

第 19 回日本抗加齢医学会総会

The 19th Scientific Meeting of the Japanese Society of Anti-Aging Medicine

総合趣意書

(募金/共催セミナー/広告掲載/
機器・書籍展示・コンgresバッグ)

2019年6月14日(金)～16日(日)

パシフィコ横浜

会 長： 伊 藤 裕

(慶應義塾大学医学部 腎臓内分泌代謝内科 教授
慶應義塾大学百寿総合研究センター 副センター長)

第19回日本抗加齢医学会総会開催にあたって

謹啓 時下 貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

2001年に創設された日本抗加齢医学会は、2019年第19回を迎え、わたくし慶應義塾大学医学部腎臓内分泌代謝内科教授 伊藤裕が会長を仰せつかりました。慶應義塾大学は、アンチエイジングサイエンスの、わが国のメッカの一つであり、また、わたくしは現在、慶應の誇る百寿総合研究センターの副センター長も務めている関係から今回の榮譽を賜れたと考えております。まことに身の引き締まる思いであります。2019年、6月14日（金）から16日（日）まで、パシフィコ横浜国際会議場にて開催させていただきます。また、2018年、3月17日（土）東京大学伊藤国際学術研究センター伊藤謝恩ホールでわたくしを代表世話人として、「百寿社会の展望」シンポジウムを開催させていただきましたが、各界の反響が極めて大きく、ぜひ第二回目の開催をと強く要望され、本総会中に行うこととさせていただきます。

2019年は、畏れ多くも、今上天皇のご退位に伴い、平成の時代が終わり、新しい時代、新元号が冠される年となりました。この記念すべき年に学会を主宰させていただくこととなり、また、翌2020年には、東京オリンピック開催を控え、国民全体の意気が大いに高まる中、わたしは、全く新しい「抗加齢医学」のロケットスタートを切りたいと考えました。大会テーマ「異次元アンチエイジング—時空を超えた百寿の世界へ。」にはその思いが込められております。フィギュアスケーター、国民榮譽賞、羽生結弦選手の演技のごときパフォーマンスを生み出したいと思っております。この大会で、わたしは、「抗加齢医学」の“Quantum Leap クアラム・リープ*”を目指します。

*Quantum leap (クアラム・リープ) — 「量子跳躍」とは、物理学の用語で、原子内の一つの電子がある量子状態から別の状態へ不連続的に変化する現象。電子は、一時的に重ね合わせ状態にあった後、あるエネルギー準位から別の準位へ非常に短時間で「跳躍」できる。

前々理事長の吉川敏一先生、前理事長の坪田一男先生が一貫して目指してこられたサイエンスに基づくアンチエイジングの実現を目指し、わたくしも三年間、プログラム委員長として総会内容の多様性の確保とレベルアップに貢献してまいりました。この度の学会では、わたしの後を引き継いでいただいた、南野徹委員長のもと、多彩でバランスの取れた、内容の濃いプログラムを編んでいただきました。こころより感謝申し上げます。そこで、わたしは、今回はプログラム委員長の任を離れ、会長として、わたしの目指す「異次元のアンチエイジング」を提案させていただきたく存じます。

私は、幸せに生きることとは、人生を「美しく」生きることだと思います。本当に「美しい」ということはどういうことなのか？ この問題を、「美」に拘る本学会で、とことん、みなさんと考えたいと思っております。

なお、ご協賛いただきました寄付金、共催費および開催に伴う費用につきまして、貴社の指針に従い、公表することについて了承いたします。

末筆ながら貴社の益々のご発展とご繁栄を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2018年10月17日

第19回日本抗加齢医学会総会
会長 伊藤 裕
(慶應義塾大学医学部 腎臓内分泌代謝内科 教授
慶應義塾大学百寿総合研究センター 副センター長)



