
第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会
第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会

趣意書

共催セミナー/シンポジウム
企業展示・書籍展示
プログラム抄録集広告
バナー広告
寄附

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会
会長 大毛 宏喜（広島大学病院感染症科）

第 73 回日本化学療法西日本支部総会
会長 高田 徹（福岡大学病院感染制御部/医学部腫瘍・血液・感染症内科学）

目次

ご挨拶.....	1
開催概要.....	2
共催セミナー/シンポジウム募集要項.....	3-5
企業展示・書籍展示募集要項.....	6-7
プログラム・抄録集広告募集要項.....	8
ホームページバナー広告募集要項.....	9
寄附募集要項.....	10
指定銀行振込口座・お問い合わせ先.....	11
収支予算.....	12

ご挨拶

謹啓

時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。また、平素より私どもの活動に際し、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会・第73回日本感染症学会中日本地方会学術集会・第73回日本化学療法学会西日本支部総会を、2025年11月28日(金)～30日(日)に福岡国際会議場にて合同開催する運びとなり、鋭意準備を進めております。

今回の学会は、メインテーマを「新たな価値の共創と未来へのリンク」とさせていただきました。参加者の皆様と共に学会の新たな価値を創り、未来に繋がる知識と経験を積むことのできる機会となる学会にしたいと思っております。

本合同学会を開催するにあたり、経費は会員の参加登録費等を以てこれをまかなうのが本来のあり方ではありますが、実際にはこれだけでは不十分で、皆様方の御援助に頼らざるを得ないのが実情であります。どうぞ本合同学会の趣旨にご賛同いただき、何卒格段のご配慮を賜りたく重ねてお願い申し上げます。

本来ならば、直接お願いに参上すべきところではございますが、まずは、書面にてここにお願い申し上げます。

なお、拠出いただきました協賛金・寄付金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

末筆ながら、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2024年8月吉日

第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会

会長 大毛 宏

(広島大学病院感染症科)



第73回日本化学療法学会西日本支部総会

会長 高田 徹

(福岡大学病院感染制御部/医学部腫瘍・血液・感染症内科学)



開催概要

1. 学会の名称

第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会
第73回日本化学療法学会西日本支部総会

2. 開催期間

2025年11月27日(木)～11月30日(日)

3. 代表者

第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会
会長 大毛 宏喜
(広島大学病院感染症科)
第73回日本化学療法学会西日本支部総会
会長 高田 徹
(福岡大学病院感染制御部/医学部腫瘍・血液・感染症内科学)

4. テーマ

新たな価値の共創と未来へのリンク

5. 会場

福岡国際会議場(〒812-0032 福岡県福岡市博多区石城町 2-1)

6. 参加者数

約2,000名想定

7. 学会の概要(構成) ※予定

特別講演、教育講演、シンポジウム、一般演題(口演・ポスター)、共催シンポジウム、
共催セミナー(ランチョンセミナー・イブニングセミナー)、企業展示等

8. お問い合わせ先

第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会
第73回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局
(株式会社コンベンションリンケージ内)

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956 E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

共催セミナー / シンポジウム募集要項

1. 募集枠

【スイーツセミナー】

開催日	時間	募集 口数	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号
11月28日(金)	50分	2	4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	234	¥1,100,000	SS-A

【モーニングセミナー】

開催日	時間	募集 口数	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号
11月30日(日)	30分	3	4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	234	¥880,000	MS-A
11月30日(日)	30分	1	4F 401～403 会議室	180	¥660,000	MS-B

【ランチョンセミナー】

開催日	時間	募集 口数	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号
11月29日(土)	50分	1	5F 501 国際会議室	380	¥2,200,000	LS-I-A
	50分	4	5F 502+503 会議室 4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	200～234	¥1,980,000	LS-I-B
	50分	2	4F 401～403 会議室 4F 404～406 会議室	180	¥1,760,000	LS-I-C
11月30日(日)	50分	1	5F 501 国際会議室	380	¥2,200,000	LS-II-A
	50分	4	5F 502+503 会議室 4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	200～234	¥1,980,000	LS-II-B
	50分	2	4F 401～403 会議室 4F 404～406 会議室	180	¥1,760,000	LS-II-C

