

開催趣意書

謹啓

貴社におかれましては益々ご盛業のこととお慶び申し上げます。一般社団法人日本末病学会の活動につきまして、平素より多大なご支援を賜り、心より感謝申し上げます。

さてこの度、「新しい日常におけるこれからの未病対策」をテーマとして掲げ、第28回日本末病学会学術総会を2021年11月20(土)・21日(日)の2日間、御堂会館(大阪市中央区)で開催すべく鋭意準備を進めております。

本学術総会では、新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い我々の日常生活が大きく変化する中、新しい日常(New Normal)と呼ばれる状況下においても活力ある健康長寿社会を実現していくためには未病段階における「新しい対策」が必要と考え、本学会の特徴である11の部会(医師、看護、薬剤、臨床検査、栄養、東洋医学、歯科、メンタルヘルス、運動、機能性食品、疫学情報地域)の知恵と工夫を結集し、学術集会の場で議論を深めることで、国民の健康寿命延伸につながる新しい提案を行っていききたいと計画しております。

しかしながら、本会の運営につきましては、参加者からの会費だけでは賅いきれないのが現状でございます。コロナ禍で諸経費御多用の折、誠に恐縮でございますが、本会の趣旨に御賛同を賜り、貴社からの御支援をお願い申し上げます。何卒御高配の段、宜しく御願ひ申し上げます。本来ならば参上し、拝眉の上御願ひすべきことではございますが、本書面を借りて御高配と御援助の程、衷心より御願ひ申し上げます。末筆ながら貴社の一層のご発展をお祈り致しております。

謹白

2021年 1月 吉日

第28回 日本末病学会学術総会
勝谷

(勝谷医院 院長)

大阪大学大学院医学系研究科臨床遺伝子治療学招聘教授



第28回日本未病学会学術総会

開催趣意書・協賛募集案内

会期：2021年11月20日（土）～11月21日（日）

会場：御堂会館

会長：勝谷友宏（勝谷医院 院長、大阪大学大学院医学系研究科
臨床遺伝子治療学 招聘教授）

<開催概要>

1. 会議の名称：第28回日本未病学会学術総会
2. 開催時期：2021年11月20日（土）～ 11月21日（日）
3. 開催形式：会場集合型 ※COVID-19の状況により一部WEB開催の可能性がございます。
4. 会 長：勝谷 友宏（勝谷医院 院長、大阪大学大学院医学系研究科臨床遺伝子治療学
招聘教授）
5. メインテーマ：「新しい日常におけるこれからの未病対策」
6. 参加者数：350 名（予定）
7. プログラム：① 特別講演 ② 教育講演 ③ シンポジウム ④ 共催セミナー ⑤ 一般演題発表
⑥ 総会 ⑦ 附設展示会など
8. 学会総会事務局
りんくう総合医療センター
増田大作（りんくうウェルネスケア研究センター/健康管理センター/循環器内科）
花田浩之（りんくうウェルネスケア研究センター/検査科）
〒598-0048 泉佐野市りんくう往来北2-23 TEL: 072-469-3111
9. 学術総会運営事務局
〒591-8006
大阪府堺市北区宮本町 3番地 メゾンオクノ 502
株式会社プラスエス・アカデミー
TEL:072-275-5723 FAX : 072-275-5724
E-mail: jma28@plus-s-ac.com

<寄付金募集要項>

1. 募金団体： 第28回日本未病学会学術総会
2. 募金の名称： 第28回日本未病学会学術総会寄付金
3. 募金の目標額： 2,000,000 円
4. 募金の期間： 2020年12月21日（月）～ 2021年10月25日（月）（予定）
5. 寄付金の使途： 第28回日本未病学会学術総会準備、並びに運営に関する費用に充当します。
6. 寄付金申込書送付先：
必要事項を記載し運営事務局までE-mail:jma28@plus-s-ac.com にてご提出してください。
締切日：2021年7月30日（金）までにお申込ください。
7. 寄付金振込先：
三井住友銀行 立花支店 普通口座 口座番号1865299
「第二十八回日本未病学会学術総会 会長 勝谷友宏」名義
「ダイジ ヲハカニホミビヨウガ ヲカガクジ ヲツウカイ カイヨウ カヤ トビロ」
8. 税法上の扱い 免税措置は特にありません。
9. 寄付金募集の責任者：
氏名 勝谷 友宏（勝谷医院 院長、大阪大学大学院医学系研究科 臨床遺伝子治療学
招聘教授）
住所：〒660-0052
兵庫県尼崎市七松町2丁目17-21
10. 寄付金募集の連絡先：
第28回日本未病学会学術総会 運営事務局
〒591-8006
大阪府堺市北区宮本町3番地 メゾンオクノ502
株式会社プラスエス・アカデミー
TEL:072-275-5723 FAX:072-275-5724
E-mail: jma28@plus-s-ac.com
11. 透明性ガイドラインに関する同意について
本学会では、本学術総会（寄附金）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、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。