第 19 回日本抗加齢医学会総会 開催概要

1. 学会の名称
第 19 回日本抗加齢医学会総会
2. 主催機関名称
一般社団法人日本抗加齢医学会
3. 会長、及び、事務局長
会 長 伊藤 裕 (慶應義塾大学医学部 腎臓内分泌代謝内科 教授)
(慶應義塾大学百寿総合研究センター 副センター長)
事務局長 入江 潤一郎 (慶應義塾大学医学部 腎臓内分泌代謝内科)
4. 開催期日
2019 年 6 月 14 日 (金) ~16 日 (日)
5. 開催場所
パシフィコ横浜
〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい 1-1-1
TEL : 045-221-2155 (総合案内)
6. 開催趣旨と目的
21 世紀型医療に求められる医療の基本の一つとなる抗加齢医学 (アンチエイジング医学) を発展させ、加齢と抗加齢に関する様々なデータを集積・解析し、科学的根拠に基づく実証によって正しく認定し、抗加齢医学を実践していくことが本学会の使命であります。本年度は、「異次元アンチエイジングー時空を超えた百寿の世界へ。」というメインテーマを掲げ、学問的分野と臨床分野との双方の発展に大きく貢献することを目的とするものです。
7. 参加予定者数
約 6,000 人
8. プログラム概要 (予定)
特別講演、招待講演、会長講演、理事長提言、教育講演、シンポジウム、専門医教育プログラム、指導士教育プログラム、ワークショップ、若手研究者プログラム、実地医家スキルアップセミナー、第 2 回「百寿社会の展望」シンポジウム、一般演題 (口演・ポスター)、共催セミナー、他
9. ホームページ
<http://www.c-linkage.co.jp/19jaam/>
10. お問い合わせ先
第 19 回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
担当：片岡慎太郎、渡邊萌子、宗宮明希
〒102-0075 東京都千代田区三番町 2
TEL : 03-3263-8688 FAX : 03-3263-8693 E-mail : sp-19jaam@c-linkage.co.jp

11. 役員一覧

理事長	堀江 重郎	順天堂大学大学院医学研究科泌尿器外科学教授	
副理事長	南野 徹	新潟大学大学院医歯学総合研究科循環器内科教授	
	森下 竜一	大阪大学大学院医学系研究科臨床遺伝子治療学教授	
	山田 秀和	近畿大学医学部奈良病院皮膚科教授， 近畿大学アンチエイジングセンター副センター長	
	赤澤 純代	金沢医科大学総合内科学准教授， 金沢医科大学集学的医療部総合診療センター副センター長	
理事	伊藤 裕	慶應義塾大学医学部腎臓内分泌代謝内科教授	
	大慈弥裕之	福岡大学医学部形成外科教授	
	太田 博明	国際医療福祉大学臨床医学研究センター教授， 山王メディカルセンター女性医療センター長	
	木下 茂	京都府立医科大学特任講座感覚器未来医療学特任教授	
	斎藤 一郎	鶴見大学歯学部病理学講座教授	
	齋藤 英胤	慶應義塾大学薬学部薬物治療学教授	
	田中 孝	田中医院田中消化器科クリニック院長	
	坪田 一男	慶應義塾大学医学部眼科学教室教授	
	内藤 裕二	京都府立医科大学大学院医学系研究科消化器内科学准教授	
	松崎 靖司	東京医科大学茨城医療センター消化器内科教授	
	満岡 孝雄	満岡内科・循環器クリニック理事長，院長	
	柳田 素子	京都大学大学院医学研究科腎臓内科学教授	
	山嵜 達也	東京大学大学院医学系研究科耳鼻咽喉科学教授	
	米井 嘉一	同志社大学大学院生命医科学研究科アンチエイジングリサーチセンター教授	
	監事	渡邊 昌	生命科学振興会理事長
		市橋 正光	アーツ銀座クリニック
		田平 武	順天堂大学大学院認知症診断・予防・治療学客員教授
	顧問	杉村 隆	国立がんセンター名誉総長，東邦大学名誉教授
		高久 史麿	公益社団法人地域医療振興協会会長，東京大学名誉教授
		熊本 悦明	日本メンズ・ヘルス医学会名誉理事長，札幌医科大学名誉教授
渥美 和彦		東京大学名誉教授、日本統合医療学会名誉理事長	
塩谷 信幸		アンチエイジングネットワーク理事長、北里大学名誉教授	
赤沼 安夫		朝日生命成人病研究所名誉所長	
折茂 肇		骨粗鬆症財団理事長，東京都健康長寿医療センター名誉院長， 健康院クリニック名誉院長	
家森 幸男		武庫川女子大学国際健康開発研究所所長	
藤田 哲也		ルイ・パストゥール医学研究センター分子免疫研究所所長	
水野 嘉夫		東京歯科大学理事長	
笹森 典雄		牧田総合病院人間ドック健診センター名誉院長	

