

CVMW2018 ～心血管代謝週間～

第40回心筋生検研究会

第35回国際心臓研究学会日本部会 (ISHR2018)

第26回日本血管生物医学会学術集会

第22回日本適応医学会学術集会

2018年12月7日(金)～8日(土)

東京コンベンションホール

趣意書

共催セミナー

展示(企業展示・書籍展示)

広告

募金

2017年12月現在

協賛のお願い

謹啓 時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、心筋生検研究会、国際心臓研究学会日本部会、日本血管生物医学会、日本適応医学会の4つの学会の2018年度学術集会を「心血管代謝週間(CVMW)2018」として、12月7日(金)～8日(土)の2日間、東京コンベンションホール(京橋駅直結、東京駅至便)にて、共同開催する運びとなりました。

CVMW 2018のテーマは「ミクロとマクロを繋ぐ多彩な科学のインテグレーション」と決めました。共同開催を記念して、特別講演やシンポジウム等の共同プログラムも企画しておりますのでどうぞご期待ください。共同開催を契機に、より幅広い層の研究者が集い、交流が促進され、各学会の発展、分野の研究の深化につながることを期待しております。

CVMW2018 心血管代謝週間の開催に要する経費は、本来、参加登録費等個人で負担する収入で賄うべきところですが、施設や機器の利用費用、会議の運営費用、日本国内外から優れた研究者を招聘するために費用を要し、諸費用の不足が見込まれております。従いまして、必要経費の相当額は、諸団体および諸会社からのご支援に頼らざるを得ないのが実状でございます。

会場や機材類、その他の諸経費も節約を心掛けて参りますが、参加費だけで本学術集会の運営経費を賄うことは困難であり、各方面からのご支援を賜りたくお願い申し上げる次第であります。

誠に恐れ入りますが本学術集会の一層の充実を図るため趣旨をご理解頂き、何卒ご支援を賜りますようお願い申し上げます。末筆になりましたが、貴社のますますのご繁栄をお祈りいたします。

謹白

2017年12月吉日

第40回 心筋生検研究会
会長 布田 伸一

(東京女子医科大学大学院重症心不全制御学分野 教授)



第35回 国際心臓研究学会日本部会
会長 筒井 裕之

(九州大学大学院医学研究院循環器内科学 教授)



第26回 日本血管生物医学会学術集会
会長 高倉 伸幸

(大阪大学微生物学研究所 教授)



第22回 日本適応医学会学術集会
会長 根本 昌実

(東京慈恵会医科大学葛飾医療センター 教授)



開催概要

1. 会議名称 CVMW2018 心血管代謝週間
<http://www.c-linkage.co.jp/cvmw2018/>
2. 会長
第40回 心筋生検研究会
会長 布田 伸一
(東京女子医科大学大学院重症心不全制御学分野 教授)

第35回 国際心臓研究学会日本部会
会長 筒井 裕之
(九州大学大学院医学研究院循環器内科学 教授)

第26回 日本血管生物医学会学術集会
会長 高倉 伸幸
(大阪大学微生物病研究所 教授)

第22回 日本適応医学会学術集会
会長 根本 昌実
(東京慈恵会医科大学葛飾医療センター 教授)
3. 会期 2018年12月7日(金)～8日(土)
4. 会場 東京コンベンションホール
〒104-0031 東京都中央区京橋3丁目1-1 東京スクエアガーデン 5F
5. 参加者予定数 国内約400名
6. 会議の構成 (予定)
開会式、閉会式、特別講演、合同シンポジウム、シンポジウム、
ランチョンセミナー、イブニングセミナー、アフタヌーンセミナー
YIA 候補講演、一般演題、ポスター発表 等
7. 運営事務局 CVMW2018 心血管代謝週間 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
TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693
E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

共催セミナー募集要項

1. 開催概要

(1)開催日程:2018年 12月7日(金)~8日(土)予定

(2)共催:各企業とCVMW2018との共催とします。

共催表記は、以下の通りとします。

共催:CVMW2018/〇〇〇〇株式会社

※日時・会場につきましては、貴社の開催希望日を元に最終決定は主催者側にて決定いたします。予めご了承ください。

2. 共催費用

セミナー名	会場名	席数(予定)	12月7日(金) (予定時間帯)	12月8日(土) (予定時間帯)	共催費 (税込)
ランチョン セミナー	大ホールA	約170席	お昼 50分間		1,728,000円
	中会議室IIAB	約130席	お昼 50分間		
	小ホール	約100席	お昼 50分間		1,512,000円
	中会議室IC	約70席	お昼 50分間		1,296,000円

