
第 40 回日本臨床薬理学会学術総会

臨床薬理学の輝ける明日を求めて

協賛趣意書

(寄附/ランチョンセミナー/広告掲載/
機器・書籍展示 募集案内)

2019年12月4日(水)・5日(木)・6日(金)

京王プラザホテル

会長 下田 和孝

(獨協医科大学精神神経医学講座 主任教授)

—目 次—

ご挨拶	・・・・・・・・ P. 2
I. 開催概要	・・・・・・・・ P. 3-4
II. 収支予算	・・・・・・・・ P. 5
 【共通連絡事項】	
1. お申込み方法	・・・・・・・・ P. 6
2. 指定銀行振込口座	・・・・・・・・ P. 6
3. 学術総会全般に関する問合せ先	・・・・・・・・ P. 6
4. 申込書送付先および協賛に関する問合せ先	・・・・・・・・ P. 6
 【各協賛募集要項】	
A. 寄附金 募集要項	・・・・・・・・ P. 7
B. ランチョンセミナー 募集要項	・・・・・・・・ P. 8
C. 広告掲載 募集要項	・・・・・・・・ P. 9-10
D. 機器展示 募集要項	・・・・・・・・ P. 11-12
E. 書籍展示 募集要項	・・・・・・・・ P. 13
 【巻末】	
各種申込書	

ご挨拶

この度、第40回日本臨床薬理学会学術総会会長を仰せつかった獨協医科大学精神神経医学講座の下田和孝です。第40回学術総会は2019年12月4日（水曜日）から6日（金曜日）までの3日間、京王プラザホテル（東京都新宿区西新宿2-1-1）にて開催させていただく予定です。節目の第40回学術総会会長を仰せつかり、多くの先達の先生方により積み重ねられた本学会の歴史と伝統を思い浮かべ、臨床薬理学に対する思いを新たにす次第です。

臨床薬理学とは「薬物療法の基礎として存在し、医療チームの病気と闘う際の手段となる医薬品の開発・臨床評価を行うとともに、戦略・戦術としての薬物療法学を支える基礎として機能し、最終的には人々の健康の維持・増進のために役立つ学問領域である」（一般社団法人日本臨床薬理学会編集 臨床薬理学第4版）とされています。つまり、臨床薬理学は新規医薬品開発臨床試験及びその倫理的運用、グローバルな医薬品開発戦略の支援、薬物治療の個別化や副作用・有害事象予測をはじめとする薬物治療技術の向上を目指した研究やそれを支える基礎的ゲノム研究など、幅広い分野を含んでいます。

これまでの日本臨床薬理学会が積み上げてきた成果をもとに更なる発展を決意する意味から「臨床薬理学の輝ける明日を求めて」といたしました。ポスターデザインにも臨床薬理学の明るい未来を求める決意を込めました。

これまでの学術総会と同様に第40回日本臨床薬理学会学術総会でもあらゆる診療領域の医師、薬剤師、看護師、CRC、検査技師など様々な背景をもつ2千数百名の方々にお集まりいただき、幅広い臨床薬理学研究の結果の発表を基に討論や情報交換をしていただくため、シンポジウム、ワークショップなどを計画し、最新の知見を吸収していただく場を設定いたします。尚、特別講演にはLeif Bertilsson教授（Department of Clinical Pharmacology, Karolinska Institutet, Sweden）を招聘いたしております。

学会場は東京・新宿ですので大変便利な一方で、地方で行う際に楽しめる名物・観光スポットというのが思い浮かびませんが、師走の透き通った空気の中、都心の夜景と境界のイルミネーションなどをご堪能いただけます。また記憶に残るような懇親会企画を既に立てており、楽しんでいただけたらと思います。

多くの方のご参加をお待ちしております。

2018年6月吉日

第40回日本臨床薬理学会学術総会
会長 下田和孝
獨協医科大学精神神経医学講座



I. 開催概要

1. 会議名 第40回日本臨床薬理学会学術総会
2. 後援 公益社団法人 日本薬理学会
3. 主催 会長 下田 和孝 (獨協医科大学精神神経医学講座 主任教授)
事務局長 古郡 規雄 (獨協医科大学精神神経医学講座 准教授)
4. 会期 2019年12月4日(水)・5日(木)・6日(金)
5. 会場 京王プラザホテル 〒160-8330 東京都新宿区西新宿2-2-1
6. 目的 日本臨床薬理学会学術総会は我が国の臨床薬理学領域における最新の研究成果について検討する場を提供する最大の学術総会であり、合理的薬物療法の確立を通して広く人類の福祉と健康に貢献することを目的とする。