収支予算概算

(単位:円)			
収益の部	金額	費用の部	金額
1. 学術集会参加費収入	80,000,000	1. 会場費	55,000,000
2. 共催費収入	46,116,000	2. 事務局運営費	6,000,000
①ランチョンセミナー 21枠	34,992,000	3. 当日運営費	52,000,000
②イブニングセミナー 2枠	2,808,000	4. 海外研究者招待費	6,000,000
③モーニングセミナー 4枠	4,752,000	5. 国内講師講演費	9,000,000
②ミニセミナー 6枠	1,944,000	6. 記念講演者等経費	1,000,000
③ハンズオンセミナー 3枠	1,620,000	7. 印刷通信費	20,000,000
3. 出展料収入	55,998,000	①プログラム・抄録集	6,000,000
①基礎小間展示 120小間	45,360,000	②コンgresバッグ	6,000,000
②スペース小間展示 28小間	9,072,000	③ホームページ制作	1,000,000
③ホスピタリティルーム 1社	1,080,000	④参加証	500,000
④書籍展示 30本	486,000	⑤その他印刷制作費	6,500,000
4. 広告掲載料収入	8,748,000	8. 付帯行事費	1,500,000
①プログラム・抄録集広告	2,592,000	9. 晩餐会関係費	6,000,000
②ホームページバナー広告	324,000	10. 懇親会・会長特別企画関係費	16,500,000
③参加証ロゴ広告	324,000	11. コンベンション会社経費	5,000,000
④コンgresバッグ広告	5,508,000	12. 事後処理費	1,000,000
5. 助成金	0	13. 雑費	1,000,000
6. 寄付金	4,000,000	14. 日本抗加齢医学会事務負担金	14,862,000
収益の部合計	194,862,000	費用の部合計	194,862,000

※第2回「百寿社会の展望シンポジウム」は、第19回日本抗加齢医学会総会の全体予算の中に含まれます。
(2018.10.17 現在)

A. 寄付金募集要項

1. 募金の名称 第19回日本抗加齢医学会総会 開催寄付金
2. 募金目標額 4,000,000 円
3. 募金の期間 2018年7月1日(日)より2019年6月13日(木)まで
4. 寄付金の使途 第19回日本抗加齢医学会総会の運営費用に充当します
5. 寄付金責任者 第19回日本抗加齢医学会総会 会長 伊藤 裕
6. 寄付金申込先 第19回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局
株式会社コンベンションリンケージ内
担当：片岡慎太郎、渡邊萌子、宗宮明希
〒102-0075 東京都千代田区三番町2
TEL：03-3263-8688 FAX：03-3263-8693 E-mail：sp-19jaam@c-linkage.co.jp
7. 寄付金の申し込み及び払い込方法
 - (1) 巻末の「A. 寄付金申込書」をメール添付でスポンサー事務局宛にお送りください。
原則領収書の発行はいたしません。振込時の用紙控をご利用ください。
 - (2) 寄付金を下記の口座へお振込みください。
銀行名：三井住友銀行
店番：218（麹町支店）
口座番号：（普通預金）9314043
口座名：第19回日本抗加齢医学会総会 会長 伊藤 裕
ダイジュウキュウカイニホンコウカレイイガクカイツウカイ
カイチョウ イトウ ヒロシ
 - (3) 税法上の取扱い
免税の措置はございません。
8. 寄付金の管理方法 第19回日本抗加齢医学会総会の会計規則により管理します。

B. 共催セミナー募集要項

1. 名称 第19回日本抗加齢医学会総会
 ・共催セミナー（ランチョン・イブニング・モーニング）
 ・ミニセミナー ※出展企業のみ対象
 ・ハンズオンセミナー
2. セミナー開催時間 <共催セミナー>
 各セミナー 50分（学会主催公式プログラム）
 ※各セミナーの開催時間帯には、学術プログラムの開催はありません。
 <ミニセミナー>
 各セミナー 30分（9:00～17:00の間で30分間、会長特別企画）
 ※出展企業が対象となるセミナーです。各社の商品・サービス紹介としてもご利用可能です。
 総会本体の学術プログラムと並行で開催されます。開催時間は、主催者にて指定します。
 <ハンズオンセミナー>
 1日 / 8時間（9:00～17:00、設営撤去時間含む、会長特別企画）
 ※特別講演や総会の時間帯は、セミナーの開催を中断いただく予定です。
 詳細はお申し込み後調整いたします。
3. 会場/日時/共催費 ※第19回日本抗加齢医学会総会と貴社との「共催」になります。

1) 共催セミナー

区分		会場規模	6/14(金)	6/15(土)	6/16(日)	合計
ランチョン セミナー	Aクラス	1,000席	-	-	1	1
	Bクラス	280～570席	5	5	4	14
	Cクラス	120～130席	2	2	2	6
イブニング セミナー	Bクラス	280～570席		1		1
	Cクラス	120～130席		1		1
モーニング セミナー	Bクラス	280～570席		1	1	2
	Cクラス	120～130席		1	1	2
ミニセミナー		200席	2	2	2	6
ハンズオンセミナー		70㎡以上	1	1	1	3

※予定数はプログラムによって変更される場合があります。

2) 共催費(税込)

