

---

# 日本病院薬剤師会関東ブロック 第54回学術大会

---

## 開催趣意書 募集要項

寄付金、企業展示、各種広告掲載、共催セミナー

- 開催方式： ハイブリッド開催（現地開催＋オンデマンド配信）
- 会 期： 2024年8月10日（土）・11日（日）  
2024年9月オンデマンド配信予定
- 会 場： ソニックシティ  
パレスホテル大宮
- 大会長： 町田 充（一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会 会長／さいたま赤十字病院 薬剤部長）
- 主 催： 日本病院薬剤師会関東ブロック
- 担 当： 一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会

## ご挨拶

謹啓

時下、貴社におかれましては益々ご清栄の段お喜び申し上げます。平素は本会の事業に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会を、一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会が担当し、2024年8月10日（土）、11日（日）の2日間にわたってソニックシティ・パレスホテル大宮に於いて開催することとなりました。

日本病院薬剤師会では全国規模の学術大会を開催せず、ブロック単位の学術大会を開催しており、本学術大会は関東・甲信越地区1都9県（関東ブロック）の病院薬剤師会が持ち回りで開催しており、病院・診療所等に勤務する病院薬剤師を中心に医療薬学をはじめとする薬剤師の各種業務の発展、そして倫理的・学術的水準を高めることを目的として、1971年の第1回開催以来、毎年開催しております。埼玉県ではこれまでに本学術大会を7回開催しており、前回の2014年には約3,600人の参加者を迎えて開催いたしました。

今回は、学術大会の現地開催によるメリットと、新型コロナウイルス感染症の流行を受けて急速に広まったWEB形式での受講スタイルのメリットを両立できる方法として、ハイブリッド形式（現地開催＋後日オンデマンド配信）での開催を予定しており、現地参加者2,500人以上を含め、3,500人以上の参加者を見込んでおります。

さて、昨今は少子高齢化が進み、病院薬剤師の慢性的な人員不足が問題となる一方で、IT技術の目覚ましい発展により、薬剤師の業務はより安心・安全な医療の提供に向け、医師の処方支援などを通じて、薬物治療にこれまで以上に臨床的に深く介入するようになり、専門的な知識や経験を習得した薬剤師を中心に、さまざまな分野において専門医らと協働して薬物治療にあたるようになってまいりました。

そこで、本学術大会のテーマは『彩～IRODORI～』といたしました。「彩の国」埼玉県から「さまざまな分野で活躍する薬剤師」を発信する機会としたいとの願いであります。本学術大会の運営にあたりましては、可能な限り効率的であるように努める所存ですが、多額の経費を参加費のみで賄うことは不可能であり、各企業のみなさまのご協力が不可欠な状況です。物価高騰による厳しい社会状況の折、誠に恐縮に存じますが、本学術大会の意義と諸事情をご賢察のうえ、貴社のご協力とご援助を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会開催へのご援助、ご支援をお願い申し上げます貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2023年10月吉日

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会

大会長 町田 充（一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会 会長 / さいたま赤十字病院 薬剤部長）  
実行委員長 近藤 正巳（一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会 副会長 / 埼玉医科大学総合医療センター 薬剤部長）



## 【大会概要】

大会名	日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会
会期	2024年8月10日（土）～8月11日（日）
会場	ソニックシティ 〒330-8669 埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-7-5 パレスホテル大宮 〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-7-5
テーマ	～彩～ さまざまな分野で活躍する薬剤師
大会長	町田 充（埼玉県病院薬剤師会 会長／さいたま赤十字病院 薬剤部長）
主催	日本病院薬剤師会関東ブロック
担当	一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会
大会HP	<a href="https://www.saitama-kanblo54.org/">https://www.saitama-kanblo54.org/</a>
参加者	3,500名（予定）
プログラム	特別講演、教育講演、シンポジウム、ワークショップ、 一般演題（口頭・ポスター）、ランチョン・イブニングセミナー、 企業展示（薬科機器・医療機器・システム・医薬品・書籍販売）
大会事務局	〒330-0063 埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-12-24 小峰ビル 4階 401 一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会内 TEL：048-829-7698／FAX：048-829-7952 e-mail：jimukyoku@saibyoyaku.or.jp
運営事務局	〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1 株式会社メディセオ 学会支援部 担当：石谷、三草 TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186 e-mail：011008ishitani@mediceo-gp.com