送付先 : jma28@plus-s-ac.com

第28回日本未病学会学術総会 寄付金申込書

第28回日本未病学会学術総会の目的、事業に賛同し、その開催準備・運営資金として下記の金額を寄付いたします。

申込日 年 月 日 ()

| | | | |
|---------|--|-------|--|
| 貴社／貴団体名 | | | |
| 担当部署名 | | ご担当者名 | |
| ご住所 | | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | | |

■ 寄付金額

円

■ ご質問、ご要望などがございましたら、ご記入をお願いいたします。

| |
|--|
| |
|--|

＜共催セミナー募集要項＞

会議開催概要

1. 会議の名称：第28回日本未病学会学術総会
2. 開催時期：2021年11月20日（土）～ 11月21日（日）
3. 開催形式：会場集合型 ※COVID-19の状況により一部WEB開催の可能性がございます。
4. 会 長：勝谷 友宏（勝谷医院 院長、大阪大学大学院 医学系研究科 臨床遺伝子治療学 招聘教授）
5. メインテーマ：新しい日常におけるこれからの未病対策」
6. 参加者数：350 名（予定）

共催セミナー運営要項要

1. セミナー開催にあたって
 - 1) 開催形式
第28回日本未病学会学術総会と貴社との共催 チラシ等への記載方法
共催：第28回日本未病学会学術総会
〇〇〇〇株式会社
(注) 複数者にてご共催の場合
共催：第28回日本未病学会学術総会 〇〇〇〇
株式会社/□□□□株式会社
 - 2) プログラム編成
演者、座長、テーマ等につきましては、事前にご相談ください。
最終決定に関しては会長に一任とさせていただきます。
 - 3) 演者および座長への依頼状
演者、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾をいただき、学術総会事務局宛
お知らせください。演者の方より略歴を学術総会 1ヶ月前までには入手お願いいたします。
また、学会抄録集へ演者の方の抄録の掲載をいたします。恐れ入りますが抄録デー タを
2021年7月15日（木）までに運営事務局宛jma28@plus-s-ac.comご送付いただき
ますようお願いいたします。
 - 4) 共催関係費用負担について
＜共催費用に含まれるもの＞
 - ・ 人件費など
 - ・ 映像機材費
 - ・ 発表用機材費等

<共催費用に含まれないもの>

上記には事前収録費用は含まれておりません。上記以外の経費は別途共催会社様にてご負担をお願いいたします。

尚、通常開催時のようなお弁当のご負担はございません。

(例) 講師等飲食費、講師旅費・謝金・宿泊費、運営人件費、印刷物制作費等その他共催セミナーの共催費用については、下記をご参照ください。

5) 開催日程2021年11月20日（土）～11月21日（日）

6) 申込方法

必要事項を記載し運営事務局までE-mail:jma28@plus-s-ac.comにてご提出してください。

7) 申込締切 2021年5月31日（月）

8) 共催費用のご入金 共催費用のご入金は下記指定口座に学術集会前日までにお振り込みをお願いします。

学術集会前日までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。

三井住友銀行 立花支店 普通口座 口座番号1865299

「第二十八回日本未病学会学術総会 会長 勝谷友宏」名義

「ダイジ ヲカキニホニ ヨカ ヲカガク イツウカイ カイヨウ カヤ トビロ」

注) 共催費用のご請求書が必要な場合は運営担当までご連絡ください。

9) 共催費一覧

| 開催日 | セッション名 | 共催費 | 備考 |
|-----------|---------------|----------|----|
| 11月20日（土） | ランチョンセミナー1 | 800,000円 | |
| 11月20日（土） | ランチョンセミナー2 | 800,000円 | |
| 11月20日（土） | アフタヌーンセミナー1 | 800,000円 | |
| 11月20日（土） | スポンサードシンポジウム1 | 600,000円 | |
| 11月21日（日） | ランチョンセミナー3 | 800,000円 | |
| 11月21日（日） | ランチョンセミナー4 | 800,000円 | |
| 11月21日（日） | スポンサードシンポジウム2 | 600,000円 | |

10) 透明性ガイドラインに関する同意について 本学会では、本学術集会共催セミナーに要した費用（共催費、料飲費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、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。