	会場規模	ランチョン セミナー	イブニング セミナー	モーニング セミナー	ミニ セミナー	ハンズオン セミナー
Aクラス	1,000席	¥1,728,000				
Bクラス	280～570席	¥1,728,000	¥1,512,000	¥1,296,000		
Cクラス	120～130席	¥1,512,000	¥1,296,000	¥1,080,000		
ミニセミナー	280～570席				¥324,000	
ハンズオンセミナー	70㎡以上					¥540,000

4. 共催費用について

<共催セミナー・ミニセミナー>

◇共催費に含まれるもの（基本仕様）

- ・講演会場費
- ・音響、照明設備使用料（学会で利用している設備）
- ・発表用器材および備品使用料（スクリーン、プロジェクタ、周辺器機、Windows PC 等）
- ・PC オペレーター（講演会場内のみ）

◇共催費に含まれないもの

- ・ポスターチラシ等印刷代
- ・座長および演者にかかる諸経費（謝礼、交通費、宿泊費等）
- ・講師控室使用料及び飲食費
- ・ビデオ収録、録音、同時通訳機器等オプション機材費
- ・看板、氏名掲示等サイン費
- ・運営人件費（照明係、進行係・アナウンス係、お弁当・資料配布係、LS チケット配布係）
- ・参加者用弁当（ランチョンセミナー・イブニングセミナー・モーニングセミナー）
※ランチョンセミナーはアンチエイジング特製オリジナルお弁当※金額未定、
イブニングセミナーはお菓子もしくは軽食、モーニングセミナーはサンドイッチ等の用意を予定しています。（それぞれ飲物付き）
※参加者昼食確保のため、ランチョンセミナーは、原則、会場定員分でご用意をお願いいたします。なお、1000 席の会場についてはスポンサー事務局と手配数量をご相談ください。

5. オプション申込みについて

下記費用は実費オプション経費となり本総会終了後スポンサー事務局より請求させていただきます。詳細につきましては別途「共催セミナー開催要項」にてご案内をいたします。

- ① 料飲費参加者用弁当・飲み物、座長・演者打合せ時食事・飲み物 / 登壇時飲み物等
- ② 人件費共催セミナー運営スタッフ(アナウンス、進行計時、資料・弁当配布、誘導、照明、控室接遇、控室対応 PC オペレーター等)
- ③ 看板・表示物会場表示立札、座長・演者氏名掲示等
- ④ 追加機材同時通訳、収録（録音・録画）、控室の試写機材等
- ⑤ 管理費(上記手数料 15% ※税別)

6. 注意事項

- ・開催形態は、第 19 回日本抗加齢医学会総会と貴社との共催となります。
- ・本総会では、日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について各企業の指針に同意します。
- ・ミニセミナーは、本総会企業展示出展企業に限ります。
- ・各セミナー開催枠には限りがありますので、最終的な開催日時、会場、セミナー形式の割り振りは、会長にご一任ください。なお、やむを得ず変更をお願いする場合があります。
- ・共催セミナー、ミニセミナーの内容、座長・講演者の選出、ハンズオンセミナーの企画は、貴社に一任しますが、企画内容や講師が重複している場合は、会長より調整をお願いする場合があります。予めご了承ください。
- ・共催セミナーの運営は、各共催企業に行っていただきます。
- ・セミナー開催決定後のキャンセルは、共催費の返金含め受け付けません。
- ・ランチョンセミナー整理券に関しては後日配布する開催要項にてご案内します。
- ・主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等の変更、また、災害、天変地異等の不可抗力により、学会の全日程または一部を中止する

場合があります。この場合、主催者は共催者に対して開催中止となった部分の割合（一部中止の場合）および残りの開催日数を考慮して、主催者が相当と認める額を共催社に返金します。共催者側にてそれまでに要した費用等は、各社の負担となりますのでご了承ください。

- ・各セミナーで使用する各機器や資料の管理は申込企業が責任を負うものとし盗難・紛失・損傷等について、主催者、および、事務局は補償も含めた一切の責任を負いかねます。各社にて保険に加入する等の措置をとってください。
- ・共催企業の行為により事故が発生した時は、当該企業の責任において解決するものとし、主催者、および、事務局はこれに対し一切責任を負いません。

7. プログラム抄録集掲載用抄録・セミナー紹介文について

- ・共催セミナーは、講演抄録を掲載します。
(座長の言葉や略歴、写真の掲載はできません)。
- ・ミニセミナー、ハンズオンセミナーは、セミナー紹介文を掲載します。
- ・作成規定等詳細に関しては、セミナー開催決定後、改めてご連絡いたします。
原稿締め切りは2019年2月12日（火）予定です。