セミナー名	会場名	席数(予定)	12月7日(金) (予定時間帯)	共催費 (税込)
イブニング セミナー	中会議室IIAB	約130席	夕方 50分間	1,512,000円
	小ホール	約100席	夕方 50分間	1,296,000円
	中会議室IC	約70席	夕方 50分間	1,080,000円

セミナー名	会場名	席数(予定)	12月7日(金) (予定時間帯)	12月8日(土) (予定時間帯)	共催費 (税込)
アフタヌーン セミナー	中会議室IIAB	約130席	午後 50分間		1,512,000円
	小ホール	約100席	午後 50分間		1,296,000円
	中会議室IC	約70席	午後 50分間		1,080,000円

3. 費用について

(1) 共催費には、以下の費用が含まれております。

1) 会場使用料 (控室 1 室含む)

2) 会場付帯設備使用料(机、椅子、ステージ、音響、照明等)

3) 機材使用料

- ・PC 発表機材 1 式(プロジェクター1 台、スクリーン 1 台、演台に Windows PC1 台)

- ・スクリーン 1 枚

- ・レーザーポインター1 本

- ・手元灯り 1 式(演者、座長、進行席)

- ・計時回線 1 式(演者、座長、進行席)

- ・マイク 1 式(演者、座長、進行席、質疑用)

※上記以外の設備・機材の使用に関しましては、後日送付いたします「追加申込オプションリスト」にてお申込みください。

4) 上記に含まれない項目に関しては、共催費とは別に各社でご負担ください。

- ・演者、座長の謝礼金・交通費・宿泊費

- ・制作物作成印刷費(PR 用チラシ、会場前看板等)

- ・控室用機材費、料飲費

- ・参加者用料飲

※後日送付いたします「追加申込オプションリスト」にてお申込みください。

5) その他

- ・各企業 1 社につき 2 名様の学会参加証を進呈いたします。3 名以上ご希望の場合は、参加登録をお願いいたします。

- ・別途、共催セミナースタッフ用のネームカードを 10 枚お渡しいたします。

講演会場等には入場することはできませんのでご了承ください。

4. セミナーテーマ、座長、演者について

- ・座長、演者の人選につきましては、各社より候補を選出いただけますが、会長承認の上、決定いたします。変更をお願いする場合もございますので、内諾を得られる際は、会長よりご連絡を差し上げるまでお待ちいただきますようお願いいたします。

- ・講演及び座長依頼については、各社にてお願いいたします。

5. PR 用チラシについて

- ・PR 用チラシの作成および印刷部数は各社にお任せいたします。

- ・学会当日は、PR 用チラシ(A4 サイズ)のみテイクフリーコーナーに設置いたします。

- ・チラシ原稿は確認いたしますので運営事務局までデータにてお送りください。

- ・学会ロゴマーク掲載の指定はございません。

6. 看板について

- ・各会場前にセミナー用の看板を有料にてご用意いたします。

- ・CVMW2018 の統一デザインといたしますので、お持込みはご遠慮ください。

7. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

CVMW2018 の学会共催費および開催に伴う費用は、各社の指針に沿って、公表することを了承いたします。

8. 申込方法

別紙の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記運営事務局へ FAX または E-mail にてお申してください。

開催枠決定後、請求書を郵送いたします。

また、FAX にて送付された場合には、必ずお電話にて到着確認をお願いいたします。

開催枠については、共催社様のご希望をお伺いさせていただきますが、学術集会事務局にて最終決定させていただきますので、予めご了承ください。

9. 申込期限

2018年4月27日(金)

10. 共催費の振込先

共催枠の調整終了後、運営事務局より請求書をお送りいたします。

請求書発行日より1ヶ月以内に請求書記載の所定の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。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

11. 共催セミナー当日手配関係について

(1)申込み方法

当日運営に必要な飲食、追加機材等は運営事務局にて取りまとめて手配いたします。後日共催セミナー実施要綱及び申込方法を運営事務局よりご連絡いたしますので、追加オプション申込リストをご確認の上、お申込みいただきますようお願いいたします。

(2)費用について

お申しいただいた追加オプションにつきましては、内容を確認し、運営事務局より事前御見積を発行いたします。請求書につきましては学術集会終了後に発行いたします。

12. 申込み・問い合わせ先

CVMW2018 心血管代謝週間 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

TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

企業展示募集要項

1. 会 期 :

【展示搬入・設営予定日】 2018年12月6日(木) 午後

【展示実施予定日】 2018年12月7日(金)・8日(土)

【展示搬出・撤去予定日】 2018年12月8日(土) 夕方

2. 会 場 :