【スポンサードシンポジウム】

開催日	時間	募集 口数	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号
11月28日(金) または 11月29日(土)	120分	1	5F 501 国際会議室	380	¥3,300,000	SSY-A
11月28日(金) または 11月30日(日)	120分	1	4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	234	¥2,750,000	SSY-B

※席数は前後する可能性があります。

2. 各社共催枠の決定について

開催日程・会場につきましては、主催者にて調整の上、最終決定させていただきます。

会場数に限りがあるため、ご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。

※座長・演者の候補を選出されましたら、ご本人に打診される前に必ず運営事務局へご連絡ください。

3. 会場仕様

機材・備品は学会で使用するものを、そのままご利用いただけます。

※会場・日程の割当てなどは申込締切後、講演内容、演者の予定等を考慮し主催者にて決定いたしますので、ご一任願います。

4. 共催費内訳

共催費には下記が含まれます。

会場費(講演会場・控室)、付帯設備使用料(マイク、照明等)、機材費(講演会場内 PC、プロジェクター、発表用 PC、スクリーン、レーザーポインター、周辺機器等)、会場内 PC オペレーター人件費

※以下の費用は共催費に含まれておりません。

①座長、演者への謝礼、交通費、宿泊費など

②参加者用弁当、及び控室での座長・演者用料飲

③運営要員(資料・お弁当配布、進行アナウンス等)、看板、ポスター・チラシ等の印刷物

④会場内既設以外の機材、備品の費用(録音、録画、控室用試写機材等)

※②～④は後日送付する共催セミナー実施要綱及び申込書にて必要に応じてお申し込みください。

5. お申込みについて

・申込先

第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第73回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局

(株式会社コンベンションリンクージ内)

〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956 E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

・申込み締切

2025 年 5 月 30 日(金)

・お申し込みの取り消しについて

申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取り消しできません。やむなく開催取消を希望される場合は、必ずその理由を明記の上、運営事務局宛、文書にてご連絡ください。開催を取消された場合、共催費の返金はいたしませんので、予めご了承ください。

《免責事項》 主催者は、不可抗力な出来事等により、本会およびセミナーの開催を延期または中止することがあります。中止の際は、共催費の全額を返還しますが、共催費以外でかかった申込者側の経費に関しては、主催者は保証の責を負いません。

6. 注意事項

※その他詳細に関しましては申込締切後、株式会社コンベンションリンケージよりご案内いたします。

※座長・演者の候補を選出されましたら、ご本人に打診される前に、必ず運営事務局にご連絡ください。

※演者の先生への抄録のご執筆依頼は、後日貴社経由でお願いいたします。

7. 支払い方法

申し込み後、運営事務局より請求書を発行いたします。

請求書発行日 1 ヶ月以内に、請求書記載の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。

※銀行発行の振込み控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

8. 透明性ガイドラインに基づく学会共催セミナー費用の開示について

本学会は日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「加盟企業と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意します。

※その他詳細に関しましては、申込締切後、株式会社コンベンションリンケージよりご案内いたします。

企業展示・書籍展示 募集要項

1. 開催概要

出展期間(予定)：

2025 年 11 月 27 日(木)～11 月 30 日(日)

