

第 34 回日本小児救急医学会学術集会
総合趣意書

第 34 回日本小児救急医学会学術集会

会長 米倉 竹夫

近畿大学奈良病院 小児外科 教授

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 開催のご挨拶

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また平素より格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

この度、第 34 回日本小児救急医学会学術集会を、2020 年（令和 2 年）7 月 10 日（金）～12 日（日）の 3 日間の予定で、新しくオープンする奈良県コンベンションセンターにて開催させていただくことになりました。少子化が進行する中、小児医療の重要性は益々増してきています。小児では内科疾患も外科疾患も大半は救急疾患として発生します。小児救急医学は、病院前診療、1 次・2 次救急診療、1 分 1 秒を争う緊急疾患や命に直結するような重篤疾患に対する集中治療や外科治療から、虐待や事故などの社会的因子への対応や予防、さらには災害医療まで幅広い領域をカバーする必要があります。

日本小児救急医学会は小児救急医学・医療の進歩・発展・普及を図ること目的に 1987 年に設立され、現在、小児科・小児外科科・麻酔科・救命救急科・集中治療科の医師や、看護師・救命救急士を含む 2,500 名余の会員が、多領域・多職種連携のもと活発な活動を行っております。そこで今回の学術集会の主題は、『Collaboration-英知を集めて』といたしました。全国の学会員が共同（collaboration）し、その英知を結集し（gather the wisdom）、小児の救急医療にかかわる諸問題の解決策を見出していきたいと考えています。本学術集会が、子どもたちによりよい小児救急医療を提供し子どもたちの幸せにつながるよう、関係者一同、鋭意準備いたしております。

本来、学術集会は、参加者と学会からの補助金をもって運営されるべきものでありますが、昨今の状況からそれを上回る経費が予想されます。つきましては甚だ恐縮ではございますが、是非とも学術集会の趣旨をご理解いただき、格別のご支援、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。なお、拠出いただきました協賛金につきましては各社が公表されることを了承いたします。

末筆になりましたが、皆様の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬白

2019 年 8 月 吉日
第 34 回日本小児救急医学会学術集会 会長
米倉 竹夫（近畿大学奈良病院 小児外科 教授）



開催概要

1. 会議の名称

第34回日本小児救急医学会学術集会

2. テーマ

Collaboration-英知を集めて

3. 会期

2020年 7月10日(金)～12日(日)

4. 会場

奈良県コンベンションセンター
〒630-8013 奈良市三条大路1丁目662番1

5. 代表者

第34回日本小児救急医学会学術集会
会長 米倉 竹夫(近畿大学奈良病院 小児外科 教授)

6. プログラム(予定)

特別講演、教育講演、脳死判定セミナー、災害セミナー
シンポジウム、パネルディスカッション、ワークショップ
一般口演、ポスター発表、ランチョンセミナー、アフタヌーンセミナー、
スポンサードセミナー、ハンズオンセミナー 等

7. 参加者数(予定)

約 1,000名

8. 学術集会事務局・プログラム委員会事務局

〒630-0293 生駒市乙田町1248-1
近畿大学奈良病院 小児外科
Tel:0743-77-0880 Fax:0743-77-0890
E-mail:jsep.34@med.kindai.ac.jp
学術集会事務局長:山内 勝治
プログラム委員会事務局長:高間 勇一

9. 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6
株式会社コンベンションリンクージ内
第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
Tel:06-6772-6389 Fax:06-6772-7600
e-mail:jsep34@c-linkage.co.jp

ランチョンセミナー開催概要

学術集会期間中、下記要領にてランチョンセミナーを開催いたします。
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。予めご了承ください。

1. 開催日時 (予定)

2020年 7月10日(金) 12:00~13:00の1時間 ×2
11日(土) 12:00~13:00の1時間 ×4
12日(日) 12:00~13:00の1時間 ×4

※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、変更する場合がございます。

2. 開催会場

奈良県コンベンションセンター

3. 共催金額 (予定) ※下記金額は税込となります。

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)
7月10日(金)	ランチョンセミナー(大)	400席	1,430,000円
	ランチョンセミナー(中)	200席	1,100,000円
7月11日(土)	ランチョンセミナー(大)	400席	1,430,000円
	ランチョンセミナー(中)	200席	1,100,000円
7月12日(日)	ランチョンセミナー(大)	400席	1,430,000円
	ランチョンセミナー(中)	200席	1,100,000円