8. 申込方法

- ①別添の申込書に必要事項をご記入の上メール添付にてスポンサー事務局へお送りください。
- ②日程・会場の調整後、結果をお知らせしご確認いただいた後、請求書を発行いたします。
- ③請求書発行日の翌月末日までに指定の銀行口座に共催費のお支払をお願いいたします。
- ④詳細につきましては別途スポンサー事務局から随時ご案内をいたします。

9. 申込締め切り

2018年12月3日（月）

※セミナー枠が埋まり次第、締め切りといたします。

10. 申 込 先

第19回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局
株式会社コンベンションリンクージ内

担当：片岡慎太郎、渡邊萌子、宗宮明希

〒102-0075 東京都千代田区三番町2

TEL：03-3263-8688 FAX：03-3263-8693 E-mail：sp-19jaam@c-linkage.co.jp

C. 広告掲載募集要項

1. 広告媒体の名称 (1) 第19回日本抗加齢医学会総会 プログラム・抄録集
(2) 第19回日本抗加齢医学会総会 ホームページ
(3) 第19回日本抗加齢医学会総会 参加証
2. 配布対象 日本抗加齢医学会 会員及び参加者全員
3. 発行部数/掲載期間 (1) 6,500部 (予定)
(2) 申込及びデータ受領後より学会終了時まで
(3) 6,500枚 (予定)
4. 広告掲載位置 ページ割付、掲載位置は主催者にご一任願います。
掲載位置・順番等の選定理由は公表いたしませんので予めご了承ください。
5. 掲載位置と掲載料等

(1) 第19回日本抗加齢医学会総会 プログラム・抄録集 (A4 タテ型)

No	種類	掲載料(税込)	募集件数
1	表4 (裏表紙・A4 1頁/カラー)	324,000円	1
2	表2 (表紙裏・A4 1頁/カラー)	270,000円	1
3	表3 (裏表紙裏・A4 1頁/カラー)	270,000円	1
5	後付 (A4 1頁/モノクロ)	108,000円	10
6	後付 (A4 1/2頁/モノクロ)	64,800円	10

(2) ホームページ (バナー広告)

No	掲載位置	種類	サイズ	掲載料(税込)	枠数
7	トップページ	バナー	別途ご案内	162,000円	2

(3) 第19回日本抗加齢医学会総会 参加証

No	掲載位置	サイズ	掲載料(税込)	枠数
8	参加証裏面	別途ご案内	324,000円	1

◆媒体製作費用(予定)

- ・プログラム・抄録集 6,000,000円
- ・ホームページ 1,000,000円
- ・参加証 500,000円

◆広告料総額(予定)

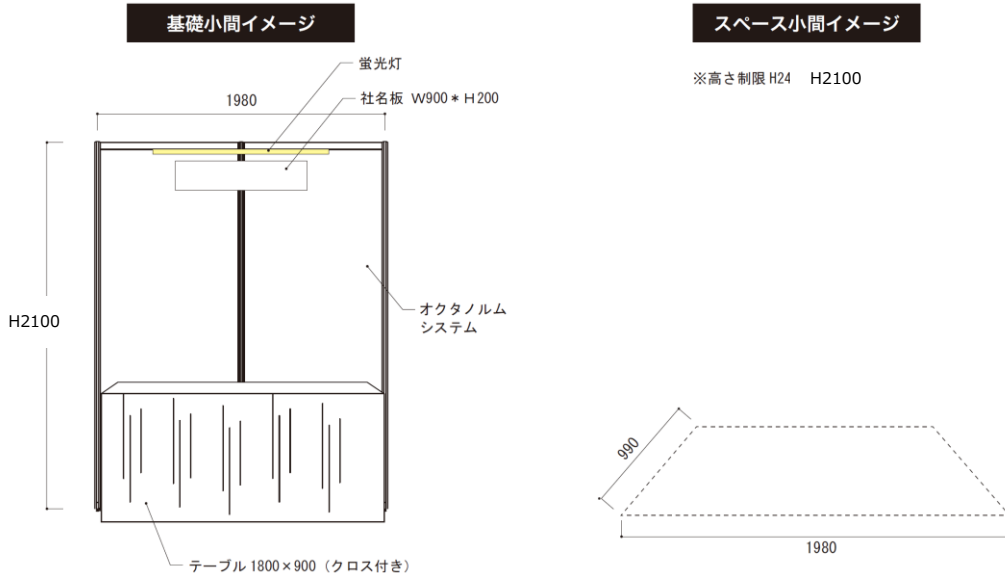
- ・講演抄録集 2,592,000円
- ・ホームページ 324,000円
- ・参加証 108,000円