11) 共催セミナーお問合せ先
第 28回日本未病学会学術総会 運営事務局
〒591-8006
大阪府堺市北区宮本町 3番地 メゾンオクノ 502
株式会社プラスエス・アカデミー
TEL:072-275-5723 FAX : 072-275-5724
E-mail: jma28@plus-s-ac.com

送付先 : jma28@plus-s-ac.com

第28回日本未病学会学術総会
共催セミナー（スポンサードシンポジウム）申込書

申込日 年 月 日（ ）

| | | | |
|---------|--|-------|--|
| 貴社／貴団体名 | | | |
| 担当部署名 | | ご担当者名 | |
| ご住所 | | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | | |

■開催日および会場に関する希望

| 希望 | 開催日 | セッション名 | 共催費 |
|------|-----|--------|-----|
| 第1希望 | | | |
| 第2希望 | | | |
| 第3希望 | | | |

■開催内容に関する希望

| | | | |
|-----------|--|-----|--|
| テーマ | | | |
| 座長 ご氏名 | | ご所属 | |
| 演者 ご氏名 | | ご所属 | |

送付先 : jma28@plus-s-ac.com

第28回日本未病学会学術総会 企業展示申込書

申込日 年 月 日 ()

| | | | |
|---------|--|-------|--|
| 貴社／貴団体名 | | | |
| 担当部署名 | | ご担当者名 | |
| ご住所 | | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | | |

■ 申込み小間数

| |
|----|
| 小間 |
|----|

■ ご質問、ご要望などがございましたら、ご記入をお願いいたします。

| |
|--|
| |
|--|

<広告募集要項>

1. 広告掲載媒体：第28回日本未病学会学術総会抄録集（会期2週間前発行予定）
2. 配布対象：学会員、関係の対象参加者および関係者
3. 配布部数（版型）：約 1000部（A4版）
4. 媒体制作費：1,188,000 円
5. 広告料総額：1,040,000 円
6. 募集数計：15 口
7. 広告掲載料金：

| 広告内容 | 応募数 | 金額（円） | 備考 |
|--------|-----|---------|------|
| 表4広告 | 1 | 160,000 | カラー |
| 表2広告 | 1 | 120,000 | モノクロ |
| 表3広告 | 1 | 120,000 | モノクロ |
| 1ページ広告 | 4 | 70,000 | モノクロ |
| 班ページ広告 | 8 | 45,000 | モノクロ |

表 4・表 3・表 2 に関してはお申込多数の場合お申込の先着順とさせていただきますのでご了承ください。

また、後付の場合は掲載場所に関しては主催者に一任とさせていただきます。

8. 広告申込締切り：2021年7月30日（金）
9. 広告申込方法：必要事項を記載し運営事務局までE-mail:jma28@plus-s-ac.comにてご提出してください。
注）版下は完全版下（可能な限り電子データ）で送付ください。
10. 広告料振込先
三井住友銀行 立花支店 普通口座 口座番号1865299
「第二十八回日本未病学会学術総会 会長 勝谷友宏」名義
「ダイジ 1011カ仁木比ヨカツカクジ ツツカイ カイヨ カヤトヒロ」
注）広告料は原則、上記指定口座へ学術総会前にお振込み下さい

送付先 : jma28@plus-s-ac.com

第28回日本未病学会学術総会 広告申込書

申込日 年 月 日 ()

| | | | |
|---------|--|-------|--|
| 貴社／貴団体名 | | | |
| 担当部署名 | | ご担当者名 | |
| ご住所 | | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | | |

■ 申込内容

| | |
|-----------------------|--|
| 第1希望 □に✓を記入してください。 | <input type="checkbox"/> 表4 : 160,000円 1 枠 <input type="checkbox"/> 表3 : 120,000円 1 枠 <input type="checkbox"/> 表2 : 100,000円 1 枠 <input type="checkbox"/> 後付1P : 70,000円 () 枠 <input type="checkbox"/> 後付1P : 70,000円 () 枠 |
| 第2希望 □に✓を記入してください。 | <input type="checkbox"/> 表4 : 160,000円 1 枠 <input type="checkbox"/> 表3 : 120,000円 1 枠 <input type="checkbox"/> 表2 : 100,000円 1 枠 <input type="checkbox"/> 後付1P : 70,000円 () 枠 <input type="checkbox"/> 後付1P : 70,000円 () 枠 |

■ ご質問、ご要望などがございましたら、ご記入をお願いいたします。

| |
|--|
| |
|--|