7. プログラム委員(氏名 50音順)

安西 尚彦	千葉大学大学院医学研究院薬理学
安藤 雄一	名古屋大学医学部附属病院化学療法部
家入 一郎	九州大学大学院薬学研究院臨床薬学部門
植田 真一郎	琉球大学大学院医学研究科臨床薬理学 琉球大学医学部附属病院臨床研究支援センター
上村 尚人	大分大学医学部臨床薬理学講座
内田 直樹	昭和大学医学部薬理学講座(臨床薬理学部門)
越前 宏俊	明治薬科大学薬物治療学
大戸 茂弘	九州大学大学院薬学研究院臨床薬学部門
加藤 正樹	関西医科大学精神神経科学教室
熊谷 雄治	北里大学病院 臨床試験センター
佐藤 淳子	独立行政法人医薬品医療機器総合機構
志賀 剛	東京女子医科大学循環器内科
杉本 光繁	滋賀医科大学附属病院光学医療診療部
鈴木 雄太郎	医療法人敬愛会 末広橋病院精神科 新潟大学医歯学総合病院精神科
鶴岡 秀一	日本医科大学大学院医学研究科腎臓内科学
中野 真子	日本イーライリリー株式会社
中村 秀文	国立研究開発法人国立成育医療研究センター
花岡 英紀	千葉大学医学部附属病院臨床試験部
濱田 哲暢	国立がん研究センター分子薬理研究分野
福田 剛史	シンシナティ小児病院医療センター臨床薬理部門
藤田 朋恵	獨協医科大学薬理学講座
古郡 規雄	弘前大学大学院医学研究科神経精神医学講座
古田 隆久	浜松医科大学医学部附属病院臨床研究管理センター
松本 直樹	聖マリアンナ医科大学薬理学
柳田 俊彦	宮崎大学医学部看護学科臨床薬理
湯地 晃一郎	東京大学医科学研究所国際先端医療社会連携研究部門
渡邊 裕司	浜松医科大学臨床薬理学講座 国立国際医療研究センター臨床研究センター

8. 会議計画の概要

(1) プログラム予定

日付	午前	お昼	午後
12 月 4 日 (水)	開会式 シンポジウム 教育講演 一般演題（口演） など	ランチョン セミナー	海外研修員基調報告会 海外招待講演 シンポジウム 社員総会 一般演題（口演・ポスター） イブニングセミナー など
12 月 5 日 (木)	シンポジウム 教育講演 一般演題（口演） など	ランチョン セミナー	会長講演 臨床薬理研究振興財団受賞講演 シンポジウム 一般演題（口演・ポスター） イブニングセミナー など
12 月 6 日 (金)	シンポジウム 教育講演 一般演題（口演） など	ランチョンセ ミナー	シンポジウム 一般演題（口演・ポスター） 閉会式 など

(2) 参加予定者数 約 2,500 人

(3) 参加予定国 日本、中華人民共和国、大韓民国、スウェーデン

(4) 使用言語 日本語、英語

(5) 海外招待 Prof. Leif Bertilsson (Department of Clinical Pharmacology, Karolinska Institutet, Sweden)

(6) 参加対象者

医学研究者、薬学研究者、企業研究者、医師、看護師、薬剤師、放射線技師、
臨床検査技師、臨床研究コーディネーター（CRC）、医療系の大学院生と学部学生など

(7) 展示

製薬、医療・研究機器、医療情報処理、学術研究支援ソフトウェア、臨床研究コーディネーター（CRC）・SMO 業務支援、IT、書籍などに関する企業の展示を通じて総会参加者への情報提供の場とします。

Ⅱ. 収支予算

【収入の部】 (単位：円)

