

# 第 20 回 麻醉科学サマーセミナー

## 機器展示のお願い

### 第 20 回 麻醉科学サマーセミナー 世話人

- 代表 長尾 瞳（帝京大学医学部 麻醉科学講座）  
内田 整（関西医科大学附属病院 麻醉科）  
中山 禎人（札幌南三条病院 麻醉科）  
中山 英人（埼玉医科大学病院 麻醉科）  
木山 秀哉（東京慈恵会医科大学 麻醉科学講座）  
高木 俊一（日本大学医学部 麻醉科学系麻醉科学分野）  
讃岐美智義（呉医療センター 麻醉科）  
垣花 学（琉球大学大学院医学研究科 麻醉科学講座）

## 第 20 回 麻酔科学サマーセミナー 機器展示のお願い

ごあいさつ

謹啓

貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

来年 2024 年の麻酔科学サマーセミナーを下記要領で開催いたします。

日時：2024 年 7 月 26 ～ 28 日（金～日）

場所：万国津梁館 サミットホール

梅雨の明けた青空が広がる沖縄に次代を担う気鋭の麻酔科医が参集し、開放的な雰囲気の下、出席者全員が所属施設の垣根を軽々飛び越えて未来に繋がる親交を生み出す、チャンプルーな沖縄でしか得られない独特なセミナーでございます。

別紙、第 20 回麻酔科学サマーセミナー開催概要および予算書をご参照の上、本セミナーの機器展示に是非とも貴社のご参加を賜りたく、お願い申し上げます。

貴社のご厚情を得て学会・セミナーをより一層充実させて参りたいと思っておりますので、何卒ご協力を賜りますよう切にお願い申し上げます。

末筆ながら貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

敬白

2023 年 10 月吉日

第 20 回 麻酔科学サマーセミナー

代表世話人 長尾 瞳

帝京大学医学部 麻酔科学講座

nagao.hitomi.ve@teikyo-u.ac.jp



## 第 20 回 麻酔科学サマーセミナー 機器展示の概要

1. 大会名称および展示会場：

第 20 回 麻酔科学サマーセミナー

2. 展示場所： 万国津梁館 サミットホール

3. 展示期間：

展示 2024 年 7 月 26 日（金）17:00 ～ 28 日（日）10:00 3 日間

設営 2024 年 7 月 26 日（金）午後（予定）

（開始・終了時刻はプログラム編成の都合により変更の可能性があります）

4. 出展費（消費税を含む）： スペース 1 コマ ￥250,000

（参加登録費は展示料に含まれません）

5. 募集依頼会社： 約 10 社

6. 設置概要：

1 コマあたり、縦 1800×横 1800mm（予定）

展示 1 コマにつき、机 1 脚と椅子 2 脚を準備いたします。AC 電源は準備いたしますが、大容量をご使用予定の場合は予め事務局までご相談ください。展示場所の関係で、大型のパネル等に対応できない可能性があることをご了承ください。

7. 申し込み締切日： 2024 年 6 月 21 日（金）

振込先： 三菱 UFJ 銀行 本郷支店（店番 351）

普通預金口座 0345782

麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤

（マスイカガクサマーセミナージムキョクイシイアツシ）

事務局： 〒113-0033

東京都文京区本郷 2-40-17 本郷若井ビル 5F 株式会社 DDO 内

麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤 / 中村 奈緒子

Email [secretary@ddo-corp.com](mailto:secretary@ddo-corp.com)

Tel. 03-5804-1233 Fax. 03-5804-1231

## 第 20 回 麻酔科学サマーセミナー 開催概要

### 1. 会議名称

第 20 回麻酔科学サマーセミナー

### 2. 開催期間

2024 年 7 月 26 日（金）～ 28 日（日）

### 3. 開催地および会場

万国津梁館 サミットホール・オーシャンホール

〒905-0026 沖縄県名護市喜瀬 1792 番地 Tel. 0980-53-3155 Fax. 0980-53-3163

### 4. セミナー計画概要

(1) セミナー構成（今後、随時公式ホームページに詳しい時間割を掲載いたします）

パネルディスカッション（共催）	2 社	1 社につき	500,000 円(税込)
ハンズオンセッション（共催）	2 社	1 社につき	500,000 円(税込)
教育講演（共催）	4 社	1 社につき	750,000 円(税込)
機器展示（共催）	10 社	1 社につき	250,000 円(税込)
学術講演（主催）			
一般演題（ポスターセッション：主催）			
懇親会（主催）			

※各プログラムは流動的で、変更の可能性もございます。

### (2) 参加予定者

約 350 名

※本会では、共催セミナーに要した費用に関して、各社の「企業活動と医療機関の関係の透明性ガイドライン」に基づいて情報公開することに同意します。また、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

### 5. 後援

日本静脈麻酔学会

日本麻酔・集中治療テクノロジー学会

日本心臓血管麻酔学会

### 6. お問い合わせ先

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-40-17 本郷若井ビル 5F

株式会社 DDO 内 麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤 / 中村 奈緒子

Email: [secretary@ddo-corp.com](mailto:secretary@ddo-corp.com)

Tel. 03-5804-1233 Fax. 03-5804-1231

## 2024年度 第20回麻酔科学サマーセミナー 予算書

### 収入の部

科目	摘要	金額
参加費	350名	¥8,000,000
共催費	8社	¥5,000,000
広告費	12社	¥400,000
展示費	10社	¥2,500,000
計		¥15,900,000

### 支出の部

科目	摘要	金額
会場費		¥4,000,000
運営費		¥1,400,000
懇親会費		¥800,000
会議費		¥500,000
講師座長謝礼 交通宿泊費	22名	¥4,800,000
ハンズオン 開催費		¥800,000
抄録集印刷費		¥600,000
事務局経費		¥1,500,000
ホームページ 維持管理費		¥550,000
消耗品費		¥150,000
通信費		¥300,000
ポスター 制作費		¥300,000
雑費		¥200,000
計		¥15,900,000

# 機器展示申込書

第 20 回 麻酔科学サマーセミナー 代表世話人 長尾 瞳 宛

金 \_\_\_\_\_ 円也

※参加登録費は機器展示費に含まれません。ホームページから参加人数分の登録と、参加費の事前決済(24,000 円(税込)/1 名)を、別途お願いいたします。

趣意に賛同し、機器展示の申し込みをいたします。

年 月 日

会 社 名			
連 絡 先 部 署 名			
ご 住 所	〒		
ご 担 当 者 氏 名			
メ ー ル ア ド レ ス			
電 話 番 号		FAX 番号	
入 金 予 定 日	年	月	日

主催： 麻酔科学サマーセミナー（登録番号：T2700150112233）  
振込先： 三菱 UFJ 銀行 本郷支店（店番 351）  
普通預金口座 0345782  
麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤  
(マスイカガクサマーセミナージムキョクイシイアツシ)

機器展示申込書送付先：〒113-0033

東京都文京区本郷 2-40-17 本郷若井ビル 5F 株式会社 DDO 内  
麻酔科学サマーセミナー事務局 石井 篤 / 中村 奈緒子  
Email [secretary@ddo-corp.com](mailto:secretary@ddo-corp.com)  
Tel : 03-5804-1233 Fax : 03-5804-1231

※申込締切日：2024 年 6 月 21 日（金）

※ 請求書発行日から 1 ヶ月以内に振込が行われないと申込が成立しませんのでご注意ください。  
難しい事情がある場合は個別に御相談ください。