## 【大会役員】

\* 2023年10月現在

大会長	町田 充	さいたま赤十字病院
副大会長	多田 幸子	獨協医科大学埼玉医療センター
	濱浦 睦雄	蕨市立病院
実行委員長	近藤 正巳	埼玉医科大学総合医療センター
実行副委員長	新井 成俊	小川赤十字病院
実行委員	相川 晴彦	獨協医科大学埼玉医療センター
	新井 真澄	春日部厚生病院
	新井 亘	上尾中央総合病院
	池上 幸子	埼玉県済生会川口総合病院
	伊藤 剛貴	草加市立病院
	伊藤 典子	埼玉メディカルセンター
	大澤 雄一郎	埼玉医科大学総合医療センター
	大塚 潔	自治医科大学附属さいたま医療センター
	奥富 秀典	防衛医科大学校病院
	小俣 香菜	埼玉石心会病院
	鍵山 智樹	埼玉医科大学国際医療センター
	金子 智一	川口市立医療センター
	北澤 貴樹	小宮山医院
	北畑 智英	埼玉県済生会川口総合病院
	木村 好伸	埼玉メディカルセンター
	興野 克典	さいたま赤十字病院
	佐野 元彦	埼玉医科大学総合医療センター
	渋谷 清	北里大学メディカルセンター
	須賀 宏之	深谷赤十字病院
	鈴木 清志	埼玉県総合リハビリテーションセンター
	須田 修輔	南飯能病院
	武田 直樹	東松山市立市民病院
	田村 賢士	川口市立医療センター
	出川 えりか	埼玉精神神経センター
	中田 和宏	越谷市立病院
	長谷川 まゆみ	埼玉医科大学総合医療センター

事 務 局

長谷部 忠史	自治医科大学附属さいたま医療センター
日比 徹	秀和総合病院
福田 真人	戸田中央総合病院
星野 真之	春日部市立医療センター
眞壁 秀樹	埼玉医科大学病院
牧野 好倫	埼玉医科大学国際医療センター
松沼 篤	さいたま赤十字病院
茂木 孝裕	草加市立病院
矢島 功	防衛医科大学校病院
矢吹 直寛	彩の国東大宮メディカルセンター
横田 敬之	埼玉医科大学病院
中村 房子	埼玉県病院薬剤師会
金子 久代	埼玉県病院薬剤師会

## 【収支予算】

【収入の部】(単位：円)

2023年10月3日現在

費目	金額	
参加費（事前） 2,800名	25,160,000	会員：@9,000×2,660、非会員：@10,000×120、 学生：@1,000×20
参加費（直前・当日）700名	7,010,000	会員：@10,000×590、非会員：@11,000×100、 学生：@1,000×10
懇親会費 150名	1,500,000	事前150名@10,000
共催セミナー	16,280,000	LS：880,000×2、660,000×12、440,000×4、ES：660,000×5、 SS：880,000×1、660,000×1
企業展示	4,812,500	192,500×25 小間
広告掲載	5,885,000	表4：330,000×1、表3・2：220,000×各1、1頁：110,000×10、 1/2頁：66,000×30、HP パナー：110,000×3、幕間広告：165,000 ×5、参加証ロゴ：220,000×2、会場案内版ロゴ：220,000×2
寄付金	5,000,000	
本部補助金	1,450,000	日本病院薬剤師会 500,000、関東ブロック 450,000、 繰越金 500,000
助成金	10,200,000	埼玉県病院薬剤師会 8,000,000 円、 さいたま国際観光協会 2,200,000 円
計	77,297,500	