科目			数量	単価	金額	
I. 事業収入					71,669,000	
1) 参加費収入					30,980,000	
事前参加登録	会員	会員	670人	11,000	7,370,000	
		非会員	790人	12,000	9,480,000	
	学生・大学院生	会員	40人	3,000	120,000	
		非会員				
	懇親会参加費		140人	5,000	700,000	
	当日登録	会員		350人	13,000	4,550,000
		非会員		540人	15,000	8,100,000
		学生・大学院生	会員	70人	3,000	210,000
			非会員			
		懇親会参加費		90人	5,000	450,000
2) 共催セミナー収入					28,710,000	
第2会場（コンコードC）272席			3棟	2,200,000	6,600,000	
第3会場（花A）212席／第4会場（花B）212席			6棟	1,980,000	11,880,000	
第5会場（花C）170席			3棟	1,760,000	5,280,000	
第6会場（花D）123席			3棟	1,650,000	4,950,000	
3) 広告・展示収入					11,979,000	
展示出展料収入	基礎小間		20小間	275,000	5,500,000	
	スペース小間		10小間	220,000	2,200,000	
書籍出展料収入			20本（机）	16,500	363,000	
広告掲載料収入	後付 カラー 1頁		4社	165,000	660,000	
	後付 モノクロ 1頁		6社	132,000	792,000	
プログラム・抄録集	後付 モノクロ 1/2頁		8社	88,000	704,000	
ホームページバナー広告			1社	110,000	110,000	
ネクストラップ広告			1社	550,000	550,000	
コンgresバッグ広告			1社	1,100,000	1,100,000	
Ⅱ. 寄附補助金収入					13,300,000	
寄附金・補助金	日本製薬団体連合会		1件	7,000,000	7,000,000	
	その他企業・法人・団体・病院等		1件	6,000,000	6,000,000	
	獨協医科大学補助金		1件	300,000	300,000	
Ⅲ. その他の収入					1,031,000	
1) 受取利息					3,000	
2) 雑収入			プログラム・抄録集販売	514冊	2,000	1,028,000
収入合計					86,000,000	

【支出の部】 (単位：円)

科目	金額
1) 会場費	37,100,000
1-1 京王プラザホテル関連	23,000,000
1-2 機材関連費	8,200,000
1-3 サイン看板施工費・ポスターパネル	5,900,000
2) 委託費	11,000,000
2-1 事前事務局業務	7,000,000
2-2 機器展示関連費	3,000,000
2-3 運営準備関連費	1,000,000
3) 諸謝金	2,000,000
4) 人件費（当日運営）	7,000,000
5) 会議費	4,500,000
5-1 料飲費	1,000,000
5-2 懇親会関連費	3,500,000
6) 印刷費・企画制作費	16,550,000
① プログラム・抄録集	7,700,000
② ホームページ	1,200,000
③ ネクストラップ	1,375,000
④ コンgresバッグ	1,750,000
⑤ その他（ポスター・チラシ、封筒・LH、参加証他）	4,525,000
7) 旅費交通費	6,000,000
8) 通信費：郵送費等	300,000
9) 消耗品費	100,000
10) 租税公課（納税準備金）	1,445,000
11) 雑費	5,000
支出合計	86,000,000

【共通連絡事項】

1. お申込み方法

各種協賛のお申込みは、巻末にごございます該当の「申込書」に必要事項をご記入の上、スポンサー事務局までE-mailもしくはFAXにてお申し込みください。

※ FAXにてお申込みの場合は、必ず電話での着信確認をお願いいたします。

※ お申込受付は、原則、先着順とさせていただきます。

※ 予定数に達した場合には、締切日前でも申込受付を終了することもございますので、予めご了承ください。

2. 指定銀行振込口座

各種協賛費のお振込みは、下記の銀行口座へお振込みをお願いいたします。

銀行名： 足利銀行 おもちゃのまち支店
口座番号： 普通 5068238
口座名： 第40回日本臨床薬理学会学術総会
(フリガナ) ダイヨンジュツカイニホンリンシヨウヤクリガツカイガクジュツソウカイ

