

第 10 回アジア環太平洋音声言語聴覚学会学術大会

10th Asia Pacific Conference on Speech, Language and Hearing; APCSLH 2017

機器・商品展示 出展趣意書

2017年9月17日（日）～9月19日（火）

国際医療福祉大学

第 10 回アジア環太平洋音声言語聴覚学会学術大会
大会長 城間 将江

(国際医療福祉大学成田保健医療学部言語聴覚学会 学科長・教授)

アジア環太平洋音声言語聴覚学会
学会長 柴本 勇

(聖隷クリストファー大学リハビリテーション学部言語聴覚学科 学科長・教授)

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。

さてこの度、10th Asia Pacific Conference on Speech, Language and Hearing (第10回アジア環太平洋音声言語聴覚学会学術大会)を、2017年9月17日(日)～19日(火)の3日間にわたり、国際医療福祉大学成田キャンパス(千葉県成田市)にて開催する運びとなりました。

本大会の基盤となる Asia Pacific Society of Speech, Language and Hearing: APSSLH (アジア環太平洋音声言語聴覚学会、柴本勇 学会長)は、アジアおよび環太平洋の国と地域において音声・言語・聴覚障害および摂食・嚥下障害の臨床家(本邦で言えば、言語聴覚士に対応)から構成され、この地域における音声言語聴覚障害の研究の発展、臨床の向上、新しい知見の普及など、幅広い活動を行っています。隔年で開催される学術大会 Asia Pacific Conference of Speech, Language and Hearing: APCSLH (城間将江 大会長)は今回で第10回となります。今回は、アジア環太平洋地域および国内から約500名の参加を予定しています。本学術大会の開催は、アジア環太平洋地域における音声・言語・聴覚障害および摂食・嚥下障害に対する臨床ならびに基礎研究のさらなる発展に貢献するものと確信しております。

つきましては、会議の趣旨にご賛同して頂ける企業の皆様におかれましては、是非本学会に関連した機器・商品等の展示会を付設して開催致したく、本会にご協力を頂ければ大変幸いに存じます。なお、ご協賛いただきました共催費につきましては、各社が公表することを了承いたします。

何卒お力添えの程、宜しくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を祈念いたします。

謹白

2016年9月吉日

10th Asia Pacific Conference on Speech, Language and Hearing
(第10回アジア環太平洋音声言語聴覚学会学術大会)
大会長 城間 将江
(国際医療福祉大学成田保健医療学部言語聴覚学科 学科長・教授)



Asia Pacific Society of Speech, Language and Hearing
(アジア環太平洋音声言語聴覚学会)
学会長 柴本 勇
(聖隷クリストファー大学リハビリテーション学部言語聴覚学科 学科長・教授)

開催概要

1. 会議の名称

第10回アジア環太平洋音声言語聴覚学会学術大会
10th Asia Pacific Conference on Speech, Language and Hearing

2. 会長

大会長：城間 将江
(国際医療福祉大学成田保健医療学部言語聴覚学科 学科長・教授)
学会長：柴本 勇
(聖隷クリストファー大学リハビリテーション学部言語聴覚学科 学科長・教授)

3. 開催期間

2017年9月17日(日)～9月19日(火)

4. 開催場所

国際医療福祉大学 成田キャンパス
〒286-8686 千葉県成田市公津の杜4-3
TEL：0476-20-7701(代)
URL：<http://www.c-linkage.co.jp/apcslh2017/>

5. 参加予定者数

約500名(海外・国内含む)
・本邦の言語聴覚士および関連領域の研究者：300名
・アジア環太平洋地域にて音声・言語・聴覚障害および摂食・嚥下障害に携わる臨床家・研究者(Audiologist, Speech language pathologist)など：200名

6. 会議構成と日程(予定)

開催日	午前	午後
17日(日)	Educational Seminar 1 Oral Session 1 Sponsored Seminar 1	Opening Ceremony Plenary Lecture 1 Poster Session 1 Sponsored Seminar 2 & 3
18日(月)	Keynote Lecture 1 Educational Seminar 2 Oral Session 2 Sponsored Seminar 4	Plenary Lecture 2 Educational Seminar 3 Poster Session 2 Congress Dinner
19日(火)	Educational Seminar 4 Oral Session 3 Sponsored Seminar 5 & 6	Keynote Lecture 2 Closing Ceremony

機器・商品展示 募集要項

1. 会期：

【展示搬入・設営予定日】 2017年9月16日（土）

【展示実施予定日】 2017年9月17日（日）～ 19日（火）

【展示搬出・撤去予定日】 2017年9月19日（火）夕方

2. 会場：国際医療福祉大学内

3. 出展資格：第10回アジア環太平洋音声言語聴覚学会学術大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・システム・サービスなどを製造又は取り扱う企業・団体