【支出の部】(単位：円)

費目	金額	
会場使用料	19,000,000	大宮ソニックシティ、パレスホテル大宮
会場備品・付帯費用	4,500,000	プロジェクター、スクリーン、照明等
懇親会費	1,500,000	鉄道博物館
招聘関連費	3,000,000	謝金、交通費、宿泊費
事務局費	2,400,000	通信費、振込手数料、事務用品、監査費用等
会議費	1,500,000	準備委員会、ブロック会長会議
運営関連費		
映像機材関係費	11,000,000	映像機材、PC 受付機材等
設営関係費	3,000,000	ポスターパネル、展示ブース等
登録・印刷関連費	10,000,000	大会ホームページ・要旨集作成費、登録システム利用費、オンデマンド配信費用等
制作物費	2,000,000	看板・会場内サイン等
運営諸費	2,515,000	運営備品、マニュアル、スタッフ弁当等
運営人件費	7,000,000	運営スタッフ・ディレクター・オペレータ等
営業経費	3,000,000	業務委託費用
運営経費	6,000,000	運営スタッフ宿泊交通費、送料等
繰越準備金	500,000	第55回へ
予備費	382,500	
計	77,297,500	

# 共催セミナー 募集要項

## ■ 共催セミナーの種類

1. ランチョンセミナー
2. イブニングセミナー
3. スポンサーードシンポジウム ※セッション内容は、大会事務局との協議とさせていただきます。

## ■ 開催日時

1. ランチョンセミナー 2024年8月10日(土) ※<sup>1</sup>11:00~12:00(予定)  
2024年8月11日(日) ※<sup>1</sup>11:30~12:30(予定)  
※1 日程は、大会事務局にて決定させていただく事がございます。
2. イブニングセミナー 2024年8月10日(日) 18:00~19:00(予定)
3. スポンサーードシンポジウム 2024年8月10日(土)・11日(日) ※<sup>2</sup>時間  
※2 日時は変更の可能性がございます。

## ■ 開催場所

1. ランチョンセミナーは、下記各会場での開催を募集いたします。
2. イブニングセミナーは、パレスホテル大宮での開催を募集いたします。
3. スポンサーードシンポジウムは、プログラム決定後に会場を割当ていたします。

### ①ソニックシティ

小ホール(第1会場 約500席)、国際会議室(第2会場 約220席)、  
601+602(中継)会議室(第3会場 約160席)、  
603+604(中継)会議室(第4会場 約160席)

### ②パレスホテル大宮

ローズルーム東(第5会場 約250席)、ローズルーム中(第6会場 約250席)  
ローズルーム西(第7会場 約250席)、チェリールーム東(第8会場 約210席)  
チェリールーム西(第9会場 約210席)

※レイアウトに関して、ソニックシティ会議室以外はシアター形式です。

## ■ 共催費

### 1. ランチョンセミナー

- 500席規模(小ホール) 880,000円(うち税80,000円)  
募集10日:1社、11日:1社
- 200~250席規模(国際会議室、ローズルーム各会場、チェリールーム各会場)  
660,000円(うち税60,000円)  
募集10日:6社、11日:6社
- 150席規模(601+602会議室、603+604会議室)  
440,000円(うち税40,000円)  
募集10日:2社、11日:2社