※座席はスクール+シアター形式またはシアター形式を予定しております。

※レイアウト状況により、座席数は変動する場合がございます。

※共催費には下記基本機材使用料が含まれます。

PC1台、プロジェクター1台、スクリーン1面、計時回線1式、レーザーポインター1本、卓上ライト3台、
座長演者用マイク

4. 申込方法

別紙「ランチョンセミナー申込書」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. 申込締切

2020年2月28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. お支払い方法・口座

申込み後、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ヶ月以内に、指定口座へ共催費のお支払いをお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※原則として、銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

別途領収書をご入り用の場合は運営事務局までご連絡ください。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

【振込口座】

銀行名：南都銀行 支店名：南生駒支店 口座番号：（普通）2109482

口座名義：第34回 日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫

口座カナ：ダイサンジュウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ

7. 注意事項

1. 使用会場、テーマ、座長、演者については、共催企業様のご希望を申込書にご記入ください。ただし、学術集会プログラムを検討の上で、調整をさせていただく場合もございます。
2. 複数企業で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。共催企業様にてご負担ください。

(1) 飲食代：参加者用弁当・お茶（単価@1,650～2,200円程度）

座長・演者打合せ等控室追加飲食

※会場の都合上、外部からの持込不可となりますので運営事務局にて手配いたします。

(2) 人件費：共催セミナー運営スタッフ

（アナウンス係、進行時計係、資料配付係、誘導係、参加者用料飲配布係、控室接遇係等）

(3) 看板・表示物制作費：会場表示立札（600×900）、座長・演者氏名掲示（300×600等）

※学術集会統一デザインにて作成

(4) 追加機材費：控室機材や同時通訳、収録等

(5) 座長・演者の招聘にかかる諸経費（謝礼、交通費、宿泊費）

(6) チラシ制作費

（事前案内のチラシを作成する際は、印刷前にPDFデータを運営事務局へお送りください。）

※ (1)～(4)につきましては、共催企業様のご希望に応じて、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いたします。ご希望される場合は、後日お送りする「共催セミナー開催概要」をご確認の上、追加オプションにてお申込みください。追加オプション費用につきましては、本学術集会終了後、(株)コンベンションリンクージより追加オプション費用と管理手数料（15%）を請求させていただきます。

8. 申込書送付先およびお問合せ先

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel：06-6772-6389

Fax：06-6772-7600

e-mail：jsep34@c-linkage.co.jp

アフタヌーンセミナー開催概要

学術集会期間中、下記要領にてアフタヌーンセミナーを開催いたします。
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。予めご了承ください。

1. 開催日時（予定）

2020年 7月10日（金）・11日（土）・12日（日）

13:00～17:00 の間の 1 時間×2

※開催日時につきましては、共催企業様とご相談の上で決定させていただきます。

2. 開催会場

奈良県コンベンションセンター

3. 共催金額（予定） ※下記金額は税込となります。

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)
7月10日(金)	アフタヌーンセミナー(大)	400席	1,430,000円
	アフタヌーンセミナー(中)	200席	1,100,000円
7月11日(土)	アフタヌーンセミナー(大)	400席	1,430,000円
	アフタヌーンセミナー(中)	200席	1,100,000円
7月12日(日)	アフタヌーンセミナー(大)	400席	1,430,000円
	アフタヌーンセミナー(中)	200席	1,100,000円

※座席はスクール+シアター形式またはシアター形式を予定しております。

※レイアウト状況により、座席数は変動する場合がございます。

※共催費には下記基本機材使用料が含まれます。

PC1台、プロジェクター1台、スクリーン1面、計時回線1式、レーザーポインター1本、卓上ライト3台、座長演者用マイク

4. 申込方法

別紙「アフタヌーンセミナー申込書」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. 申込締切

2020年2月28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. お支払い方法・口座

申込み後、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ヶ月以内に、指定口座へ共催費のお支払いをお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※原則として、銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

別途領収書をご入り用の場合は運営事務局までご連絡ください。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

【振込口座】

銀行名：南都銀行 支店名：南生駒支店 口座番号：（普通）2109482

口座名義：第34回 日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫

口座カナ：ダイサンジユウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ

7. 注意事項

1. 使用会場、テーマ、座長、演者については共催企業様のご希望を申込書にご記入ください。ただし、学術大会プログラムを検討の上で、調整をさせていただく場合もございます。
2. 複数企業で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。共催企業様にてご負担ください。

(1) 飲食代：座長・演者打合せ等控室追加飲食

※会場の都合上、外部からの持込不可となりますので運営事務局にて手配いたします。

(2) 人件費：共催セミナー運営スタッフ

(アナウンス係、進行時計係、資料配付係、誘導係、控室接遇係等)