東京コンベンションホール

〒104-0031 東京都中央区京橋3丁目1-1 東京スクエアガーデン 5F

3. 出 展 資 格 :

CVMW2018 心血管代謝週間の趣旨をご理解いただける医療・介護福祉関連の機器・薬品・試薬などの製造
又は取り扱う企業・団体

4. 小間料金・仕様:

【基礎小間仕様】 (W1980mm×D900mm×H2100mm) 216,000円/1小間(税込)

・ バックパネル:W990mm×H2100mm×2枚(システムパネル)

※袖パネルは付きません。

・ 社名板:W900mm×H200mm(文字のみ、全角、スミ1色)×1枚

・ 蛍光灯1灯:40W

・ 展示用テーブル:W1800mm×D900mm×H720mm(白布付)×1本

【出展料に含まれるもの】

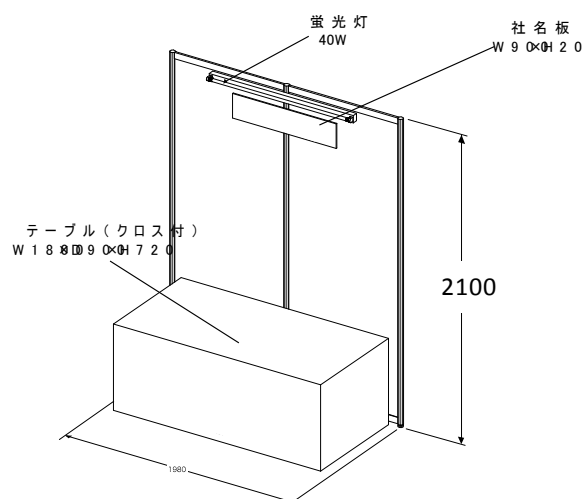
・ 展示の準備から終了までの現場管理諸費用

・ 展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料

※ 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、ごみ処理費用は、別途料金となります。

<小間イメージ> (予定)



【電気供給・コンセントについて】

出展者の希望により、有償で電気(単相2線式100V50Hz)、コンセントを小間まで供給いたします。
ご希望の場合は、後日案内する展示出展マニュアルにてお申込みください。

5. 募集小間数：5小間(予定)

6. 申込方法：

出展申込書に必要事項をご記入の上、FaxまたはE-mailにて運営事務局宛にお送りください。
また、Faxにて送付された場合には、必ずお電話にて到着確認をお願いいたします。

7. 申込締切：2018年9月7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。
※展示物等が本会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りする場合もあります。予めご了承ください。

8. 支払い方法：

運営事務局より請求書を発行いたします。請求書発行日より1か月以内に請求書記載の所定の口座へお振込み
ください。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。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

9. 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。

10. 出展者へのご案内：

開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理等について詳細をご連絡いたします。

付器・照明道具等のレンタル備品についてもこの時にご案内いたします。

11. 会場の管理：

会場及び出展物の保全について、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る事故、
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主催者では一切責任を負いません。

予めご了承ください。

12. 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。

2018年6月29日(金)まで 出展小間料の20%

2018年7月31日(火)まで 出展小間料の50%

2018年8月1日(水)以降 出展小間料の全額

13. 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ございます。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。

14. その他：

出展者に対してはCVMW2018の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はございません。

学術集会プログラムに参加希望の方は、参加証をご購入ください。

但し、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

15. 問合せ・申込先：

CVMW2018 心血管代謝週間 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

TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

書籍展示要項

1. 会 期：
【展示搬入・設営予定日】 2018年12月6日(木) 夕方
【展示実施予定日】 2018年12月7日(金)・8日(土)
【展示搬出・撤去予定日】 2018年12月8日(土) 夕方
2. 会 場： 東京コンベンションホール 東京スクエアガーデン 5F
〒104-0031 東京都中央区京橋3丁目1-1
3. 仕 様： テーブル:W1800mm×D450mm
4. 出 展 料 金： テーブル1本あたり10,800円(税込)
5. 別 途 請 求 品 目： 社名板スタンドおよび白布、コンセントが必要な場合はお知らせください。
別途有償にてご用意いたします。
※社名板は運営事務局指定文字(スミ1色)のみとなります。
6. 募 集 小 間 数： 3小間(予定)
7. 申 込 方 法： 出展申込書に必要事項をご記入の上、Fax または E-mail にて運営事務局宛にお送りください。また、Fax にて送付された場合には、必ずお電話にて到着確認をお願いいたします。
8. 申 込 締 切： 2018年9月7日(金)
9. 支 払 い 方 法：
運営事務局より請求書を発行いたします。請求書発行日より1か月以内に請求書に記載されている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。
※手形等によるお支払いはご遠慮ください。
10. 小 間 の 割 当 て：
(1)小間の割当ては小間数・小間構成などを考慮し、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。
11. 出 展 者 へ の ご 案 内：
開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理、電気・コンセント等のオプション備品について詳細をご連絡いたします。