## 2. イブニングセミナー

200～250 席規模（ローズルーム各会場、チェリールーム各会場）

660,000 円（うち税 60,000 円）

募集 10 日：5 社

## 3. スポンサーディングシンポジウム

500 席規模（小ホール）

880,000 円（うち税 80,000 円）

募集 10 日：1 社

200～250 席規模（国際会議室）

660,000 円（うち税 60,000 円）

募集 11 日：1 社

※開催日はプログラムによって異なります。

☞ 共催費に含まれるもの：会場費、機材使用料、控室使用料など

☞ 共催費に含まれないもの：参加者への弁当代、座長・演者への謝礼・交通費・飲食代など  
（共催企業でご負担ください）

※会場割り当ては、大会事務局より指定させていただきます。

※ランチョンセミナー・イブニングセミナーのお弁当等のメニューは、大会事務局で指定させていただきます。

※お弁当単価（税込）は、ランチョン 1,650 円、イブニング 1,100 円を予定しています。

※原則席数分のお弁当をご用意いただきます。

## ■ 申込期限

2024 年 5 月 31 日（金）

## ■ 申込方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたは E-mail でお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先 日本病院薬剤師会関東ブロック第 54 回学術大会 運営事務局  
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1  
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当：大久保  
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186  
E-Mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先 銀行名：埼玉りそな銀行 支店名：北浦和支店  
口座種別：普通 口座番号：4179721  
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第 54 回学術大会  
大会会長 町田充  
(ニホンビョウインヤクサ イカイトウワ ブロックダ イゴジ ユウオンカイカクジ ユツタイイ  
タカイトイヨウ マチダミツル)

■ 情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

# 企業展示募集要項

☞ ご注意 日本薬科機器協会の会員企業各位は、協会から案内される募集要項にてお申し込みください。

## ■ 開催日時・場所

開催時間： 2024年8月10日（土） 12:30～18:00  
（予定） 2024年8月11日（日） 9:00～16:00

※ 大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります。

開催場所： ソニックシティ B1F 第1展示室

## ■ 小間仕様

基礎小間： 1小間（幅2m×奥行1.5m×高さ2.5m）

※後壁・側壁（間仕切り/1m）にシステムパネル（社名パラペット裏に蛍光灯、社名板・展示机（白布）1台付き）

## ■ 募集金額

1小間： 192,500円（うち税17,500円） 募集25小間

## ■ 申込期限

2024年6月28日（金） ※スペースが埋まり次第締めきり

## ■ 申込方法

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたはE-mailでお送りください。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先 日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1  
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当：大久保  
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186  
E-Mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先 銀行名：埼玉りそな銀行 支店名：北浦和支店  
口座種別：普通 口座番号：4179721  
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会  
大会会長 町田充  
(ニホンビョウインヤクザイカイトウワブロックイゴジユウカカクジユツタイイ  
タカカチヨウマチダミツル)

## ■ 出展申込の取消または内容変更

出展申込の取消は原則として認めませんが、出展社の都合により止むなく取消す場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

申込期限内（2024年6月28日まで）：出展申込み金額の50%

申込期限以降（2024年7月1日以降）：出展申込み金額の100%

# 広告掲載募集要項

## ■ 広告の種類

1. 講演要旨集への広告掲載
2. 各種印刷・制作物へのロゴマーク掲載
3. 大会ホームページへのバナー広告掲載

## ■ 広告掲載料

### 1. 講演要旨集

① 表 4 (裏表紙・外面) カラー	<u>330,000 円 (うち税 30,000 円)</u>	募集 1 社
② 表 3 (裏表紙・中面) カラー	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 1 社
③ 表 2 (表表紙・中面) カラー	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 1 社
④ 白黒 1 頁	<u>110,000 円 (うち税 10,000 円)</u>	募集 10 社
⑤ 白黒 1/2 頁	<u>66,000 円 (うち税 6,000 円)</u>	募集 30 社

※ 発行部数：4,000 部 (A4 版)、制作費：4,000,000 円、発行日：2024 年 8 月 10 日 (予定)

※ 配布先：日本病院薬剤師会関東ブロック第 54 回学術大会 参加者

### 2. 各種印刷・制作物

① 参加証	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 2 社
※ 参加登録証下部に貴社ロゴマーク掲載、製作枚数：3,500 枚、制作費：450,000 円		
② 会場案内看板	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 2 社
※ 場内各種サインに貴社ロゴマーク掲載、製作枚数：60 枚、制作費：474,100 円		