※11 月 26 日(水)午後もしくは 11 月 27 日(木)午前搬入・設営、11 月 30 日(日)午後撤去・搬出予定

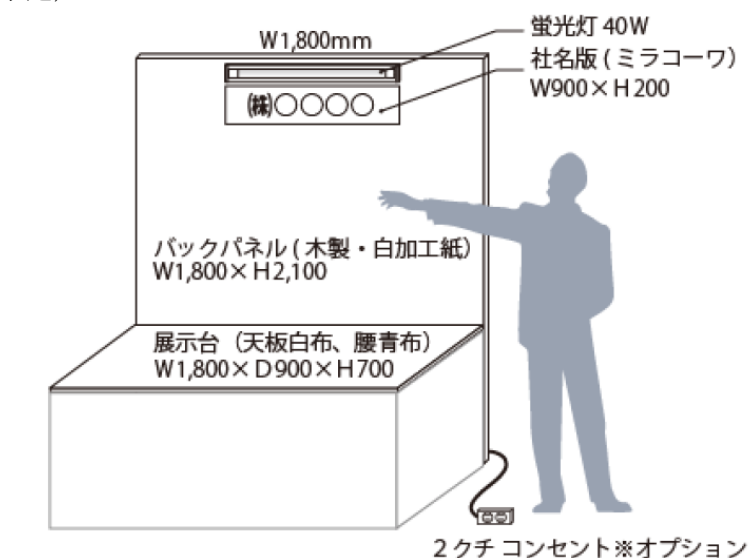
出展場所(予定)：

福岡国際会議場(〒812-0032 福岡県福岡市博多区石城町 2-1) 2F 多目的ホール

2. 出展料金・展示小間仕様

種類	出展料(税込)		募集口数
基礎小間	1 小間あたり	¥220,000	10
書籍展示	長机 1 本あたり	¥11,000	6

< 基礎小間イメージ > (予定)



< 基礎小間仕様 >

- ・バックパネル／ W1,800×H2,100mm 木製パネル・表装 白加工紙
 - ・展示台／ W1,800×D900×H700mm 天板白布、腰青布
 - ・社名板／ W900×H200mm
 - ・蛍光灯／ 40W 同等品1本。※蛍光灯の電気代は出展料に含みます。
 - ・電源 / オプション申込み(有料)。小間足元に準備します。
 - ・ブース間に境界の袖パネルは設けません。
 - ・装飾物の高さ制限は H3,000 まで(他社ブースへの視界を遮るような装飾は禁止します)
- ※テーブルがご不要の場合は、お申込みの際「展示内容・特記事項」欄にその旨をご記入ください。
- ※社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、別料金となります。
- ※電気、コンセントが必要な場合は、別料金となります。

3. 申し込みについて

・申込先

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局

(株式会社コンベンションリンケージ内)

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956 E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

・申込み締切

2025 年 8 月 30 日(金)

※予定小間数に達した場合は、期限前でもお申込みを締め切ることもありますので、お早目にお申込みください。

※展示物等が本学会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りする場合がございます。

・出展の取り消しについて

(1) 申込書提出後の取り消しは、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り消し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。

期日	キャンセル料
2025 年 8 月 30 日(金)まで 2025 年 8 月 31 日(土)以降	小間料金(出展料)の 50% 小間料金(出展料)の全額

4. 小間の割り当て

展示場所の決定、小間割は主催者に一任ください。

この割当てに対する出展者の異議申立てにはお応えできませんので予めご了承ください。

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。

5. 支払い方法

申し込み後、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、請求書記載の指定口座へ出展料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。

※銀行発行の振込み控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

6. 変更・中止について

主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、開催形態の変更、または開催の延期・中止を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。

7. その他

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

プログラム・抄録集広告 募集要項

1. 概要

- ① 広告媒体名：プログラム・抄録集
- ② 配布対象：会員、参加者
- ③ 発行部数：12,000 部(予定)
- ④ 広告媒体制作費：2,200,000 円
- ⑤ 広告料総額：1,914,000 円
- ⑥ 広告掲載料：

プログラム・抄録集掲載面		サイズ	広告掲載料(税込)	募集口数
表 4(裏表紙)	1 頁	A4 カラー	¥330,000	1
表 2(表紙裏)	1 頁	A4 モノクロ	¥275,000	1
表 3(裏表紙裏)	1 頁	A4 モノクロ	¥275,000	1
後付1頁	1 頁	A4 モノクロ	¥110,000	3
後付 1/2 頁	1/2 頁	A4 モノクロ	¥55,000	8

※表 2・表 3・表 4 につきましては、お申し込みがあり次第、先着順で締切とさせていただきます。

※掲載順はお申込先着順とさせていただきます。掲載順・掲載位置の指定はできませんので、ご了承ください。

※申込企業 1 社につき 1 冊「プログラム・抄録集」を進呈させていただきます。

2. 広告原稿

データかポジフィルム、または完全版下(写真は実画像データかポジフィルムまたは紙焼き等)でご提出ください。
配送に際しては、十分な保護処置をとられ、下記送付先まで宅配または郵便でご送付ください。

版下提出締切:2025 年 8 月 15 日(金)

3. お申し込みについて

・申込み及び広告原稿送付先

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局

(株式会社コンベンションリンケージ内)

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956 E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

・申込締切

2025 年 7 月 31 日(木)