※ 寄附金以外の協賛費用は請求書発行日の翌月末までに指定銀行口座までお振込みください。

※ 振込手数料は、お申込者負担でお願いいたします。

※ なお、金融機関発行の振込書控えを持って、領収書に代えさせていただきます。領収書が必要な場合には、申込書にその旨ご記入願います。

3. 学術総会全般に関する問合せ先

第40回日本臨床薬理学会学術総会 運営事務局
(株) 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:03-3263-8688 FAX:03-3263-8693 E-mail: jscpt40@c-linkage.co.jp

4. 申込書送付先および協賛に関する問合せ先

第40回日本臨床薬理学会学術総会 スポンサー事務局
(株) 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:03-3263-8688 FAX:03-3263-8693 E-mail: sp-jscpt40@c-linkage.co.jp

【各協賛募集要項】

A. 寄附金 募集要項

＜寄附金を必要とする理由＞

本学術総会には、約 2,500 名の参加が予想され、会議開催の準備・運営に関する経費は、86,000,000 円が見込まれます。これらの諸経費は、本来参加者の参加登録費などで負担する経費で賄うべきものではありませんが、参加者が個人で負担できる金額には限界があり、参加費のみで財政的に運営が非常に困難な状況にあります。

従いまして、必要経費の相当額が、諸団体および諸企業からのご援助に頼らざるを得ないのが実情であります。誠に恐縮に存じますが、本学術総会が多大な成果をあげるため、ぜひともご支援を賜りますようお願い申し上げます。

趣旨にご賛同いただきました場合には、下記の口座にお支払いいただきますようお願い申し上げます。また、別紙寄附申込書は、下記の連絡先にご送付をお願いいたします。

1. 募 金 の 名 称 第 40 回日本臨床薬理学会学術総会 協賛寄附金
2. 募 金 の 目 的 第 40 回日本臨床薬理学会学術総会 開催運営資金の調達
3. 募 金 目 標 額 13,000,000 円
4. 募 金 期 間 2018 年 7 月 9 日（月）～2019 年 12 月 3 日（火）
5. 募 金 の 対 象 先 日本製薬団体連合会、その他企業、団体
6. 寄 附 金 の 使 途 第 40 回日本臨床薬理学会学術総会の開催、運営費に充当
(収支予算案参照)
7. 寄附金募集責任者 第 40 回日本臨床薬理学会学術総会
会長 下田 和孝（獨協医科大学精神神経医学講座 主任教授）
8. 請求書および領収書 発行はいたしません。お振込時の用紙控えをご利用ください。
9. 寄附金払込み口座 下記の口座にお振込みください。

銀行名： 足利銀行 おもちゃのまち支店
口座番号： 普通 5068238
口座名： 第 40 回日本臨床薬理学会学術総会
(フリガナ) ダイヨンジュツカイニホンリンシヨウヤクリガツカイ
ガクジュツソウカイ
10. 税法上の取り扱い 免税の処置はございません。
11. そ の 他 協賛いただきました寄附金につきましては、各社および各団体の指針に沿って公表することを了承いたします。

B. ランチョンセミナー 募集要項

ランチョンセミナーは、第40回日本臨床薬理学会学術総会と貴社との「共催」になります。

1. 会場/日時/共催費

開催時間、席数は、プログラムおよび会場レイアウトの都合上、変更する場合がございます。予めご了承ください。

会場名(部屋名)	面積	席数 (シタ-形式)	共催費 (税込み)	開催日	開催時間 (予定)	枠番号
第2会場(コソトC)	355㎡	272席	2,200,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-2
			2,200,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-2
			2,200,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-2
第3会場(花A)	238㎡	212席	1,980,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-3
			1,980,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-3
			1,980,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-3
第4会場(花B)	224㎡	212席	1,980,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-4
			1,980,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-4
			1,980,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-4
第5会場(花C)	210㎡	170席	1,760,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-5
			1,760,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-5
			1,760,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-5
第6会場(花D)	189㎡	123席	1,650,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-6
			1,650,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-6
			1,650,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-6
第7会場(富士)	190㎡	152席	1,760,000円	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-7
			1,760,000円	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-7
			1,760,000円	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-7
第8会場(高尾)	190㎡	152席	1,760,000円	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-8
			1,760,000円	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-8
			1,760,000円	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-8