6. 申 込 方 法 別添の申込書に必要事項をご記入の上、メール添付にて事務局へお送りください。
7. 申込締め切り 2019年1月18日（金）
8. 広告版下提出期限 2019年2月28日（木）
9. 広告版下原稿
- (1) プログラム・抄録集（A4 たて型）
- ①サイズ
- 広告原稿のデザインが裁ち落としのある場合
左右 210mm×天地 297mm で作成し、天地左右各 3mm の塗り足しのあるデータをご用意ください。
 - 広告原稿のデザインが枠付きでページ内におさめる場合
枠の大きさを左右 190mm×天地 265mm 以内となるようにご用意ください。
- ②データファイル
印刷用 PDF もしくは文字のアウトライン化されたイラストレータでご支給ください。
- ③広告原稿提出方法
下記広告データ送付先までメールもしくは宅配便または郵便でご送付ください。
配送に際しては十分な保護処置をお取りください。
- (2) ホームページ
- ①サイズ
追ってご案内いたします。
- ②データファイル
JPEG データでご支給ください。
- ③電子データのみでの受付とさせていただきます。
メールまたはファイル送信サービス等でスポンサー事務局までご送付願います。
サイズ等の詳細は別途ご案内いたします。
- (3) 参加証
電子データのみでの受付とさせていただきます。
メールまたはファイル送信サービス等でスポンサー事務局までご送付願います。
サイズ等の詳細へ別途ご案内いたします。
10. 広告データ送付先 第 19 回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局
〒102-0075 東京都千代田区三番町 2 株式会社コンベンションリンクージ内
TEL : 03-3263-8688 FAX : 03-3263-8693 E-mail : 19jaam@c-linkage.co.jp
11. 請 求 書 ページ割付等の詳細が決定次第、送付させていただきます。
請求書発行日から翌月末までに、指定口座にお振込みください。
12. 振 込 み 口 座 銀 行 名 : 三井住友銀行
店 番 : 218 (麴町支店)
口座番号 : (普通預金) 9314043
口 座 名 : 第 19 回日本抗加齢医学会総会 会長 伊藤 裕
ダイジュウキュウカイニホンコウカレイイガクカイソウカイ
カイチョウ イトウ ヒロシ
13. そ の 他 プログラム・抄録集へ広告協賛いただいた企業様には「第 19 回日本抗加齢医学会総会
プログラム・抄録集」を 1 冊進呈させていただきます。
14. 申 込 先 第 19 回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
担当 : 片岡慎太郎、渡邊萌子、宗宮明希
〒102-0075 東京都千代田区三番町 2
TEL : 03-3263-8688 FAX : 03-3263-8693 E-mail : sp-19jaam@c-linkage.co.jp

D. 機器展示募集要項

1. 日 程 【展示搬入・設営予定】 2019年6月13日（木）午後（夕方：詳細未定）
 【展示実施予定】 6月14日（金）～16日（日）
 【展示搬出・撤去予定】 6月16日（日）午後（夕方：詳細未定）
2. 会 場 パシフィコ横浜 展示ホール A※予定
3. 出 展 資 格 第19回日本抗加齢医学会総会の趣旨をご理解いただける医療関連の機器・薬品・
 試薬などを製造又は取り扱う企業・団体
 ※展示内容等が本総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。
4. 小間料金（出展料） (1) 基礎小間(W1980mm×D990mm×H2100mm) 378,000円/1小間（税込）
 【仕様】 ・背面板 H2400mm×W1980mm
 ・蛍光灯 40W×1灯
 ・社名板 W900mm×H200mm（文字のみ・全角・スミ1色）1枚
 (2) スペース小間(W1980mm×D990mm×H2100mm) 324,000円/1小間（税込）
 【仕様】 スペースのみ
 (3) ホスピタリティールーム（60㎡以上）1,080,000円/1ブース（税込）
 【仕様】 スペースのみ
 ※休憩などのために使用できる企業独自のPRスペースを設置いたします。
5. 小間料金（出展料） (1) 展示の準備から終了までの現場管理諸費用
 に含まれるもの (2) 展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料
 ※下記については含まれておりません。必要な場合はスポンサー事務局へお問合せく
 さい。
 ・社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、オプション申込となります。
 ・電気、コンセントが必要な場合は、オプション申込となります。

※オプション申込等についての詳細は、別途「展示出展マニュアル」にてご案内いたします。



6. 募集小間数 基礎小間展示 120 小間、スペース展示 28 小間、ホスピタリティルーム 1 社
7. 申込方法 別添の申込書に必要事項をご記入の上、メール添付にてスポンサー事務局へお送りください。
8. 申込締め切り 2019 年 2 月 28 日 (木)

※予定小間数に達した場合は、期限前でも申込みを締め切ることもありますので、お早めにお申込みください。

※展示内容等が本総会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りする場合がございます。予めご了承ください。