### 3. 大会ホームページ 110,000 円 (うち税 10,000 円) 募集 3 社

※ TOP ページに貴社バナーを掲載し、ご指定のサイトにリンクします。

※ 制作費：1,210,000 円

## ■ 申込期限／原稿提出期限

2024 年 6 月 28 日 (金)

## ■ 申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局 (株)メディセオまでファックスまたは E-mail でお送りください。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

- 申込先 日本病院薬剤師会関東ブロック第 54 回学術大会 運営事務局  
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1  
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当：大久保  
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186  
E-Mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

- 振込先 銀行名：埼玉りそな銀行 支店名：北浦和支店  
口座種別：普通 口座番号：4179721  
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第 54 回学術大会  
大会会長 町田充  
(ニホンビョウインヤクサ イカイトウブ ロックダ イゴジ ユウヨカカ ケジ ユツカイ  
タカカイヤウ マチダ ミツル)

# 企業PR動画広告募集要項

貴社製品などのPR動画（上限30秒/枠）を各セッションの前後に放映いたします。

## ■ 媒体名

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 企業PR動画 幕間広告

## ■ 投影期間

2024年8月10日（土）～8月11日（日）の各セッションの幕間

## ■ 動画投影金額

1枠（上限30秒）：165,000円（うち税15,000円） 募集5枠

※ 講演機材費：8,000,000円

※ 閲覧者：日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 参加者

## ■ データ基本仕様

解析度：フルHD（1920×1080ピクセル）

動画形式：MP4

音声出力：可

## ■ 注意事項

(1) 動画を投影するタイミングは、申込締め切り後に主催者で決定いたします。

(2) 申込社が主催者の許可無く、投影枠の全部または一部を第三者に譲渡、貸与、もしくは、申込社同士において交換することはできません。

## ■ 申込期限

2024年6月28日（金）

## ■ 動画提出期限

2024年7月12日（金）

## ■ 動画データの入稿方法

動画データは、貴社にて作成の上、運営事務局（株）メディセオまでE-mailへ添付またはオンラインストレージ等を利用してお送りください。

## ■ 申込方法

別紙「企業PR動画広告申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたはE-mailでお送りください。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

## ■ 申込先

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1  
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当：大久保  
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186  
E-Mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先 銀行名：埼玉りそな銀行 支店名：北浦和支店  
口座種別：普通 口座番号：4179721  
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会  
大会会長 町田充  
(ニホンビョウインヤクサシカイケントウブロックタゴシユウヨウカイカクジユツタイイ  
タカカイヨウ マチダミツル)

## 寄付金募集要項

- 学 会 名 日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会
- 会 期 2024年8月10日（土）～8月11日（日）
- 大 会 長 町田 充（埼玉県病院薬剤師会 会長 / さいたま赤十字病院 薬剤部長）
- 募金目標額 5,000,000 円
- 募集期間 2023年11月1日（水）～2024年8月9日（金）
- 募金目的 日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会開催に関する運営資金
- 申込方法 別紙「寄付申込書」に必要事項を記入の上、下記大会事務局までファックスまたは郵送にてお送りください。
- 申 込 先 日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 大会事務局  
〒330-0063 埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-12-24 小峰ビル4階401  
一般社団法人 埼玉県病院薬剤師会内  
TEL：048-829-7698 / FAX：048-829-7952
- 振 込 先 銀行名：埼玉りそな銀行 支店名：北浦和支店  
口座種別：普通 口座番号：4179721  
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会  
大会会長 町田充  
(ニホンビョウインヤクサ イカカントウブ ロックダ イゴジ ュヨカカカクジュツカイト  
カカイチャウ マチダミツル)
- 情報公開に関する同意について  
本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