*印はP.5の収支予算内で申込みありと想定の特

※上記の共催費には、下記①～⑤の費用は含まれておりません。追加オプションとなります。

追加オプションをお申込みいただいた場合は、学術総会終了後、スポンサー事務局である株式会社コンベンションリンケージからご請求いたします。追加オプションの詳細は「共催セミナー開催要項」にて後日ご案内いたします。

下記は、共催費に含まれておりません。

- ① 料飲費参加者用弁当または軽食・飲み物、座長・演者打合せ時食事・飲み物 / 登壇時飲み物。
※座長・演者の謝礼、交通費、宿泊費は各社の規定に基づいてご対応をお願いいたします
- ② 人件費：共催セミナー運営スタッフ(アナウンス・進行、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 管理手数料
※①～④のお申込み金額の15%(税別)を管理手数料として申し受けます。予めご了承ください。

2. お申込み後の手順

- ① 日時・会場の調整後、開催枠をお知らせいたします。
- ② 開催枠ご連絡の後、請求書をお送りいたします。(2019年5月頃予定)
- ③ 請求書発行の翌月末までに指定の銀行口座に共催費のお支払いをお願いいたします。

3. 申込締切日：2019年4月25日(木)

※会場に限りがございますため、お申込みは予定数に達した時点で締め切らせていただく場合がございます。予めご了承ください。

4. その他：共催費および開催に伴う費用につきましては、各共催企業様の指針に沿って公表することを了承いたします。

C. 広告掲載 募集要項

(A) プログラム・抄録集広告

1. 募集媒体： 第40回日本臨床薬理学会学術総会 プログラム・抄録集

2. 配布対象： 日本臨床薬理学会会員 および 学術総会参加者

3. 募集要領：

- 1) 発行部数 4,500部 (予定)
- 2) サイズ A4変形判(誌面縦：280mm、横：210mm)
- 3) ページ数 約350ページ
- 4) 作成費用 7,700,000円 (税込)
- 5) 広告料総額 2,156,000円 (税込)
- 6) 広告掲載料金

No.	種 類	タイプ	金額 (税込)	募集数
1	後 付	カラー 1頁	165,000円	4
2	後 付	モノクロ 1頁	132,000円	6
3	後 付	モノクロ 1/2頁	88,000円	8

7) 原稿 広告版下 データでの入稿を受付けております。ご送付の際は、封筒もしくは広告原稿下部に、学会名・貴社名を必ず明記してください。(使用後はご返却いたします)

【データ入稿の場合の諸注意】

- A) 使用OSを明記してください。(MacもしくはWin(バージョン含む))
- B) 作成アプリケーションを明記してください。
- C) 必ず出力見本を同封してください。
- D) Adobe Illustratorの場合はアウトライン処理をしてください。
- E) 編集を要しないデータ(完全原稿)で入稿してください。

4. 締 切： ①申込書：2019年7月12日(金) 必着 ②原稿：2019年7月31日(水)

5. 発行予定日：2019年11月中旬 ※広告掲載企業・団体には1部進呈いたします。

(B) ホームページバナー広告

1. 募集媒体：第40回日本臨床薬理学会学術総会 ホームページ
2. 制作費：1,200,000円（ホームページ全体）
3. 掲載期間：申込兼入金確認後掲載～2019年12月末（予定）
4. 広告掲載料：110,000円（税込）
5. 掲載箇所：トップページ内
6. データ入稿について：申込者へ別途ご案内申し上げます。
7. 申込締切日：2019年7月12日（金）
8. 募集口数：1

(C) ネクストラップ広告

1. 配布対象：学術総会参加者
2. 制作費：550円×2,500本=1,375,000円（税込）
3. 掲載仕様：ストラップ部分に貴社名あるいはロゴ等を掲載いたします。
4. 掲載料：550,000円（税込）もしくは物品提供
5. 申込締切日：2019年7月12日（金）
6. 募集口数：1