(3) 看板・表示物制作費：会場表示立札（600×900）、座長・演者氏名掲示（300×600等

※学術集会統一デザインにて作成

(4) 追加機材費：控室機材や同時通訳、収録等

(5) 座長・演者の招聘にかかる諸経費（謝礼、交通費、宿泊費）

(6) チラシ制作費

※事前案内のチラシを作成する際は、印刷前にPDFデータを運営事務局へお送りください。

※ (1) ～ (4) につきましては、共催企業様のご希望に応じて、運営事務局である㈱コンベンションリンクージにて手配いたします。ご希望される場合は、後日お送りする「共催セミナー開催概要」をご確認の上、追加オプションにてお申込みください。追加オプション費用につきましては、本学術集会終了後、㈱コンベンションリンクージより追加オプション費用と管理手数料（15%）を請求させていただきます。

8. 申込書送付先およびお問合せ先

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel : 06-6772-6389 Fax : 06-6772-7600 e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

スポンサードセミナー開催概要

学術集会期間中、下記要領にてスポンサードセミナーを開催いたします。
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。予めご了承ください。

1. 開催日時 (予定)

2020年 7月10日(金)・11日(土)・12日(日)

9:00～19:00の間の1時間×2

※開催日時につきましては、共催企業様とご相談の上で決定させていただきます。

2. 開催会場

奈良県コンベンションセンター

3. 共催金額 (予定) ※下記金額は税込となります。

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)
7月10日(金)	スポンサードセミナー(大)	400席	1,430,000円
	スポンサードセミナー(中)	200席	1,100,000円
7月11日(土)	スポンサードセミナー(大)	400席	1,430,000円
	スポンサードセミナー(中)	200席	1,100,000円
7月12日(日)	スポンサードセミナー(大)	400席	1,430,000円
	スポンサードセミナー(中)	200席	1,100,000円

※座席はスクール+シアター形式またはシアター形式を予定しております。

※レイアウト状況により、座席数は変動する場合がございます。

※共催費には下記基本機材使用料が含まれます。

PCI台、プロジェクター1台、スクリーン1面、計時回線1式、レーザーポインター1本、卓上ライト3台、
座長演者用マイク

4. 申込方法

別紙「スポンサードセミナー申込書」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. 申込締切

2020年2月28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. お支払い方法・口座

申込み後、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ヶ月以内に、指定口座へ共催費のお支払いをお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※原則として、銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

別途領収書をご入り用の場合は運営事務局までご連絡ください。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

【振込口座】

銀行名：南都銀行 支店名：南生駒支店 口座番号：（普通）2109482

口座名義：第34回 日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫

口座カナ：ダイサンジュウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ

7. 注意事項

1. 使用会場、テーマ、座長、演者については共催企業様のご希望を申込書にご記入ください。ただし、学術大会プログラムを検討の上で、調整をさせていただく場合もございます。
2. 複数企業で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。共催企業様にてご負担ください。

(1) 飲食代：座長・演者打合せ等控室追加飲食

※会場の都合上、外部からの持込不可となりますので運営事務局にて手配いたします。

(2) 人件費：共催セミナー運営スタッフ

(アナウンス係、進行時計係、資料配付係、誘導係、控室接遇係等)

(3) 看板・表示物制作費：会場表示立札（600×900）、座長・演者氏名掲示（300×600等

※学術集会統一デザインにて作成

(4) 追加機材費：控室機材や同時通訳、収録等

(5) 座長・演者の招聘にかかる諸経費（謝礼、交通費、宿泊費）

(6) チラシ制作費

※事前案内のチラシを作成する際は、印刷前にPDFデータを運営事務局へお送りください。

※ (1) ~ (4) につきましては、共催企業様のご希望に応じて、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いたします。ご希望される場合は、後日お送りする「共催セミナー開催概要」をご確認の上、追加オプションにてお申込みください。追加オプション費用につきましては、本学術集会終了後、(株)コンベンションリンクージより追加オプション費用と管理手数料（15%）を請求させていただきます。

8. 申込書送付先およびお問合せ先

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel : 06-6772-6389 Fax : 06-6772-7600 e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

ハンズオンセミナー開催概要

学術集会期間中、下記要領にてハンズオンセミナーを開催いたします。
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。予めご了承ください。

1. 開催日時（予定）

2020年 7月11日（土） 13:00～14:30×1
12日（日） 13:00～14:30×1

※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、変更する場合がございます。

2. 開催会場

奈良県コンベンションセンター

3. 共催金額（予定） ※下記金額は税込となります。

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)
7月11日(土)	ハンズオンセミナー	45席	550,000円
7月12日(日)	ハンズオンセミナー	45席	550,000円

※座席はシアター形式を予定しております。

※レイアウト状況により、座席数は変動する場合がございます。

※共催費には会場使用料が含まれます。

(映像機材やPC、オペレーター、スタッフ等は含まれません。)

