける
医療関連の機器・薬品・試薬、書籍などを製造又は取り扱う企業・団体

4. 小間料金・仕様

タイプA:基礎小間 165,000円/1小間 (税込)

※1小間を単位として何小間でもお申し込みいただけます。

出展料に含まれるもの

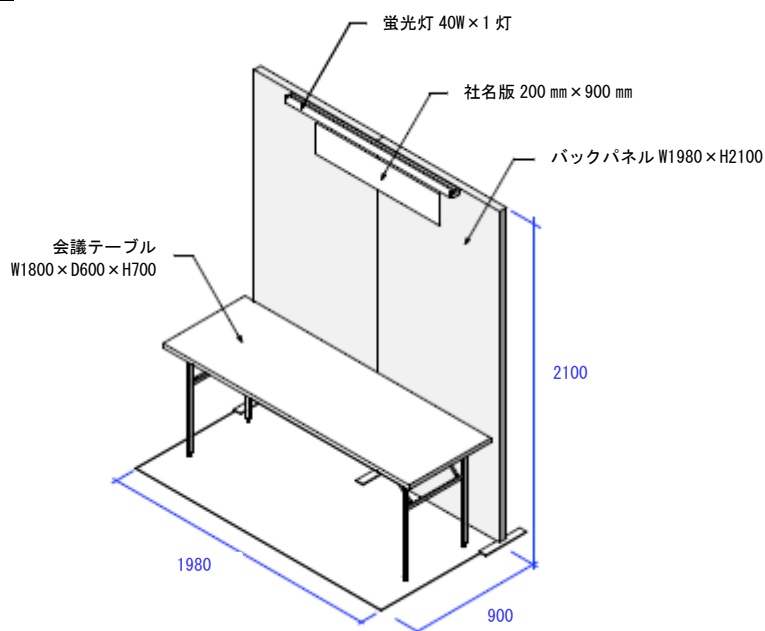
- ・基礎小間:間口 1,980mm・奥行 900mm・高さ 2,100mm
- ・蛍光灯:40W×1灯
- ・社名板:200mm×900mm(文字のみ・全角・スミ1色)×1枚
- ・机(W1800×D600×H700)×1本
- ・展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料

下記については、別途運営事務局へお問合せください。

※ 社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、別途料金となります。

※ 電気、コンセントが必要な場合は、別途料金となります。

小間イメージ(予定)



5. 募集企業数

15 社程度

6. 小間の割当て

- 1) 小間の割当ては出展物の種類、小間数・小間構成・実演の有無などを考慮し、申込締切後に主催者が決定し、各出展者へ通知いたします。
出展者はこの割当てに対する異議申立てはできませんのでご了承ください。
- 2) 出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡・交換を行うことはご遠慮ください。

7. 注意事項

- 1) 薬機法未承認品については事務局にお問い合わせ下さい。
- 2) 外国出展物：展示場は保税展示場にはしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、または ATA カルネの制度をご利用下さい。詳細は展示会担当にお問い合わせ下さい。
- 3) 出展物の販売の禁止：会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します。但し、当方の認めたものは、限定的に許可する場合があります。
- 4) 会場の管理：会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力により、事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

※展示物等が本展示会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りすることもございます。

※各出展物の管理は出展者が責任を負うものとし、盗難・紛失・損傷等について主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。

8. 申込締切

令和3年9月30日(木)

広告掲載 募集概要

1. 媒体名 日本蘇生学会第40回大会 プログラム・抄録集
2. 発行部数 500部
3. 発行予定日 令和3年11月
4. 配布先 日本蘇生学会会員および参加者
5. 媒体制作費用 1,650,000円(予定)
6. 広告料総額 950,000円(予定)
7. 掲載依頼社数 約10社
8. 広告掲載料・募集枠数

種類	タイプ	金額(税込)	募集枠数
後付1P	モノクロ 1頁	100,000円	2
後付1/2P	モノクロ 1/2頁	50,000円	5
表2(表紙内)	モノクロ 1頁	150,000円	1
表3(裏表紙内)	モノクロ 1頁	150,000円	1
表4(裏表紙外)	モノクロ 1頁	200,000円	1

※ 掲載位置の指定はできませんので、予めご了承ください。

※ 募集は先着順とさせていただきます。

9. 申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にて運営事務局までお送りください。お申込み内容を確認後、追って請求書をお送りいたします。記載の振込口座へお振り込みください。入金確認をもって、正式な申込みとさせていただきます。