・お申し込みの取り消しについて

申し込み後の取り消しは、原則としてお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、掲載料のご返金はいたしかねますことを予めご了承ください。

＜＜免責事項＞＞

主催者は、不可抗力な出来事等により、本会の開催を延期または中止することがあります。中止の際は、掲載料の全額を返金いたしますが、掲載料以外でかかった申込者側の経費に関しては、主催者は保証の責を負いません。

ホームページバナー広告 募集要項

1. 広告媒体の名称

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 公式ホームページ内

<https://www.c-linkage.co.jp/kansenkaryo-w2025/>

2. 対象者

学会参加者及び関係者

3. 主要コンテンツ

開催案内、演題募集、プログラム情報、会場案内、交通宿泊案内 等

4. 掲載期間

お申込み後随時～会期終了

5. 掲載場所トップページ

※広告内容によっては、掲載しかねる場合もございます。

※アクセス回線の保障はいたしかねます。あらかじめご了承ください。

6. 金額

110,000 円(税込)

7. 広告データ

データにて、下記メールアドレスまでご送付ください。

形式: GIF(アニメーション可)・JPEG サイズ: 138px × 48px

容量: 20KB 程度まで

8. お申込みについて

・申込み及び広告原稿送付先

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局

(株式会社コンベンションリンケージ内)

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956 E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

9. 支払い方法

申し込み後、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、請求書記載の指定口座へ広告料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。

※銀行発行の振込み控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

寄附募集要項

趣旨にご賛同いただきました場合には、下記の口座にお払い込みくださいますようお願い申し上げます。

1. 寄附の目的

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 開催準備および運営費用

2. 募金目標総額

¥1,000,000.-

3. 募金期間

2025 年 8 月 1 日(金)～2025 年 11 月 30 日(日)まで

4. 寄附金申込先

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局

(株式会社コンベンションリンケージ内)

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956 E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

5. 寄附金振込先

【銀行名】もみじ銀行(0569)

【支店名】東雲支店(005)

【預金種目】普通

【口座番号】3100814

【口座名義】2025 感染症・化学療法西日本合同学会 会長 大毛宏喜

【口座名義フリガナ】

ニセンニジュウゴカンセンショウカガクリョウホウニシニホンゴウドウガツカイカイチョウオオゲヒロキ

※必ず寄附金申込完了後に、上記口座までお振込をお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※領収書が別途必要な場合は運営事務局へあらかじめご連絡ください。

※免税措置はございませんのでご了承ください。ご協力の程、何卒よろしくお願い申し上げます。

6. その他

ご協賛いただきました寄附金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

指定銀行振込口座

各種協賛費用のお振込みは、下記の銀行口座へお振込みをお願いいたします。

【銀行名】もみじ銀行(0569)

【支店名】東雲支店(005)

【預金種目】普通

【口座番号】3100814

【口座名義】2025 感染症・化学療法西日本合同学会 会長 大毛宏喜

【口座名義フリガナ】

ニセンニジュウゴカンセンショウカガクリョウホウニシニホンゴウドウガツカイカイチョウオオゲヒロキ

※請求書発行日より1ヶ月以内に指定銀行口座までお振込みください。

※振込手数料は、お申し込み者負担でお願いいたします。

※なお、金融機関発行の振込み控えを以て、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。

お問合せ先

第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第73回日本化学療法学会西日本支部総会

合同学会 運営事務局

TEL:095-825-1955 FAX:095-825-1956

E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

収支予算

<収入の部>

(単位:円)