4. 申込方法

別紙「ハンズオンセミナー申込書」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. 申込締切

2020年2月28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. お支払い方法・口座

申込み後、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ヶ月以内に、指定口座へ共催費のお支払いをお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※原則として、銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

別途領収書をご入り用の場合は運営事務局までご連絡ください。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

【振込口座】

銀行名：南都銀行 支店名：南生駒支店 口座番号：（普通）2109482

口座名義：第34回 日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫

口座カナ：ダイサンジユウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ

6. 注意事項

1. 使用会場、テーマ、座長、演者については共催企業様のご希望を申込書にご記入ください。ただし、学術大会プログラムを検討の上で、調整をさせていただく場合もございます。
2. 複数企業で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。共催企業様にてご負担ください。
 - (1) 飲食代：座長・演者打合せ等控室追加飲食
※会場の都合上、外部からの持込不可となりますので運営事務局にて手配いたします。
 - (2) 人件費：共催セミナー運営スタッフ
(アナウンス係、進行時計係、資料配付係、誘導係、控室接遇係等)
 - (3) 看板・表示物制作費：会場表示立札(600×900)、座長・演者氏名掲示(300×600等)
※学術集会統一デザインにて作成
 - (4) 追加機材費：会場や控室で使用される機材や同時通訳、収録等
 - (5) 座長・演者の招聘にかかる諸経費(謝礼、交通費、宿泊費)
 - (6) チラシ制作費※事前案内のチラシを作成する際は、印刷前にPDFデータを運営事務局へお送りください。

※(1)～(4)につきましては、共催企業様のご希望に応じて、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いたします。ご希望される場合は、後日お送りする「共催セミナー開催概要」をご確認の上、追加オプションにてお申込みください。追加オプション費用につきましては、本学術集会終了後、(株)コンベンションリンクージより追加オプション費用と管理手数料(15%)を請求させていただきます。

7. 申込書送付先およびお問合せ先

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6
株式会社コンベンションリンクージ内
Tel : 06-6772-6389 Fax : 06-6772-7600 e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

広告掲載募集概要

1. 広告媒体名
第34回日本小児救急医学会学術集会 抄録集
2. 発行日
2020年 6月発行（予定）
3. 版型
A4 タテ版
4. 発行部数
約2,500部（予定）
5. 媒体製作費
2,400,000円（予定）
6. 広告料総額
1,804,000円（予定）
7. 掲載依頼者数
28社（予定）
8. 広告掲載料

No.	種類	タイプ	掲載料（税込）	募集数
1	表2（表紙内側）	モノクロ1頁	132,000円	1
2	表3（裏表紙内側）	モノクロ1頁	110,000円	1
3	後付1頁	モノクロ1頁	77,000円	6
4	後付1/2頁	モノクロ1/2頁	55,000円	20

※掲載位置の指定はできませんので、予めご了承ください。

9. 申込方法
「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、Faxまたは郵送にて下記運営事務局までお送りください。掲載面確定後、追って請求書をお送りいたします。
10. 申込締切
2020年2月28日（金）
11. 原稿締切
2020年3月27日（金）
12. 広告原稿
完全版下データをCD-Rまたは紙焼きにて、下記運営事務局までお送りください。
データはA4版とし、EPSデータ（Illustrator、PhotoShopも可）でご入稿ください。
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。
（原稿の返却をご希望の場合には返送用封筒を切手貼付の上同封してください。）

13. お支払い方法・口座

お申込み後、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ヶ月以内に、指定口座へ共催費のお支払いをお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※原則として、銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

別途領収書をご入り用の場合は運営事務局までご連絡ください。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

【振込口座】

銀行名：南都銀行 支店名：南生駒支店 口座番号：（普通）2109482

口座名義：第34回 日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫

口座カナ：ダイサンジュウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ

14. 申込書送付先・お問い合わせ先

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel：06-6772-6389 Fax：06-6772-7600 e-mail：jsep34@c-linkage.co.jp

