



公益社団法人日本口腔インプラント学会 第 39 回近畿・北陸支部学術大会

各種協賛等趣意書

第 39 回近畿・北陸支部学術大会

大会長 阪本 貴司





ご挨拶

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

公益社団法人 日本口腔インプラント学会 第39回近畿・北陸支部学術大会を大阪歯科大学および大阪国際会議場にて2019年11月9日～10日の日程で開催することになりました。

インプラント治療が国内に広まってから約半世紀が経過しましたが、現在では欠損部の機能回復治療として広く普及し、健康長寿社会の実現に向けて、重要な口腔リハビリテーション治療として期待されています。

今回「健康長寿社会の実現に向けてー口腔リハビリテーション治療の可能性ー」をテーマに市民公開講座・特別講演・シンポジウム・会員発表など様々な企画を準備し、活発なディスカッションを行いたいと思います。また専門医教育講座・専門歯科衛生士教育講座・専門歯科技工士教育講座では、学会専門医制度の下、国民に信頼される安全・安心なインプラント治療を目指した講演を予定しています。

学術大会の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すが、皆様方の御援助に頼らざるを得ないところがございます。つきましては、これらの趣旨をご理解頂き、企業展示出展等大会運営へのご協力を頂ければ幸甚に存じます。

何卒、現状をお察しいただきお力添え賜わりますようお願い申し上げます。

2018年12月吉日

謹白

公益社団法人日本口腔インプラント学会
第39回近畿・北陸支部学術大会
大会長 阪本 貴司

開催概要

- 1) 大会の名称
公益社団法人日本口腔インプラント学会 第39回近畿・北陸支部学術大会
- 2) 大会長
阪本 貴司 (大阪口腔インプラント研究会)
- 3) 会期
2019年11月9日(土)～2019年11月10日(日)
- 4) 会場
11月9日(土)
大阪歯科大学 (市民公開講座・代議員会・懇親会)
(〒540-0008 大阪府大阪市中央区大手前1丁目5番17号 TEL: 06-6910-1111)

11月10日(日)
大阪国際会議場 (学術大会・シンポジウム・教育講座など)
(〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島5丁目3-51 TEL: 06-4803-5555)
- 5) 規模
参加予定者 600 名
- 6) テーマ
「健康長寿社会の実現に向けてー口腔リハビリテーション治療の可能性ー」
- 7) 学術大会の構成(予定)
開会式、市民公開講座、専門医教育講座、専門歯科衛生士教育講座、専門歯科技工士教育講座、特別講演、シンポジウム、一般演題(ポスター)、ランチョンセミナー、閉会式等

第 39 回近畿・北陸支部学術大会 実行委員会役員

大会長 : 阪本 貴司 (大阪口腔インプラント研究会)
副大会長 : 池邊 一典 (大阪大学大学院歯学研究科顎口腔機能再建学講座)
山田 陽一 (大阪歯科大学口腔インプラント学講座)
実行委員長 : 小室 暁 (大阪口腔インプラント研究会)
運営事務局 : 〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4番8号
日栄ビル703A あゆみコーポレーション内
TEL 06-6131-6605
FAX 06-6441-2055
E-mail jsoi39kinpoku@a-youme.jp

公益社団法人 日本口腔インプラント学会 第39回近畿・北陸支部学術集会
収支予算

収入の部

(単位：千円)

	費目	金額	備考
1	参加費(600人想定)	6,245	歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士、学生等 抄録集
2	懇親会	532	
3	ランチョンセミナー	990	
4	広告料収入	891	
5	展示収入	5,478	
6	補助金	500	
	合計(1-6)	14,636	

支出の部

(単位：千円)

	費目	金額	備考
1	準備費	5,226	抄録集、封筒、参加証等 ホームページ作成等 事前参加登録受付費 演題登録処理費 実行委員会開催費、発送作業費等
	印刷関係費	1,700	
	通信、運搬費	650	
	参加登録受付費	646	
	演題登録受付費	530	
	事務費、雑費	1,700	
2	運営費	7,700	スタッフ等 会場費、機材費、設営費、懇親会費他 ポスターパネル、基礎小間、誘導看板他 国内会員 ネームカードホルダー、文具等
	人件費	650	
	会場、設備関係費	5,035	
	看板装飾費	565	
	招聘関係費	750	
	諸経費	700	
3	事後処理費	160	源泉徴収他 発送作業、消耗品費、お礼状印刷他
	会議整理費	60	
	事務費、印刷費	100	
4	企画運営費	1,050	業務委託費
5	仮受金清算	500	補助金返金
	合計(1-5)	14,636	