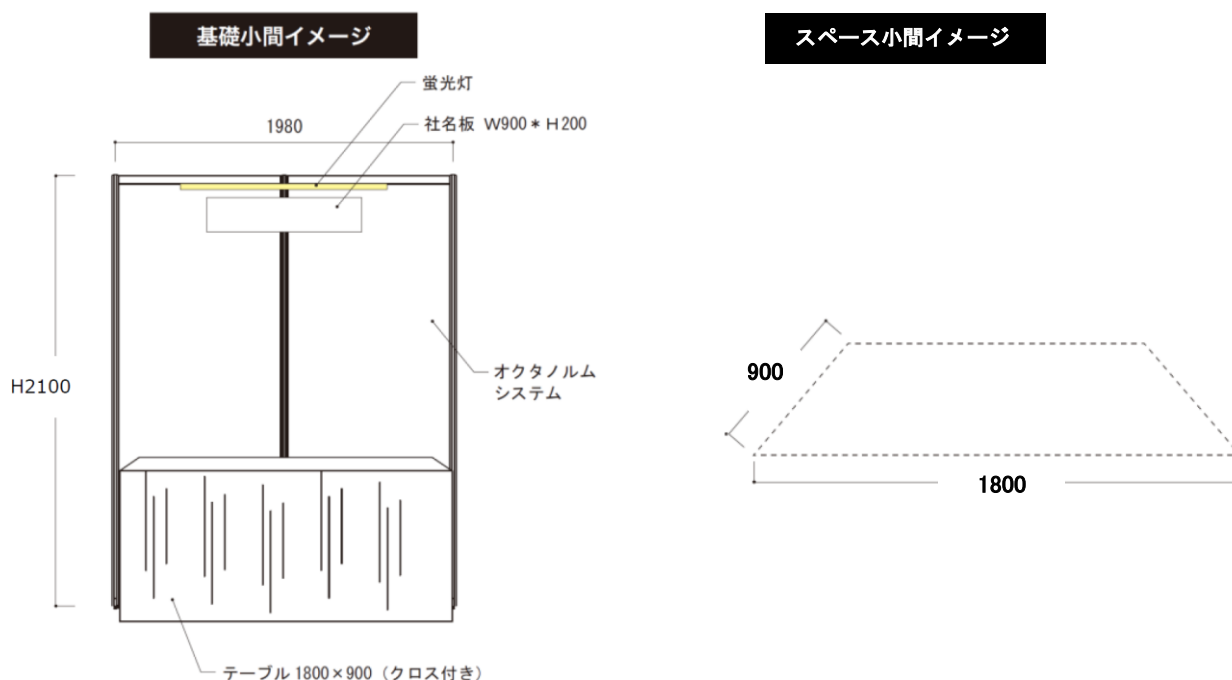
(D) コンGRESバッグ広告

1. 配布対象：学術総会参加者
2. 制作費：700円×2,500個=1,750,000円（税込）
3. 掲載仕様：貴社名あるいはロゴ等を掲載いたします。
4. 掲載料：1,100,000円（税込）
5. 申込締切日：2019年7月12日（金）
6. 募集口数：1

D. 機器展示 募集要項

- スケジュール：【展示搬入・設営】 2019年12月3日（火）夜間予定
【展示実施日時】 2019年12月4日（水）～6日（金）
【展示搬出・撤去日時】 2019年12月6日（金）午後予定
- 会場：京王プラザホテル 展示スペース（錦・コンコードA・花A前等を予定）
- 出展資格：第40回日本臨床薬理学会学術総会の趣旨をご理解いただける医療関連の機器・用具
医薬品・検査機器・試薬などを製造又は取り扱う企業・団体
- 小間料金（出展料）
 - 基礎小間(H2100mm×W1980mm×D990mm) 275,000円/1小間（税込）
【基礎小間仕様】
 - 背面板：H2100mm×W1980mm
 - 蛍光灯：40W×1灯
 - 社名板：900mm×200mm（文字のみ・全角・スミ1色）×1枚
 - スペース小間(W1980mm×D990mm) 220,000円/1小間（税込）
【スペース小間仕様】※スペースのみ
- 小間料金（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
- 小間料金（出展料）に含まれない費用 ※追加オプション（別途申込）となります。
追加オプションにかかる費用は、本会終了後、下記スポンサー事務局（株式会社コンベンションリンクージ）より、ご請求させていただきます。追加オプション申込みにつきましては別途「出展マニュアル」にて詳細をご案内いたします。
 - 社名板：ロゴ掲載
 - 電気関連：電気供給、電気二次工事、各種ライト、コンセント等
 - 追加備品：パイプ椅子、各種スタンド、貴名受け等
 - 管理費：上記①～③の費用合計の15%（税別）