9. 支払い方法 出展者は申込み後、スポンサー事務局より発行いたします請求書発行日の翌月末日までに出展料を指定の銀行口座へお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。※振込手数料は出展者にてご負担ください。

10. 小間割当て (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、申込締め切り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予めご了承ください。
- (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。

11. 出展の取り消し

- (1) 申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただしやむを得ない理由で出展の取消を希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。
- (2) 出展を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。

期日	キャンセル料
2019 年 4 月 23 日 (火) まで	小間料金 (出展料) の 50%
2019 年 4 月 24 日 (水) 以降	小間料金 (出展料) の全額

12. 変更・中止

主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、または開催を中止する場合があります。

中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用は、申込小間数に応じて出展者に分担していただきます。なお、出展者側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となりますのでご了承ください。

13. 申込先 第 19 回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

担当：片岡慎太郎、渡邊萌子、宗宮明希

〒102-0075 東京都千代田区三番町 2

TEL：03-3263-8688 FAX：03-3263-8693 E-mail：sp-19jaam@c-linkage.co.jp

E. 書籍展示要項

1. 日 程
- 【展示搬入・設営予定】 2019年6月13日（木）午後（夕方：詳細未定）
【展示実施予定】 6月14日（金）～16日（日）
【展示搬出・撤去予定】 6月16日（日）午後（夕方：詳細未定）
2. 会 場 パシフィコ横浜 会議センター内ホワイエ
3. 仕 様 テーブル（W1500mm×D600mm×H700mm）
4. 出展料金 テーブル1台あたり16,200円（税込）
5. 別途請求品目
- （オプション対象）
- (1) テーブルクロス
(2) 社名看板スタンド付き（看板面 W450mm×H450mm、スタンド H1600mm）
※社名板はスポンサー事務局指定文字のみ。
6. 申込方法 別添の申込書に必要事項をご記入の上、メールにてスポンサー事務局へお送りください。
7. 申込締め切り **2019年2月28日（木）**
8. 出展の取り消し
- (1) 申込書提出後の取消しは、原則としてお受けいたしかねます。ただしやむを得ない理由で出展の取消を希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。
- (2) 出展を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。
- | 期日 | キャンセル料 |
|-----------------|---------------|
| 2019年4月23日（火）まで | 小間料金（出展料）の50% |
| 2019年4月24日（水）以降 | 小間料金（出展料）の全額 |
9. 変更・中止
- 主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、または開催を中止する場合があります。
- 中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用は、申込テーブル数に応じて出展者に負担していただきます。なお、出展者側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となりますのでご了承ください。
10. 申 込 先
- 第19回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
担当：片岡慎太郎、渡邊萌子、宗宮明希
〒102-0075 東京都千代田区三番町2
TEL：03-3263-8688 FAX：03-3263-8693 E-mail：sp-19jaam@c-linkage.co.jp

F. コングレスバッグ ロゴ掲載募集要項

1. 媒体名 第 19 回日本抗加齢医学会総会 コングレスバッグ
2. 作成部数 5,000 個
3. 配布先・対象者 総会参加者
4. 媒体製作費用(予定額) 6,000,000 円
5. 広告料総額(予定額) 5,508,000 円
6. 広告掲載料 1,836,000 円(消費税込)
7. 募集口数 3 口
8. 申込締切日 2018 年 12 月 14 日(金)
9. 原稿締切日 2019 年 1 月 11 日(金)
10. 広告原稿
貴社ロゴマークのデータをイラストレーターでスポンサー事務局までお送りください。
サイズは追ってご連絡いたします。
11. 申込方法
別紙「コングレスバッグ広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ
FAX またはメールにてお申込みください。FAX の場合はお手数ですが受信確認のため、
送信後にお電話をお願いいたします。
入金確認後、正式にお申込みとさせていただきます。
12. 掲載料のお支払い
スポンサー事務局より請求書をお送りさせていただきます。
請求書発行日の翌月末日までに掲載料を指定口座にお振込みください。
13. 申込書・ロゴデータ送付先およびお問合せ先
第 19 回日本抗加齢医学会総会 スポンサー事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
担当:片岡慎太郎、渡邊萌子、宗宮明希
〒102-0075 東京都千代田区三番町 2
TEL:03-3263-8688 FAX:03-3263-8693 E-mail:sp-19jaam@c-linkage.co.jp

A. 寄付金 申込書

第 19 回日本抗加齢医学会総会

会長 伊藤 裕 殿

1. 申込内容

金 _____ 円也

第 19 回日本抗加齢医学会総会開催の趣旨に賛同し、
開催の経費として上記の金額の寄付を申し込みます。

2. 申込責任者

申込年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ 会社名				
申込責任者 連絡先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名	様	所属部署	
			役職	
E-mail				

