

# 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: APCSLH2017

## 企業セミナー

## 趣意書

会期：2017年9月17日（日）～9月19日（火）

会場：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の音声・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 on 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おり、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、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. テーマ

---

The Power of Diversity in the Science and Practice on Human Communication

### 4. 開催期間

---

2017年9月17日(日)～9月19日(火)

### 5. 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)

### 6. 学術大会ホームページ

---

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

### 7. 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：約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：約200名

### 8. 使用言語

---

英語

## 9. 会議構成と日程 (予定)

開催日	午前	午後
9月17日(日)	Educational Seminar 1 Oral Session 1 Sponsored Seminar 1	Opening Ceremony Plenary Lecture 1 Poster Session 1 Sponsored Seminar 2 & 3
9月18日(祝・月)	Keynote Lecture 1 Educational Seminar 2 Oral Session 2 Sponsored Seminar 4	Plenary Lecture 2 Educational Seminar 3 Poster Session 2 Congress Dinner
9月19日(火)	Educational Seminar 4 Oral Session 3 Sponsored Seminar 5 & 6	Keynote Lecture 2 Closing Ceremony

## 10. 事務局

### 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](mailto: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

TEL: 03-3263-8686 / FAX: 03-3263-8693

E-mail: [apcslh2017\\_narita@c-linkage.co.jp](mailto:apcslh2017_narita@c-linkage.co.jp)

---

---

## 企業セミナー 募集要項

---

---

会期中、企業セミナーを下記要領にて開催いたします。  
日程、会場については、共催企業様のご希望をお伺いさせていただきますが、最終的には事務局にて決定いたします。ご了承ください。

1. 開催日：2017年9月17日（日）～9月19日（火）

2. 会場：国際医療福祉大学内

3. 共催金額：（※下記金額は税込となります。）

開催日	共催金額	時間枠	申込記号
9月17日（日）	500,000円	60分	A
9月17日（日）	1,000,000円	90分	B
9月18日（祝・月）	500,000円	60分	C
9月18日（祝・月）	1,000,000円	90分	D
9月19日（火）	500,000円	60分	E
9月19日（火）	1,000,000円	90分	F

※座席は全てスクール形式を予定しております。

（第1会場：固定席600席 / 第2会場：固定席500席）

※プログラム編成の状況により、開催時間・セミナー数については、変更する場合があります。

※共催費には、会場費・控室費・学会で使用している機材一式ならびに音響関係機材一式が含まれます。

4. 申込方法：

別紙「企業セミナー共催申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へFAXにてお申込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。ご入金確認後、正式な申込みとさせていただきます。

5. 申込方法：2017年6月30日（金）

※会場に限りがございますため、セミナー開催数に達し次第締め切らせていただきます。

## 6. 注意事項：

- (1) 使用会場・テーマ・座長・演者については、原則として共催企業に一任しますが、学術内容や座長・演者の人選等において、事務局とも調整させていただきますので、内諾を得る前に事前にお知らせください。場合によっては、変更をお願いすることがありますので、予めご了承ください。
- (2) 複数企業との共同開催も可能です。
- (3) 申込受理後の解約は、原則として認めかねます。
- (4) 以下の費用は上記共催費に含まれておりません。共催企業様の実費オプションとなります。ご希望の場合には、運営事務局である(株)コンベンションリンクージにて手配させていただきますので、申込締切後に送付する「企業セミナー実施要綱」をご確認の上、お申込みください。本会終了後、(株)コンベンションリンクージから実費費用を請求させていただきます。
  - 1) 食事代：参加者用弁当（お茶込み）座長・演者打合せ食事等  
※会場の都合上、外部からの持込不可
  - 2) 人件費：企業セミナー運営スタッフ  
（アナウンス係、進行時計係、資料配付係、誘導係等）
  - 3) 看板・表示物：会場表示立札（600×900）、  
座長・演者氏名掲示（300×600）等  
※本会統一デザインにて作成
  - 4) 座長・演者にかかる諸経費（謝礼、交通費、宿泊費）
  - 5) 追加機材：同時通訳、収録、控室の機材等
  - 6) チラシ印刷
  - 7) 業務運営費(上記手数料 15%)

## 7. 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](mailto: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](mailto:apcslh2017_narita@c-linkage.co.jp)  
URL：<http://www.c-linkage.co.jp/apcslh2017/>



## 企業セミナー 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](mailto:apcslh2017_narita@c-linkage.co.jp)

項 目	申込記号	合計金額
企業セミナー (第1希望)		¥
企業セミナー (第2希望)		¥

お申込日	年      月      日      (      )		
貴社名 (日本語)	<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>		
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			
セミナー内容 (予定) <small>*後日でも結構です。</small>	<b>【 テ ー マ 】</b> <b>【 座長 (氏名・ご所属) 】</b> <b>【 演者 (氏名・ご所属) 】</b>		