<小間イメージ>



7. 募集小間数： 30 小間程度（基礎小間：20 小間、スペース小間：10 小間）

8. 申込締切日：**2019 年 8 月 30 日（金）※延長しました**

※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。

9. お申込み受理後の手順

① スポンサー事務局より請求書を発行いたします。

② **請求書日付の翌月末までに**出展料総額を指定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。

※お支払いは、請求書発行後をお願いします。

※振込手数料は出展者にてご負担ください。

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、申込締め切り後に主催者が決定をし、スポンサー事務局から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。

キャンセル日時	キャンセル料金
2019 年 8 月 13 日（火）まで	出展小間料の 50%
2019 年 8 月 14 日（水）以降	出展小間料全額

11. 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。

E. 書籍展示 募集要項

- スケジュール：【展示搬入・設営】 2019年12月3日（火）夜間予定
【展示実施日時】 2019年12月4日（水）～6日（金）
【展示搬出・撤去日時】 2019年12月6日（金）午後予定
- 会場：京王プラザホテル 書籍展示スペース（詳細未定）
- 募集数：5社(机20本分)程度
- 仕様・料金：(1) テーブル（幅1800mm×奥行750mm×高さ750mm 予定） 16,500円（税込）/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
下記については、別途スポンサー事務局へお問合せください。
※ 電気、コンセントが必要な場合は、別料金となります。
※詳細は、後日「出展マニュアル」にてご案内いたします
- 申込方法：別添の申込用紙に必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにて下記スポンサー事務局宛にご送付ください。
※FAX送信の場合は、送信後に必ず、お電話で着信確認をお願いいたします。
- 申込締切日：2019年6月26日（水）
※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。
- 支払い方法：お申込み受理後、スポンサー事務局より請求書を発行いたします。
請求書日付より1ヶ月以内に出展料総額を指定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。
※お支払いは、請求書発行後にお願いします。
※振込手数料は出展者にてご負担ください。
- 場所の割当て：(1)出展場所の割当ては、小間数ならびに過去の出展実績を考慮の上、申込締め切り後に主催者で決定し、スポンサー事務局から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。
- 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。

キャンセル日時	キャンセル料金
2019年8月13日（火）まで	出展小間料の50%
2019年8月14日（水）以降	出展小間料全額

▲E-mail : sp-jscpt40@c-linkage.co.jp / FAX 03-3263-8693

第40回日本臨床薬理学会学術総会

スポンサー事務局 宛 (株式会社コンベンションリンクージ内)

【申込締め切り日】2019年12月3日(火)

A. 寄附金 申込書

申込日： 年 月 日

第40回日本臨床薬理学会学術総会

会 長 下田 和孝 殿

金 _____ 円也

上記学術総会開催の趣旨に賛同し、上記金額を寄附として申し込みます。

フリガナ 会社名 団体名				
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				

【振込日】 お振込み日(予定日)をご記入ください。

_____年 _____月 _____日

【振込先】 寄附金は、下記の口座へお振込みをお願いいたします。

銀行名： 足利銀行 おもちゃのまち支店

口座番号： 普通 5068238

口座名： 第40回日本臨床薬理学会学術総会

(フリガナ) ダイオンジュツカイニホンリンシヨウヤクリガツカイガクジュツソウカイ

第40回日本臨床薬理学会学術総会

スポンサー事務局 宛 (株式会社コンベンションリンクージ内)

【申込締め切り日】2019年4月25日(木)