機器展示開催概要

1. 搬入・設営予定日

2020年7月10日（金） 17:00～21:00

2. 展示実施予定日

2020年7月11日（土） 9:00～17:00

12日（日） 9:00～16:00

3. 搬出・撤去予定日

2020年7月12日（日） 16:00～19:00

※上記搬入～実施～撤去時間は、プログラムの関係上変更になる場合がございます。

4. 開催会場

奈良県コンベンションセンター

5. 出展資格

学術集会及び展示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

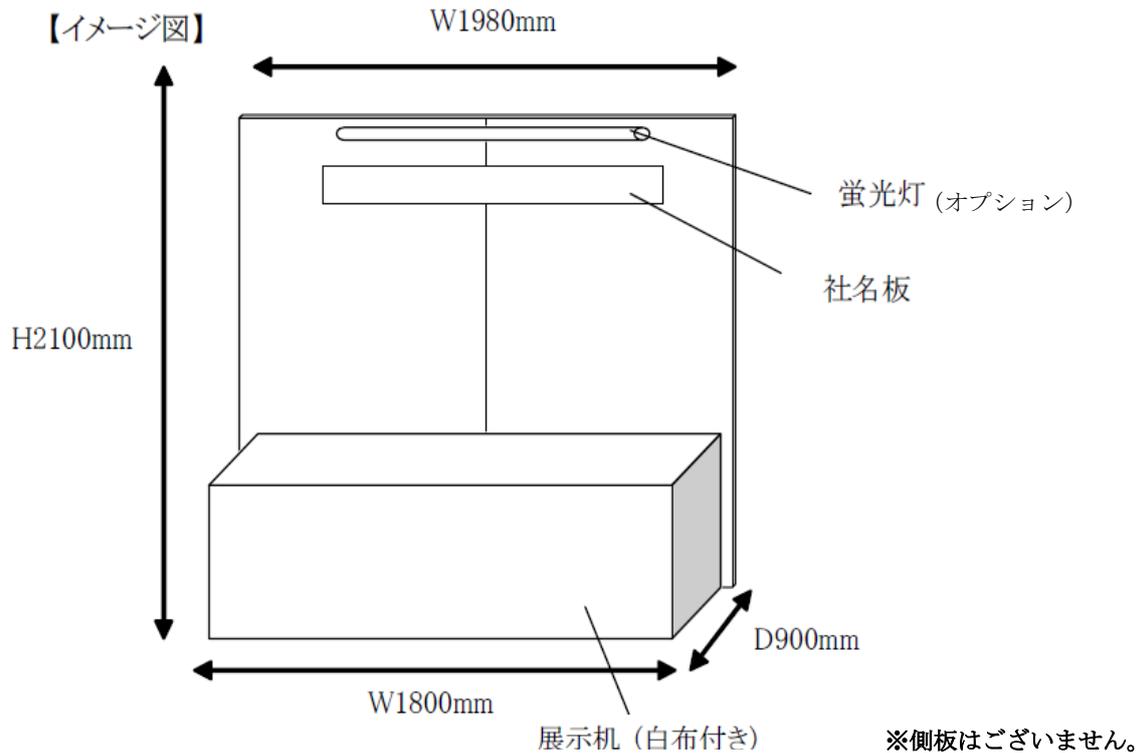
6. 募集数

10小間

7. 小間料金・仕様

小間タイプ	出展料 (消費税込)	小間仕様
医療機器・医薬品等 展示小間	275,000円/小間	<p>【出展料に含まれるもの】</p> <p>全体仕様 : W1980mm×H2100mm×D900mm 社名板 : W900mm ×H200mm (文字のみ、スミ1色) ×1枚 展示台 : W1800mm×H700mm ×D900mm (クロス付)</p> <p>-----</p> <p>※下記については、別途、運営事務局へお問合せください。 社名板へのロゴ掲載・蛍光灯・電気、コンセント等をご希望の場合は、別途料金となります。</p>

※会場設営の都合により、仕様は変更になる可能性がございます。



8. 申込方法

別紙「機器展示出展申込書」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、正式な申込とさせていただきます。

9. 申込締切

2020年3月27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。

10. 出展料支払方法

出展者は請求書受領後、請求書発行日より1ヶ月以内に総出展料を指定口座へお振込みください。

2020年4月30日(木)までにご入金がない場合は、出展を取消とさせていただきますのでご注意ください。

※振込手数料はご負担ください。

※原則として、銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

別途領収書をご入り用の場合は運営事務局までご連絡ください。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

【振込口座】

銀行名：南都銀行 支店名：南生駒支店 口座番号：（普通）2109482

口座名義：第34回 日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫

口座カナ：ダイサンジュウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ

11. 出展申込解除

- 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。

2020年2月28日(金)まで	出展小間料の20%
2020年3月13日(金)まで	出展小間料の50%
2020年3月14日(土)以降	出展小間料全額

12. 小間の割り当て

- 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、申込締切日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。

13. 申込書送付先・お問い合わせ先

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6

株式会社コンベンションリンケージ内

Tel : 06-6772-6389 Fax : 06-6772-7600 e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