項目	数量	単価	収入
1 参加登録費	2,000 名		17,020,000
【事前】医師・企業・一般 会員	800 名	9,000	7,200,000
【事前】医師・企業・一般 非会員	200	9,900	1,980,000
【事前】メディカルスタッフ 会員	480 名	7,000	3,360,000
【事前】メディカルスタッフ 非会員	120	7,700	924,000
【当日】医師・企業・一般 会員	240 名	10,000	2,400,000
【当日】医師・企業・一般 非会員	60	11,000	660,000
【当日】メディカルスタッフ 会員	40 名	8,000	320,000
【当日】メディカルスタッフ 非会員	20	8,800	176,000
大学院生 ※無料	20 名	0	0
大学生・留学生 ※無料	20 名	0	0
会員懇親会	0 名	0	0
2 共催セミナー共催費			38,830,000
ランチョンセミナーA/380席	2 枠	2,200,000	4,400,000
ランチョンセミナーB/200～234席	8 枠	1,980,000	15,840,000
ランチョンセミナーC/180席	4 枠	1,760,000	7,040,000
シンポジウムA/380席	1 枠	3,300,000	3,300,000
シンポジウムB/200～234席	1 枠	2,750,000	2,750,000
スイーツセミナー	2 枠	1,100,000	2,200,000
モーニングセミナーA/234席	3 枠	880,000	2,640,000
モーニングセミナーB/180席	1 枠	660,000	660,000
3 抄録集広告掲載費			1,650,000
表4	1 口	330,000	330,000
表2	1 口	275,000	275,000
表3	1 口	275,000	275,000
後付1頁	3 口	110,000	330,000
後付1/2頁	8 口	55,000	440,000
4 バナー広告	4 口	110,000	440,000
5 企業展示出展料			2,266,000
医薬品・医療機器展示	10 小間	220,000	2,200,000
書籍展示	6 小間	11,000	66,000
6 寄付金			1,000,000
企業等		1,000,000	1,000,000
7 補助金			3,305,000
感染症学会本体補助金		1,500,000	1,500,000
化学療法学会本体補助金		1,500,000	1,500,000
ICD協議会		305,000	305,000
合計			64,511,000

<支出の部>

(単位:円)

項目	支出
1 事前準備費	6,237,500
(1) 事務局人件費	1,970,000
(2) 一般準備経費	100,000
(3) 財務関係費	65,000
(4) 協賛関係費	92,000
(5) 広報関係	445,000
(6) 演題登録・参加登録関係費	1,975,500
(7) 通信運搬費	1,550,000
(8) プログラム委員会等会議費	40,000
2 印刷・制作費	4,832,000
3 当日運営費	39,180,200
(1) 会場関連費	9,500,000
(2) 当日運営人件費	3,560,000
(3) 音響・映像関連機材	20,323,000
(4) 看板・展示・施工・備品関連費	4,066,000
(5) 託児所手配	300,000
(6) 運営交通・宿泊	924,200
(7) 会議用備品	507,000
4 招請費	3,910,800
5 各種行事関係費	1,955,000
6 全体進行管理費(10%)	2,978,050
7 雑費	1,098,850
8 納税準備金	4,318,600
合計	64,511,000

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会
第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会
合同学会 運営事務局宛 FAX 送付先:095-825-1956

共催セミナー 申込書

申込年月日:20 年 月 日

1. 申込内容 (ご希望の申込欄に○をお付けください)

【スイーツセミナー】

開催日	時間	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号	申込欄
11 月 28 日(金)	50 分	4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	234	¥1,100,000	SS-A	

【モーニングセミナー】

開催日	時間	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号	申込欄
11 月 30 日(日)	30 分	4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	234	¥880,000	MS-A	
11 月 30 日(日)	30 分	4F 401～403 会議室	180	¥660,000	MS-B	

【ランチョンセミナー】

開催日	時間	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号	申込欄
11 月 29 日(土)	50 分	5F 501 国際会議室	380	¥2,200,000	LS-I-A	
	50 分	5F 502+503 会議室 4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	200～234	¥1,980,000	LS-I-B	
	50 分	4F 401～403 会議室 4F 404～406 会議室	180	¥1,760,000	LS-I-C	
11 月 30 日(日)	50 分	5F 501 国際会議室	380	¥2,200,000	LS-II-A	
	50 分	5F 502+503 会議室 4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	200～234	¥1,980,000	LS-II-B	
	50 分	4F 401～403 会議室 4F 404～406 会議室	180	¥1,760,000	LS-II-C	

2. 申込担当者名

会社名			
住所	〒	TEL	
フリガナ 氏 名		所属部署	
		役職	
E-mail			

3. セミナーテーマ(予定)

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会
第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会
合同学会 運営事務局宛 FAX 送付先:095-825-1956

共催シンポジウム 申込書

申込年月日:20 年 月 日

1. 申込内容 (ご希望の申込欄)