3. お支払いについて

該当にチェックを付けてください。

第 19 回日本抗加齢医学会総会の銀行口座へ

_____ 年 _____ 月 _____ 日に 払いこみました。 払い込みます。

第19回日本抗加齢医学会総会

B. 共催セミナー 申込書

1. 申込内容

申込年月日 年 月 日

第1希望枠*必須		第2希望枠*必須		第3希望枠*必須	
テーマ					
座長名/ご所属					
演者名/ご所属					
共催企業名 (2社以上の場合記載順に)					

※希望枠は必ず第3希望までご記入ください。

1) 申し込みセミナー

区分	会場規模	6/14(金)	6/15(土)	6/16(日)	
ランチョン セミナー	Aクラス	1,000席	-	-	LS-16-A
	Bクラス	280~570席	LS-14-B	LS-15-B	LS-16-B
	Cクラス	120~130席	LS-14-C	LS-15-C	LS-16-C
イブニング セミナー	Bクラス	280~570席		ES-14-B	
	Cクラス	120~130席		ES-14-C	
モーニング セミナー	Bクラス	280~570席		MS-15-B	MS-16-B
	Cクラス	120~130席		MS-15-C	MS-16-C
ミニセミナー	200席	MINI-14	MINI-15	MINI-16	
ハンズオンセミナー	70㎡以上	HS-14	HS-15	HS-16	

※予定数はプログラムによって変更される場合があります。

2. 申込責任者

フリガナ 会社名				
連絡 先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名		所属部署	
			役職	
E-mail				

3. 備考欄 ※上記の申込者と請求先が異なる場合は備考欄にご記入ください

--

第 19 回日本抗加齢医学会総会

C. 広告掲載申込書

1. 申込内容 (※○印をおつけください)

申込年月日 年 月 日

(1) プログラム・抄録集

第1希望	第2希望	No	種 類	掲載料(税込)	募集件数
		1	表 4 (裏表紙・A4 1頁/カラー)	324,000 円	1
		2	表 2 (表紙裏・A4 1頁/カラー)	270,000 円	1
		3	表 3 (裏表紙裏・A4 1頁/カラー)	270,000 円	1
		5	後付 (A4 1頁/モノクロ)	108,000 円	10
		6	後付 (A4 1/2頁/モノクロ)	64,800 円	10

上記掲載内容

①製品名	
②その他	

(2) ホームページ (バナー広告)

申込み	No	掲載位置	種類	サイズ	掲載料(税込)	枠数
	7	トップページ	バナー	別途ご案内	162,000 円	2

(3) 第 19 回日本抗加齢医学会総会 参加証

申込み	No	掲載位置	サイズ	掲載料(税込)	枠数
	8	参加証裏面	別途ご案内	324,000 円	1

2. 申込責任者

フリガナ 会社名						
連 絡 先	住所	〒	TEL			
	フリガナ 氏 名		FAX			
	E-mail			所属部署		
				役職		

3. 備考欄 ※上記の申込者と請求先が異なる場合は備考欄にご記入ください

--

※第1希望と第2希望をご記入の場合、掲載面が確定次第、請求書を発行させていただきます。

第 19 回日本抗加齢医学会総会

D. 機器展示 申込書

申込年月日 年 月 日

1. 申込内容

<input type="checkbox"/> 基礎小間 ((W1980mm×D990mm×H2100mm) 当たり 378,000 円 (税込)	() 小間 円
<input type="checkbox"/> スペース小間 (W1980mm×D990mm×H2100mm) 当たり 324,000 円 (税込)	() 小間 円
<input type="checkbox"/> ホスピタリティールーム (60 m ² 以上) 当たり 1,080,000 円 (税込)	円

※ブース特別装飾をご希望の場合も承りますのでスポンサー事務局までお問合せください。

2. 主な展示内容・特記事項

--

3. 申込責任者

フリガナ 会社名			
連絡先	住所	TEL	
		FAX	
	フリガナ 氏名	所属部署	
		役職	
E-mail			

4. 備考欄 ※上記の申込者と請求先が異なる場合は備考欄にご記入ください

--

第 19 回日本抗加齢医学会総会

E. 書籍展示 申込書

申込年月日 年 月 日

1. 申込内容

<input type="checkbox"/> 展示テーブル (W1500mm×D600mm×H700mm) 当たり 16,200 円 (税込)	() テーブル 円
---	---------------

2. 主な展示内容・特記事項

--

3. 申込責任者

フリガナ 会社名				
連絡先	住所		TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
E-mail				

4. 備考欄 ※上記の申込者と請求先が異なる場合は備考欄にご記入ください

--