書籍展示開催概要

1. 搬入・設営予定日

2020年7月10日（金） 17:00～21:00

2. 展示実施予定日

2020年7月11日（土） 9:00～17:00
12日（日） 9:00～16:00

3. 搬出・撤去予定日

2020年7月12日（日） 16:00～19:00

4. 開催会場

奈良県コンベンションセンター

5. 出展資格

学術大会の趣旨をご理解いただける趣旨をご理解いただける、医療関連の書籍販売・取扱い企業および団体

6. 小間料金・仕様

小間タイプ	出展料 (消費税込)	小間仕様
書籍展示	11,000円/1本	※机は幅（W）1800mm×奥行き（D）600mmのサイズとなります。 ※別紙「書籍展示出展申込書」に机の希望本数をご記入ください。 ※電源コンセント、インターネット回線、白布はオプション（別料金）となります。詳細は後日送付いたします出展者マニュアルにてお知らせいたします。

※会場設営の都合により、仕様は変更になる可能性があります。

7. 募集枠

2社

8. 書籍展示小間イメージ図（予定）



9. 申込方法

別紙「書籍出展申込書」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、正式な申込とさせていただきます。
※会場のスペースの都合上、小間数の調整を事務局にて行う場合がございます。

10. 申込締切

2020年3月27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。

11. 出展料支払方法

出展者は請求書受領後、請求書発行日より1ヶ月以内に指定口座へお振込みください。
2020年4月30日（木）までにご入金がない場合は、出展を取消とさせていただきますので
ご注意ください。

※振込手数料はご負担ください。
※原則として、銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。
別途領収書をご入り用の場合は運営事務局までご連絡ください。
※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

【振込口座】

銀行名：南都銀行 支店名：南生駒支店 口座番号：（普通）2109482
口座名義：第34回 日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫
口座カナ：ダイサンジユウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ

12. 出展申込解除

- 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。

2020年2月28日（金）まで	出展小間料の20%
2020年3月13日（金）まで	出展小間料の50%
2020年3月14日（土）以降	出展小間料全額

12. 小間の割り当て

- 1) 小間の割り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、申込締切日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。

13. 申込書送付先・お問い合わせ先

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6
株式会社コンベンションリンケージ内
Tel：06-6772-6389 Fax：06-6772-7600 e-mail：jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】 FAX : 06-6772-6389

年 月 日

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ 宛

申込締切 2020年2月28日(金)

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 ランチョンセミナー申込書

貴社名

所在地 〒

Tel

Fax

御担当者

印

e-mail

所属部署

【1】 ご希望共催枠（ご希望枠に○印をご記入ください）

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)	希望枠
7月10日(金)	ランチョンセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	ランチョンセミナー(中)	200席	1,100,000円	
7月11日(土)	ランチョンセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	ランチョンセミナー(中)	200席	1,100,000円	
7月12日(日)	ランチョンセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	ランチョンセミナー(中)	200席	1,100,000円	

※座席はスクール+シアター形式またはシアター形式を予定しております。

※ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

【2】 セミナーの内容（後日でも結構です）

テーマ	
座長 (氏名・所属)	
演者 (氏名・所属)	

【3】 備考※ご要望、2社共催等の補足があればこちらにご記入ください。

--

事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ】 第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel : 06-6772-6389 Fax : 06-6772-7600 e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】 FAX : 06-6772-6389

年 月 日

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ 宛

申込締切 2020年2月28日(金)

第34回日本小児救急医学会学術集会 アフタヌーンセミナー申込書

貴社名

所在地 〒

Tel

Fax

御担当者

印

e-mail

所属部署

【1】ご希望共催枠（ご希望枠に○印をご記入ください）

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)	希望枠
7月10日(金)	アフタヌーンセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	アフタヌーンセミナー(中)	200席	1,100,000円	
7月11日(土)	アフタヌーンセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	アフタヌーンセミナー(中)	200席	1,100,000円	
7月12日(日)	アフタヌーンセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	アフタヌーンセミナー(中)	200席	1,100,000円	

※座席はスクール+シアター形式またはシアター形式を予定しております。

※ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

【2】セミナーの内容（後日でも結構です）

テーマ	
座長 (氏名・所属)	
演者 (氏名・所属)	

【3】備考※ご要望、2社共催等の補足があればこちらにご記入ください。

--

事務局 使用欄	受付日	受付番号	備考
------------	-----	------	----

【お問合せ】 第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6

株式会社コンベンションリンケージ内

Tel : 06-6772-6389

Fax : 06-6772-7600

e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】 FAX : 06-6772-6389

年 月 日

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ 宛

申込締切 2020年2月28日(金)

第34回日本小児救急医学会学術集会 スポンサーードセミナー申込書

貴社名

所在地 〒

Tel

Fax

御担当者

印

e-mail

所属部署

【1】ご希望共催枠（ご希望枠に○印をご記入ください）

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)	希望枠
7月10日(金)	スポンサーードセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	スポンサーードセミナー(中)	200席	1,100,000円	
7月11日(土)	スポンサーードセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	スポンサーードセミナー(中)	200席	1,100,000円	
7月12日(日)	スポンサーードセミナー(大)	400席	1,430,000円	
	スポンサーードセミナー(中)	200席	1,100,000円	