4. 小間料金：

基礎小間 108,000円/小間（税込）

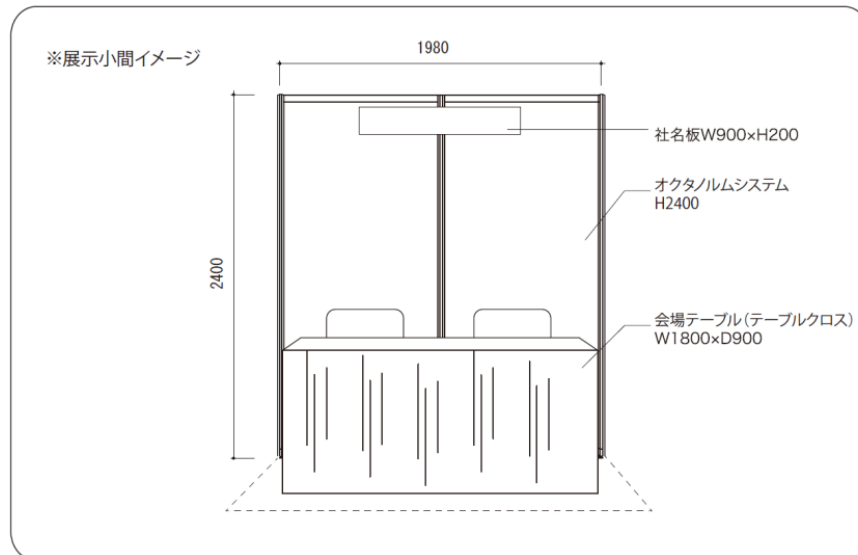
<出展料に含まれるもの・小間仕様>（予定）

- ・バックパネル：W1,980mm×H2,400mm
- ・社名版：W900mm×H200mm（背景無地、黒文字、統一書体）
- ・テーブル：W1800mm×D900mm
- ・イス：2脚

※ 社名板にロゴ掲載をご希望の場合は別料金となります。

※ 電源工事、電気代、清掃費、ゴミ処理費用は別料金となります。

※ 上記以外のリース備品につきましてはお申込受付後にご案内させていただきます。



5. 申込方法：出展申込書に必要事項をご記入の上、メールもしくはFAXにて運営事務局宛にお送りください。

6. 申込締切：2017年7月14日（金）

※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あります。

7. 小間の割当て：

(1) 小間の割当て等は出展物の種類、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。

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。出展を取り消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。

2017年7月31日（月）まで 出展料の50%

2017年8月1日（火）以降 出展料全額

(2) やむを得ない事情により、会期および会場を変更する場合があります。

この変更を理由として出展申し込みを取り消すことはできません。

またこれによって生じた損害は補償いたしません。

9. その他：

・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おいかねますので、ご了承ください。また、出展社の行為により事故が発生した場合は、当該出展社の責任において解決するものとし、主催者はこれに対して一切の責任を負いません。

・ご協賛いただきました出展料につきまして、各社が公表することについて了承いたします。

10. お問い合わせ先：

【学術大会事務局】

国際医療福祉大学成田保健医療学部言語聴覚学科内

事務局長 内田 信也

〒286-8686 千葉県成田市公津の杜 4-3

TEL：0476-20-7701 / FAX：0476-20-7702

E-mail：apcslh2017@iuhw.ac.jp

【運営事務局】

株式会社コンベンションリンクージ内

〒102-0075 東京都千代田区三番町2 三番町KSビル

TEL：03-3263-8686 / FAX：03-3263-8693

E-mail：apcslh2017_narita@c-linkage.co.jp

URL：<http://www.c-linkage.co.jp/apcslh2017/>

機器・商品展示 申込書

下記の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、
事務局までメールもしくはFAXにてお送りください。
(申込締切：2017年7月14日(金))

第10回アジア環太平洋音声言語聴覚学会学術大会 運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ内
〒102-0075 東京都千代田区三番町2 三番町KSビル
TEL：03-3263-8686 / FAX：03-3263-8693
E-mail: apcslh2017_narita@c-linkage.co.jp

項目	主な展示内容	小間数	合計金額
機器・商品展示			¥

お申込日	年 月 日 ()		
貴社名 (日本語)			
貴社名 (英語)	<small>※こちらの表記をプログラム抄録集・HP等に掲載させていただきます。</small>		
ご住所	〒		
ご担当者		お役職	
部署名			
TEL		FAX	
E-mail			