FAX:03-3517-5186/Email:044900ohkubo@mediceo-gp.com

## 日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 共催セミナー申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
株メディセオ 学会支援部 大久保 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会」に賛同し、下記の通り共催セミナー開催を申し込みます。

貴社/団体名 \_\_\_\_\_ 印  
〒

ご住所 \_\_\_\_\_

ご担当者 氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

- 申込内容 ※ご希望のセミナーの種類に✓印をお付けください。  
※ランチョン、モーニングをご希望の場合は、会場規模・希望日程にも✓印をお付けください。

- | セミナーの種類                                 | 会場規模   |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー      | <input type="checkbox"/> 500 席規模 (ランチョン、スポンサード)              |
| <input type="checkbox"/> イブニングセミナー      | <input type="checkbox"/> 200～250 席規模<br>(ランチョン、イブニング、スポンサード) |
| <input type="checkbox"/> スポンサーシップシンポジウム | <input type="checkbox"/> 150 席規模 (ランチョン)                     |

希望日程

- 8月10日(土)  8月11日(日)

※開催日は、大会事務局にて決定させていただく場合がございます。

テーマ・座長・演者名 (予定・候補でも結構です)

事務局欄

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186/Email:044900ohkubo@mediceo-gp.com

## 日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 企業展示出展申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
株メディセオ 学会支援部 大久保 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会」に賛同し、企業展示に出展を申し込みます。

貴社/団体名 \_\_\_\_\_ 印

〒

ご住所 \_\_\_\_\_

ご担当者 氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込小間数 \_\_\_\_\_ 小間 (1小間:幅2m×奥行1.5m×高さ2.5m)

■ 出展内容 (出来るだけ詳細にご記入ください)

### 【申込書送付先】

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1  
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当: 大久保  
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186  
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186/Email:044900ohkubo@mediceo-gp.com

## 日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 広告掲載申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
株メディセオ 学会支援部 大久保 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会」に賛同し、広告掲載に申し込みます。

貴社/団体名 \_\_\_\_\_ 印  
〒

ご住所 \_\_\_\_\_

ご担当者 氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※ご希望の広告に✓印をお付けください

- 講演要旨集 (表4カラー1頁)
- 講演要旨集 (表3カラー1頁)
- 講演要旨集 (表2カラー1頁)
- 講演要旨集 (白黒1頁)
- 講演要旨集 (白黒1/2頁)
- 参加証
- 会場案内看板
- 大会ホームページ

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1  
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当: 大久保  
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186  
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

事務局欄

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186/Email:044900ohkubo@mediceo-gp.com

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会  
企業PR動画申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
株メディセオ 学会支援部 大久保 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会」に賛同し、企業PR動画を申し込みます。

貴社/団体名 \_\_\_\_\_ 印

〒

ご住所 \_\_\_\_\_

ご担当者 氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込枠数 \_\_\_\_\_ 枠 (1枠: 上限30秒)

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会 運営事務局  
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1  
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当: 大久保  
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186  
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考

FAX:048-829-7952/Email:jimukyoku@saibyoyaku.or.jp

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会  
寄付申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック  
第54回学術大会  
大会長 町田 充 殿  
(FAX宛先:埼玉県病院薬剤師会内 大会事務局)

貴社名:

担当責任者: 印

日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会開催の趣旨に賛同し、以下の通り寄付を  
申し込みいたします。

記

寄付金額: \_\_\_\_\_ 円

送金予定日: \_\_\_\_\_ 年 月 日頃

- 《振込先》 銀行名:埼玉りそな銀行 支店名:北浦和支店  
口座種別:普通 口座番号:4179721  
口座名義:日本病院薬剤師会関東ブロック第54回学術大会  
大会会長 町田充  
(ニホンビョウインヤクサノイカイノトウブロックタノイコシユウヨウカイノクジユツタカイ  
タカイカイヨウマチダミツル)

〒  
ご住所 \_\_\_\_\_  
貴社名 \_\_\_\_\_  
所属・氏名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_