※座席はスクール+シアター形式またはシアター形式を予定しております。

※ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

【2】セミナーの内容（後日でも結構です）

テーマ	
座長 (氏名・所属)	
演者 (氏名・所属)	

【3】備考※ご要望、2社共催等の補足があればこちらにご記入ください。

--

事務局 使用欄	受付日	受付番号	備考
------------	-----	------	----

【お問合せ】 第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6

株式会社コンベンションリンケージ内

Tel : 06-6772-6389

Fax : 06-6772-7600

e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】 FAX : 06-6772-6389

年 月 日

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ 宛

申込締切 2020年2月28日(金)

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 ハンズオンセミナー申込書

貴社名

所在地 〒

Tel

Fax

御担当者

印

e-mail

所属部署

【1】 ご希望共催枠（ご希望枠に○印をご記入ください）

開催日	セミナー名称(仮)	会場規模(予定)	共催費(税込)	希望枠
7月11日(土)	ハンズオンセミナー	45席	550,000円	
7月12日(日)	ハンズオンセミナー	45席	550,000円	

※ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

【2】 セミナーの内容（後日でも結構です）

テーマ	
座長 (氏名・所属)	
演者 (氏名・所属)	

【3】 備考※ご要望、2社共催等の補足があればこちらにご記入ください。

--

事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ】 第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6

株式会社コンベンションリンケージ内

Tel : 06-6772-6389 Fax : 06-6772-7600 e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】 FAX : 06-6772-7600

年 月 日

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ 宛

申込締切 2020 年 2 月 28 日(金)

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 広告掲載申込書

貴社名

所在地 〒

Tel

Fax

御担当者

印

e-mail

所属部署

◆ご希望の種類の下記枠内に、○印をご記入ください

No.	種類	タイプ	掲載料(税込)	募集数	希望枠
1	表2(表紙内側)	モノクロ1頁	132,000円	1	
2	表3(裏表紙内側)	モノクロ1頁	110,000円	1	
3	後付 1頁	モノクロ1頁	77,000円	6	
4	後付 1/2頁	モノクロ1/2頁	55,000円	20	

※掲載位置の指定はできませんので、予めご了承ください。

備考

--

事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ】 第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel : 06-6772-6389

Fax : 06-6772-7600

e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】 FAX : 06-6772-7600

年 月 日

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ 宛

申込締切 2020 年 3 月 27 日(金)

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 機器展示出展申込書

貴社名

所在地 〒

Tel

Fax

御担当者

印

e-Mail

所属部署

■ 申込内容 ■

小間タイプ	出展料 (消費税込)	お申込み
医療機器・医薬品等 展示小間	275,000 円/小間	[] 小間

※ブース特別装飾をご希望の場合も承ります。下記事務局までお問合せください。

■ 主な展示内容・特記事項 ■

--

事務局 使用欄	受付日	受付番号	備考

【お問合せ先】 第 34 回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel : 06-6772-6389 Fax : 06-6772-7600 e-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】FAX : 06-6772-7600

年 月 日

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

株式会社コンベンションリンクージ 宛

申込締切 2020年3月27日(金)

第34回日本小児救急医学会学術集会 書籍展示出展申込書

貴社名

所在地 〒

TEL

FAX

御担当者

印

E-Mail

所属部署

■ 申込内容 ■

小間タイプ	出展料 (消費税込)	希望
書籍展示	11,000 円/1 本	机 [] 本

■ 主な展示内容・特記事項 ■

--

運営事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
--------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ先】 第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

TEL : 06-6772-6389 FAX : 06-6772-7600 E-mail : jsep34@c-linkage.co.jp

第34回日本小児救急医学会学術集会
募金趣意書

第34回日本小児救急医学会学術集会

会長 米倉 竹夫

近畿大学奈良病院 小児外科 教授

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 開催のご挨拶

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また平素より格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

この度、第 34 回日本小児救急医学会学術集会を、2020 年（令和 2 年）7 月 10 日（金）～12 日（日）の 3 日間の予定で、新しくオープンする奈良県コンベンションセンターにて開催させていただくことになりました。少子化が進行する中、小児医療の重要性は益々増してきています。小児では内科疾患も外科疾患も大半は救急疾患として発生します。小児救急医学は、病院前診療、1 次・2 次救急診療、1 分 1 秒を争う緊急疾患や命に直結するような重篤疾患に対する集中治療や外科治療から、虐待や事故などの社会的因子への対応や予防、さらには災害医療まで幅広い領域をカバーする必要があります。