12. 会場の管理：

会場及び出展物の保全について、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る事故、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主催者では一切責任を負いません。予めご了承ください。

13. 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) 2018年9月7日(金)より後に出展を取消された場合、出展小間料の全額をキャンセル料として申し受けます。

14. 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ございます。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。

15. その他：

出展者に対してはCVMW2018の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はございません。

学術集会プログラムに参加希望の方は、参加証をご購入ください。

但し、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

16. 問合せ・申込先：

CVMW2018 心血管代謝週間 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

TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

広告募集要項

1. 媒体名 : CVMW2018 プログラム・抄録集(A4 縦)
2. 広告使用言語: 日本語
3. 発行部数 : 2000部
4. 配布対象 : 4学会会員、学会参加者、演者・座長等
5. 作成諸費用 : 印刷・発送・編集費 2,000,000円
6. 広告料目標金額 : 1,836,000円
7. 広告掲載料 :

	種類	掲載料(税込)	募集件数
1	表4 (裏表紙・A4 1頁/カラー)	432,000円	1
2	表2 (表紙裏・A4 1頁/カラー)	324,000円	1
3	表3 (裏表紙裏・A4 1頁/カラー)	216,000円	1
4	後付A (A4 1頁/モノクロ)	108,000円	3
5	後付B (A4 1/2頁/モノクロ)	54,000円	10

8. 申込締切日 : 2018年9月7日(金)

9. 原稿締切日 : 2018年10月9日(火)

10. 広告原稿:

完全版下データを CD-R または紙焼きにて運営事務局までお送りください。

※データは A4 版タテ型(1/2 頁の場合は 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。

※プログラム・抄録集完成後、広告掲載見本を1冊進呈いたします。

11. 申込方法 :

別紙の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局へ FAX または E-mail にてお申送ください。

また、FAX にて送付された場合には、必ずお電話にて到着確認をお願いいたします。

申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。ページ割に関しては、主催者にご一任ください。

12.申込取り消し:

申込後の取り消しは、原則として受けいたしかねます。やむを得ずお申込みを取り消される場合は、お支払い済みの広告料のご返金はいたしかねます。予めご了承ください。

13.掲載費の振込先:

掲載面決定後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。
請求書発行日より1ヶ月以内に下記指定口座へお振込みください。

銀行名: りそな銀行

支店名: 青戸支店

口座種類: 普通

口座番号: 1554070

口座名義: CVMW2018 心血管代謝週間

フリガナ: シーヴィエムダブリュー2018 シンケツカンタイシヤシユウカン

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。

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

14.問合せ・申込先:

CVMW2018 心血管代謝週間 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

TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

募金募集要項

1. 募金名称: CVMW2018 心血管代謝週間 寄付金
2. 募金期間: 2017年12月18日(月) ~ 2018年12月6日(木)
3. 募金総額: 4,000,000円
4. 募金の目的: 学術集会運営の資金獲得のため
5. 寄付金の使途: 運営資金の調達および関連諸行事の準備、運営費に充当する
6. 募金対象先: 製薬関連企業、医療機器関連企業、その他企業・団体、関連病院・個人
7. 寄付金募集責任者:
 - 第40回心筋生検研究会
会長 布田 伸一(東京女子医科大学大学院重症心不全制御学分野 教授)
 - 第35回国際心臓研究学会日本部会(ISHR2018)
会長 筒井 裕之(九州大学大学院医学研究院循環器内科学 教授)
 - 第26回日本血管生物医学会学術集会
会長 高倉 伸幸(大阪大学微生物病研究所 教授)
 - 第22回日本適応医学会学術集会
会長 根本 昌実(東京慈恵会医科大学葛飾医療センター 教授)
8. 申込方法・寄付金振込口座:
 - 別紙寄付申込書によってお申込みの上、下記指定口座へのお振込みをお願いいたします。
 - 振込手数料はご負担ください。
 - 〈寄付振込先〉
 - 銀行名: りそな銀行
 - 支店名: 青戸支店
 - 口座種類: 普通
 - 口座番号: 1554070
 - 口座名義: CVMW2018 心血管代謝週間
 - フリガナ: シーヴィエムダブリュー2018 シンケツカンタイシヤシユウカン
9. 税法上の取り扱い: 寄付金に対する税制上の優遇措置はございません。
10. その他: 拠出いただきました寄付金は、各社および団体の指針に沿って公表することを了承いたします。