10. 申込締切 令和3年9月17日(金)

11. 原稿締切 令和3年9月30日(木)

12. 広告原稿 完全版下データをCD-Rまたは紙焼きにて、下記運営事務局までお送りください。データはA4版(1/2頁の場合A5版横長)とし、EPSデータ(Illustrator、PhotoShopも可)で入稿ください。なお、フォント崩れを防ぐため、文字は必ずアウトライン化をお願いいたします。

13. お問い合わせ先

日本蘇生学会第40回大会 運営事務局
〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4番8号 日栄ビル703A
あゆみコーポレーション内
TEL: 06-6131-6605 FAX: 06-6441-2055
E-mail: sosei2021@a-youme.jp

バナー広告 募集要項

(1) 広告媒体名 : 日本蘇生学会第 40 回大会 ホームページ

(2) 掲載料及び募集数:

掲載料 (税込)	募集口数
¥100,000	10 社程度

※掲載箇所につきましてはご一任ください。

掲載期間 : データ及びご入金確認後～学会終了時(予定)

(3) 広告仕様 : バナー広告データは貴社でご準備ください。

データは下記運営事務局までE-mailにて送付ください。

- ・サイズ: 横 200 × 縦 50 pixel
- ・形式 : GIF(アニメ可)、JPEG
- ・容量 : 20KB 程

(4) 申込方法: 「バナー広告申込書」にご記入の上、FAX またはメールにてお申込みください。

(5) 申込締切 : 令和 3 年 8 月 31 日(火)

(6) お問い合わせ先

日本蘇生学会第 40 回大会 運営事務局
〒550-0001 大阪市西区土佐堀 1 丁目 4 番 8 号 日栄ビル 703A
あゆみコーポレーション内
TEL: 06-6131-6605 FAX: 06-6441-2055
E-mail: sosei2021@a-youme.jp

(7) 支払い方法 : 申込み後、請求書を発行いたします。

請求書発行日より1ヶ月以内に、請求書記載の指定口座へ広告費のお支払をお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

申込要項

1. 申込方法:別添「申込書」にご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。
2. 申込締切:

寄付金	<u>令和3年 11月 13日(土)</u>
共催セミナー	<u>令和3年 8月 31日(火)</u>
企業展示	<u>令和3年 9月 30日(木)</u>
広告掲載	<u>令和3年 9月 17日(金)</u>
バナー広告	<u>令和3年 8月 31日(火)</u>
3. 支払い方法:申込み後、請求書を発行いたします。請求書発行日より1ヶ月以内に、請求書記載の指定口座へ共催費のお支払をお願いいたします。
※振込手数料はご負担ください。
※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。
※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

銀行 :南都銀行
支店 :橿原支店(支店番号:490)
番号 :普通 2250184

口座名:日本蘇生学会第40回大会 会長 川口昌彦
口座カナ:ニホンソセイガクカイダイヨンジュウカイトイカイ カイチョウ カワグチ マサヒコ

4. 取 消 : 申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取消はできません。
5. 変更/中止: 主催者は不可抗力、またはやむを得ない事由により、開催期間および開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合があります。その場合、共催費用並びに共催企業側にて事前準備に要した費用は、補償いたしかねますので予めご了承ください。
6. ガイドラインに関する同意
 - 1) 本学会では、本年会共催に要した費用（共催費、飲食費等）に関して、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」及び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」に基づき、各社が情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。
 - 2) 日本医療機器産業連合会および日本ジェネリック製薬協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会寄附金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

お問い合わせ、申し込先

日本蘇生学会第40回大会 運営事務局
〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4番8号 日栄ビル703A
あゆみコーポレーション内
TEL: 06-6131-6605 FAX: 06-6441-2055
E-mail: sosei2021@a-youme.jp

FAX:0744-23-9741

年 月 日

日本蘇生学会第40回大会 大会事務局

申込締切:令和3年11月13日(土)

日本蘇生学会第40回大会

令和3年11月12日(金)~13日(土) ホテル日航奈良

寄附 申込書

※この用紙を郵送またはFAXにて事務局までお送りください。

趣旨に賛同し、下記金額を日本蘇生学会第40回大会事務局の開催資金として寄付いたします。

金 _____ 円也

年 月 日

フリガナ 会社名				
申 込 御 担 当 者	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名	様	部署	
			役職	
E-mail				