B. ランチョンセミナー 申込書

申込日： 年 月 日

1. 申込内容 ご希望の枠番号を必ず、第3希望までご記入ください。

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

※開催時間、席数は、プログラムおよび会場レイアウトの都合上、変更する場合がございます。

会場名(部屋名)	面積	席数 (シタ形式)	共催費 (税込み)	開催日	開催時間 (予定)	枠番号
第2会場(コソトC)	355㎡	272席	2,200,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-2
			2,200,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-2
			2,200,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-2
第3会場(花A)	238㎡	212席	1,980,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-3
			1,980,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-3
			1,980,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-3
第4会場(花B)	224㎡	212席	1,980,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-4
			1,980,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-4
			1,980,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-4
第5会場(花C)	210㎡	170席	1,760,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-5
			1,760,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-5
			1,760,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-5
第6会場(花D)	189㎡	123席	1,650,000円*	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-6
			1,650,000円*	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-6
			1,650,000円*	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-6
第7会場(富士)	190㎡	152席	1,760,000円	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-7
			1,760,000円	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-7
			1,760,000円	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-7
第8会場(高尾)	190㎡	152席	1,760,000円	12月4日(水)	12:10-13:10(60分)	LS1-8
			1,760,000円	12月5日(木)	12:10-13:10(60分)	LS2-8
			1,760,000円	12月6日(金)	12:10-13:10(60分)	LS3-8

*印はP.5の収支予算内で申込みありと想定枠

2. テーマ

--

3. 申込責任者名

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

4. その他 ※請求書送付先等(上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

備考欄	
-----	--

▲E-mail : sp-jscpt40@c-linkage.co.jp / FAX 03-3263-8693

第40回日本臨床薬理学会学術総会

スポンサー事務局 宛 (株式会社コンベンションリンクージ内)

【申込締め切り日】2019年7月12日(金)

C. 広告掲載 申込書

申込日： 年 月 日

1. 申込内容

(A) プログラム・抄録集広告				
1	<input type="checkbox"/>	後付	カラー 1頁	@165,000円 × =
2	<input type="checkbox"/>	後付	モノクロ 1頁	@132,000円 × =
3	<input type="checkbox"/>	後付	モノクロ 1/2頁	@ 88,000円 × =
<広告の内容>				
(B) ホームページ バナー広告				
企業ロゴ掲載		カラー	@ 110,000円 ×	=
(C) ネックストラップ広告				
企業ロゴ掲載		カラー	@ 550,000円 ×	=
(D) コングレスバッグ広告				
			@1,100,000円 ×	=

2. 広告申込責任者名

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

3. その他 ※請求書送付先等 (上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

備考欄	
-----	--

▲E-mail : sp-jscpt40@c-linkage.co.jp / FAX 03-3263-8693

第40回日本臨床薬理学会学術総会

スポンサー事務局 宛 (株式会社コンベンションリンクージ内)

【申込締め切り日】2019年8月30日(金) ※延長しました

D. **機器展示** 申込書

申込日： 年 月 日

1. 申込内容

<input type="checkbox"/> 基礎小間 (H2100 mm×W1980mm×D990mm)	275,000 円 (税込)	() 小間 _____ 万円
<input type="checkbox"/> スペース小間 (間口 1800mm×奥行 900mm)	220,000 円 (税込)	() 小間 _____ 万円

※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. 下記アンケートにご回答ください。

- ・電力使用の予定 有 (kw) ・ 無
- ・搬出入の車輛 有 (台) ・ 無
- ・レンタル備品の希望 有 (品名：) ・ 無

3. 申込責任者名

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

5. その他 ※請求書送付先等 (上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

備考欄	
-----	--

▲E-mail : sp-jscpt40@c-linkage.co.jp / FAX 03-3263-8693

第40回日本臨床薬理学会学術総会

スポンサー事務局 宛 (株式会社コンベンションリンケージ内)

【申込締め切り日】2019年6月26日(水)

E. **書籍展示** 申込書

申込日： 年 月 日

1. 申込内容

展示テーブル	16,500円(税込)	本	円
サイズ：間口1800mm×奥行750mm×高さ750mm：予定			

2. 主な書籍展示内容・特記事項

--

3. 下記アンケートにご回答ください。

- ・電力使用の予定 有 (kw) ・ 無
- ・搬出入の車輛 有 (台) ・ 無
- ・レンタル備品の希望 有 (品名：) ・ 無

4. 申込責任者名

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

5. 委託販売の取扱いについて問合せがあった場合のご連絡先をご記入ください。

※学術総会ホームページに掲載を予定しております。予めご了承ください。

ご連絡先	フリガナ 担当者名		所属部署	
	TEL		E-mail	

6. その他 ※請求書送付先等 (上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

備考欄	
-----	--