【スポンサードシンポジウム】

開催日	時間	開催会場(予定)	座席(予定)	共催費(税込)	申込番号	申込欄
11 月 28 日(金) または 11 月 29 日(土)	120 分	5F 501 国際会議室	380	¥3,300,000	SSY-A	
11 月 28 日(金) または 11 月 30 日(日)	120 分	4F 409～410 会議室 4F 411～412 会議室 4F 413～414 会議室	234	¥2,750,000	SSY-B	

2. 申込担当者名

会社名			
住所	〒	TEL	
フリガナ 氏 名		所属部署	
		役職	
E-mail			

3. シンポジウムテーマ(予定)

【申込先】

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局宛

FAX:095-825-1956

Email:kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

企業展示 申込書

申込年月日:20 年 月 日

1. 申込内容

基礎小間 220,000 円(税込)	()小間 円
--------------------	---------

2. 主な展示内容・特記事項

--

3. 申込担当者名

会社名				
担当者 連絡先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

4. 請求書送付先(上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

会社名				
請求書 送付先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【申込先】

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局宛

FAX:095-825-1956

Email:kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

書籍展示申込書

申込年月日:20 年 月 日

1. 申込内容

書籍展示 11,000 円(税込)/長机 1 本	() 本	円
--------------------------	-------	---

2. 主な展示内容・特記事項

--

3. 申込担当者名

会社名				
担当者 連絡先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

4. 請求書送付先(上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

会社名				
請求書 送付先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

※ 請求書の発行日より 1 ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【送付先】

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局宛

FAX:095-825-1956

Email:kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

プログラム・抄録集広告 申込書

申込年月日:20 年 月 日

1. 申込内容

◆掲載希望位置(※○印をおつけください。)					
番号	第 1 希望	第 2 希望	掲載面・頁種類	募集口数	掲載料(税込)
(1)			表 4 (カラー, A4, 1 頁)	1 口	¥330,000
(2)			表 2 (モノクロ, A4, 1 頁)	1 口	¥275,000
(3)			表 3 (モノクロ, A4, 1 頁)	1 口	¥275,000
(4)			後付 1 頁(モノクロ, A4, 1 頁)	3 口	¥110,000
(5)			後付 1/2 頁(モノクロ, A4, 1/2 頁)	8 口	¥55,000

2. 広告申込担当者名

会社名				
担当者 連絡先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

3. 請求書送付先(上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

会社名				
請求書 送付先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

※ 掲載面が確定次第、請求書を発行させていただきます。

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【送付先】

第 95 回日本感染症学会西日本地方会学術集会

第 73 回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局宛

FAX:095-825-1956

Email:kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

ホームページ バナー広告掲載 申込書

申込年月日:20 年 月 日

1. 申込内容

110,000 円(税込)/1 口	() 口 万円
-------------------	----------

2. 申込担当者名

会社名				
担当者 連絡先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

3. 請求書送付先(上記の申込者と異なる場合にご記入ください)

会社名				
請求書 送付先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名		所属部署	
			役職	
	E-mail			

※ 請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

4. 備考

--

寄附申込書

趣旨に賛同し、下記金額を第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会・第73回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会の開催資金として寄附いたします。

金_____円也

20 年 月 日

所在地・ご住所 〒_____

貴社名・お名前 _____ 印

取扱部署名 _____

責任者お名前 _____

取扱ご担当者 役職・お名前 _____

電話番号 _____

E-mail _____

【支払い方法】

1. もみじ銀行指定口座に
20 年 月 日に払い込みました。

2. もみじ銀行指定口座に
20 年 月 日頃に払い込みます。

●払込先口座

【銀行名】もみじ銀行（0569）

【支店名】東雲支店（005）

【預金種目】普通

【口座番号】3100814

【口座名義】2025 感染症・化学療法西日本合同学会 会長 大毛宏喜

【口座名義フリガナ】

ニセンニジュウゴカンセンショウカガクリョウハウニシニホンゴウドウガツカイカイチョウオオゲヒロキ

【申込先・問い合わせ先】

第95回日本感染症学会西日本地方会学術集会
第73回日本化学療法学会西日本支部総会 合同学会 運営事務局
(株式会社コンベンションリンケージ内)

〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階

TEL : 095-825-1955 FAX: 095-825-1956 E-mail: kansenkaryo-w2025@c-linkage.co.jp