日本小児救急医学会は小児救急医学・医療の進歩・発展・普及を図ること目的に 1987 年に設立され、現在、小児科・小児外科科・麻酔科・救命救急科・集中治療科の医師や、看護師・救命救急士を含む 2,500 名余の会員が、多領域・多職種連携のもと活発な活動を行っております。そこで今回の学術集会の主題は、『Collaboration-英知を集めて』といたしました。全国の学会員が共同（collaboration）し、その英知を結集し（gather the wisdom）、小児の救急医療にかかわる諸問題の解決策を見出していきたいと考えています。本学術集会が、子どもたちによりよい小児救急医療を提供し子どもたちの幸せにつながるよう、関係者一同、鋭意準備いたしております。

本来、学術集会は、参加者と学会からの補助金をもって運営されるべきものでありますが、昨今の状況からそれを上回る経費が予想されます。つきましては甚だ恐縮ではございますが、是非とも学術集会の趣旨をご理解いただき、格別のご支援、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。なお、拠出いただきました寄付金につきましては公表されることを了承いたします。

末筆になりましたが、皆様の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬白

2019 年 8 月 吉日

第 34 回日本小児救急医学会学術集会 会長
米倉 竹夫（近畿大学奈良病院 小児外科 教授）



開催概要

1. 会議の名称

第34回日本小児救急医学会学術集会

2. テーマ

Collaboration-英知を集めて

3. 会期

2020年7月10日(金)～12日(日)

4. 会場

奈良県コンベンションセンター
〒630-8013 奈良市三条大路1丁目662番1

5. 代表者

第34回日本小児救急医学会学術集会
会長 米倉 竹夫(近畿大学奈良病院 小児外科 教授)

6. プログラム(予定)

特別講演、教育講演、脳死判定セミナー、災害セミナー
シンポジウム、パネルディスカッション、ワークショップ
一般口演、ポスター発表、ランチョンセミナー、アフタヌーンセミナー、
スポンサードセミナー、ハンズオンセミナー 等

7. 参加者数(予定)

約 1,000名

8. 学術集会事務局・プログラム委員会事務局

〒630-0293 生駒市乙田町1248-1
近畿大学奈良病院 小児外科
Tel:0743-77-0880 Fax:0743-77-0890
E-mail:jsep.34@med.kindai.ac.jp
学術集会事務局長：山内 勝治
プログラム委員会事務局長：高間 勇一

9. 運営事務局

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6
株式会社コンベンションリンクージ内
Tel:06-6772-6389 Fax:06-6772-7600
e-mail:jsep34@c-linkage.co.jp

募金要項

1. **募金名称**
第34回日本小児救急医学会学術集会 寄付金
2. **募金期間**
2019年 8月1日(木)～2020年7月9日(木)
3. **募金目標額**
1,000,000円
4. **募金目的**
第34回日本小児救急医学会学術集会開催運営資金の調達
5. **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
6. **寄付金の使途**
第34回日本小児救急医学会学術集会および関連諸行事の準備、運営費に充当する
7. **募金責任者**
米倉 竹夫(近畿大学奈良病院 小児外科 教授)
8. **寄付金振込口座**
※下記指定口座への振込をお願いします。
【振込口座】
銀行名：南都銀行
口座番号：(普通)2109482
支店名：南生駒支店
口座名義：第34回日本小児救急医学会 会長 米倉 竹夫
口座カナ：ダイサンジユウヨンカイ ニホンシヨウニキユウキユウイガクカイ カイチヨウ ヨネクラ タケオ
9. **申込書送付先およびお問合せ先**
第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町 8-2-6
株式会社コンベンションリンクージ内
Tel:06-6772-6389 Fax:06-6772-7600
e-mail:jsep34@c-linkage.co.jp

【ご提出】 FAX:06-6772-7600

年 月 日

第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ 宛

申込締切:2020年7月9日(木)

第34回日本小児救急医学会学術集会 寄付申込書

第34回日本小児救急医学会学術集会
会長 米倉 竹夫 殿

金

円也

第34回日本小児救急医学会学術集会 開催の趣旨に賛同し、
上記金額を寄付金として申し込みます。

貴社名 _____

御担当者名 _____ 印 _____

部署名 _____

所在地 〒 _____

Tel _____ Fax _____

e-Mail _____

口座振込予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

【お問合せ先】 第34回日本小児救急医学会学術集会 運営事務局

〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-2-6

株式会社コンベンションリンクージ内

Tel:06-6772-6389 Fax:06-6772-7600 e-mail:jsep34@c-linkage.co.jp