【払込方法】 該当に○をつけてください。

学会の銀行口座を通して 年 月 日

払い込みました。
 払い込みます。

【お振込先】

銀行 : 南都銀行
 支店 : 橿原支店 (支店番号: 490)
 番号 : 普通 2250184

口座名 : 日本蘇生学会 第40回大会 会長 川口 昌彦
 口座カナ : ニホンソセガクカイダイジュウヨウカイカイ カイヨウ カクチマサヒコ

- ※ 請求書は発行いたしません。必要な場合は、運営事務局までお知らせください。
- ※ 振込手数料はご負担願います。
- ※ 銀行発行の振込控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。

FAX:0744-23-9741

年 月 日

日本蘇生学会第40回大会 大会事務局

申込締切:令和3年8月31日(火)

日本蘇生学会第40回大会

令和3年11月12日(金)~13日(土) ホテル日航奈良

共催セミナー 申込書

1. 申込内容

第1希望 セミナー名 _____ 金額 _____ 円

第2希望 セミナー名 _____ 金額 _____ 円

(例: MS1. LS1 等)

【希望プログラム内容(仮案でも結構です)】

テーマ		
座長	[御名前]	[御所属]
演者	[御名前]	[御所属]

2. 御担当者

貴社名: _____

所在地: 〒 _____

御担当者: _____ 所属部署: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

備考

【お問合せ及び申込書送付先】

日本蘇生学会 第40回大会 大会事務局

奈良県立医科大学麻酔科学教室内 〒634-8522 奈良県橿原市四条町840

TEL:0744-29-8902 FAX:0744-23-9741 E-mail:sosei@naramed-u.ac.jp

FAX:0744-23-9741

年 月 日

日本蘇生学会第40回大会 大会事務局

申込締切:令和3年9月30日(木)

日本蘇生学会 第40回大会

令和3年11月12日(金)~13日(土) ホテル日航奈良

企業展示出展申込書

貴社名 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

御担当者 _____ E-Mail _____

所属部署 _____

お申込み内容を下記にご記入ください。

<input type="checkbox"/> スペース 165,000円(税込) / 机のサイズ W1800×D600×H700×1本	()小間
---	-------

※ブース特別装飾をご希望の場合も承ります。下記事務局までお問合せください。

■ 主な展示内容・特記事項 ■

備考 _____

【お問合せ及び申込書送付先】

日本蘇生学会 第40回大会 大会事務局

奈良県立医科大学麻酔科学教室内 〒634-8522 奈良県橿原市四条町840

TEL:0744-29-8902 FAX:0744-23-9741 E-mail:sosei@naramed-u.ac.jp

FAX:0744-23-9741

年 月 日

日本蘇生学会第40回大会 大会事務局

申込締切:令和3年9月17日(金)

日本蘇生学会第40回大会

令和3年11月12日(金)～13日(土) ホテル日航奈良

広告掲載申込書

貴社名 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

御担当者 _____ E-Mail _____

所属部署 _____

ご希望の申込欄に○印をご記入ください。

種類	タイプ	金額 (税込)	申込欄 (○印)
後付1P	モノクロ 1頁	100,000円	
後付1/2P	モノクロ 1/2頁	50,000円	
表2(表紙内)	モノクロ 1頁	150,000円	
表3(裏表紙内)	モノクロ 1頁	150,000円	
表4(裏表紙外)	モノクロ 1頁	200,000円	

備考 _____

【お問合せ及び申込書送付先】

日本蘇生学会 第40回大会 大会事務局

奈良県立医科大学麻醉科学教室内 〒634-8522 奈良県橿原市四条町840

TEL:0744-29-8902 FAX:0744-23-9741 E-mail:sosei@naramed-u.ac.jp

FAX:0744-23-9741

年 月 日

日本蘇生学会第40回大会 大会事務局

申込締切:令和3年8月31日(火)

日本蘇生学会第40回大会

令和3年11月12日(金)～13日(土) ホテル日航奈良

バナー広告申込書

貴社名

所在地 〒

TEL

FAX

御担当者

E-Mail

所属部署

ホームページバナー広告 100,000円(税込)

リンク先 URL

備考

【お問合せ及び申込書送付先】

日本蘇生学会 第40回大会 大会事務局

奈良県立医科大学麻酔科学教室内 〒634-8522 奈良県橿原市四条町840

TEL:0744-29-8902 FAX:0744-23-9741 E-mail:sosei@naramed-u.ac.jp