【ご提出】FAX:03-3263-8693 /E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

CVMW2018 運営事務局 宛

(株式会社コンベンションリンケージ内)

申込締切:2018年4月27日(金)

年 月 日

CVMW2018～心血管代謝週間～
共催セミナー申込書

フリガナ 貴社名	
住所	〒
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	TEL: FAX: E-mail:

■ご希望共催枠(希望する申込み欄に○をお付けください。)

カテゴリ	会場	席数	共催費	希望日	第1希望	第2希望
ランチョン セミナー	大ホール A	約170席	1,728,000円			
	中会議室ⅡAB	約130席	1,728,000円			
	小ホール	約100席	1,512,000円			
	中会議室ⅠC	約70席	1,296,000円			
イブニング セミナー	中会議室ⅡAB	約130席	1,512,000円	12/7のみ		
	小ホール	約100席	1,296,000円	12/7のみ		
	中会議室ⅠC	約70席	1,080,000円	12/7のみ		
アフタヌーン セミナー	中会議室ⅡAB	約130席	1,512,000円			
	小ホール	約100席	1,296,000円			
	中会議室ⅠC	約70席	1,080,000円			

■セミナーの内容(後日でも結構ですが、申込締切日(4月27日)までにご希望をお知らせください。)

テーマ	
座長(所属)	
演者(所属)	

備考

CVMW2018 心血管代謝週間 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

TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw 2018@c-linkage.co.jp

【ご提出】FAX:03-3263-8693 /E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

CVMW2018 運営事務局 宛
(株式会社コンベンションリンケージ内)
申込締切: 2018年 9月7日 (金)

年 月 日

CVMW2018～心血管代謝週間～
出展申込書

フリガナ 貴社名	
住所	〒
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	TEL: FAX: E-mail:

■ 申込小間数・出展料

小間タイプ	出展料(税込)	申込数
企業展示 (基礎小間)	216,000 円/小間	[]小間
書籍展示 (テーブル)	10,800 円/本	[]本

■ 主な出展内容 / 備考

--

【お問合せ先】

CVMW2018 心血管代謝週間 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
TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

【ご提出】FAX:03-3263-8693 /E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

CVMW2018 運営事務局 宛

(株式会社コンベンションリンケージ内)

申込締切: 2018年 9月 7日 (金)

年 月 日

CVMW2018～心血管代謝週間～
広告掲載申込書

フリガナ 貴社名	
住所	〒
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	TEL: FAX: E-mail:

■ご希望掲載枠(希望する掲載種類の申し込み欄に○をお付けください)

番号	種類	掲載料 (消費税込)	申込欄
1	表4 (裏表紙・A4 1頁/カラー)	432,000 円	
2	表2 (表紙裏・A4 1頁/カラー)	324,000 円	
3	表3 (裏表紙裏・A4 1頁/カラー)	216,000 円	
4	後付A (A4 1頁 /モノクロ)	108,000 円	
5	後付B (A4 1/2頁/モノクロ)	54,000 円	

■広告掲載内容

■備考

--

【お問合せ先】

CVMW2018 心血管代謝週間 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

TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

【ご提出】FAX:03-3263-8693 /E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp

CVMW2018 運営事務局 宛
(株式会社コンベンションリンケージ内)

申込締切:2018年12月6日(木)

年 月 日

CVMW2018～心血管代謝週間～
寄付申込書

第40回心筋生検研究会 会長 布田 伸一 殿
第35回国際心臓研究学会日本部会(ISHR2018) 会長 筒井 裕之 殿
第26回日本血管生物医学会学術集会 会長 高倉 伸幸 殿
第22回日本適応医学会学術集会 会長 根本 昌実 殿

金 円也

CVMW2018 心血管代謝週間 開催の趣旨に賛同し、
上記金額を寄付金として申込みます。

口座振込: 年 月 日 に 振り込みました ・ 振込予定です
※上記該当箇所に○印をお付け下さい。

フリガナ ご芳名または法人名 (領収書宛名)	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: E-mail:

【振込口座】

銀行名: りそな銀行
支店名: 青戸支店
口座種類: 普通
口座番号: 1554070
口座名義: CVMW2018 心血管代謝週間
フリガナ: シーヴイエムダブリュー2018 シンケツカンタイシヤシユウカン

【お問合せ先】

CVMW2018 心血管代謝週間 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

TEL.03-3263-8688 FAX.03-3263-8693 E-mail : cvmw2018@c-linkage.co.jp