企業展示募集要項

【大会会期】 2019年11月9日（土）14：00 ～ 11月10日（日）16：45

【展示日程（予定）】

搬入 11月10日（日）8：00 ～ 9：30

展示 11月10日（日）9：30 ～ 16：45

搬出 11月10日（日）18：00 までに完了

【学会場】 大阪国際会議場

（〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島5丁目3-51 TEL：06-4803-5555）

【展示会場・募集小間数・出展料】

番号	会場場所	募集小間数	出展料（税込）
1	12F	45	110,000円
2	10F	6	88,000円

【基礎小間】 主催者が準備する展示基礎小間は、下記のとおりです。

- ・面積 1小間（間口180cm×奥行200cm）
- ・展示机（180cm×60cm）を1小間につき2基ご用意します。
- ・電気器具を使用される場合は申し込み時にその旨ご記入ください。
会場の電力状況に応じてご利用頂ける電力量をお知らせします。
なお、大容量の電力が必要な機器の設置はお断り申し上げます。
- ・会場設営の都合上、基礎小間スペースに若干の変更を行う場合があります。

【小間割り】 各社の小間割りは、学術大会運営事務局に、一任ねがいます。

【申込方法】

別紙の「申込書」に必要事項をご記入の上、FAX、郵送、メール添付でご提出ください。

受理いたしましたらご担当者様にその旨ご連絡致しますが、1週間経っても連絡がない場合は、恐れ入りますがお問い合わせください。また、定数に達し次第、締め切ります。

【申込期限】 2019年8月30日（金）

広告募集要項

【学会会期】 2019年11月9日（土）14：00 ～ 11月10日（日）16：45

【広告媒体】 公益社団法人日本口腔インプラント学会

第39回近畿・北陸支部学術大会 プログラム抄録集

【発行部数】 900部

【発行費用概算】 891,000円

【規格】 A4版

【広告掲載料】（税込）（13ページ 18社予定）

- ・表紙4 1 ページ 110,000円 （1口） 白黒
- ・表紙2 1 ページ 88,000円 （1口） 白黒
- ・表紙3 1 ページ 88,000円 （1口） 白黒
- ・後付 1 ページ 55,000円 （5口） 白黒
- ・後付 1/2 ページ 33,000円 （10口） 白黒

*（ ）内は掲載社数の想定。

* ページ割付は主催者に一任ねがいます。選定理由は公表いたしません。特に表紙2、3、4については、複数のお申込みがあった場合、学術大会側にて決定させていただきます。決定後、2019年8月30日以降に請求書を発行致しますので、その後にお振込ください。

【申込方法】

別紙の「参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAX、郵送、メール添付で運営事務局にご提出ください。受理いたしましたらご担当者様にその旨ご連絡致しますが、1週間経っても連絡がない場合は、恐れ入りますがお問い合わせください。

【申込締切】 2019年8月30日（金）

【原稿締切】 2019年8月30日（金）（デジタルデータをメール添付等で提出）

ランチョンセミナー募集要項

【学会会期】 2019年11月9日（土）14：00 ～ 11月10日（日）16：45

【ランチョンセミナー日時】 2019年11月10日（日） 12：10 ～ 13：00（予定）

学会プログラムにより若干の時間変更する場合がございます。

【会場情報・会場費】

会 場 （シアター形式） 3セミナーを募集

会場名	会場総席数	セミナー予定席数	会場費（税込）
第1会場 特別会議室	405席	200席	385,000円
第2会場 1202	224席	150席	330,000円
第3会場 1009	220席	100席	275,000円

【注意事項】会場費には、付帯設備費、機材費、PCオペレーター人件費が含まれております。尚、付帯設備費、機材費に含まれます設備・機材は、講演会場内PCプロジェクター、送出用PC(Win)、スクリーン、マイク、照明、レーザーポインター等基本設備のみです。

- ・参加者への昼食用弁当費は、手配の仲介は致しますが、共催者負担とさせていただきます。
- ・会場につきましては、貴社のご希望をお伺い致しますが、決定は事務局にご一任下さい。申込期間終了後、決定会場と詳細のご案内をご連絡させていただきます。
- ・企業名、演題名、演者氏名・所属先名を抄録集に掲載いたします。商才は申込期間終了後にご案内申し上げます。

【お申込方法】「申込書」に必要事項を明記の上、下記まで郵送、FAXまたはメール添付でご提出ください。申込書を受理した旨を必ずご担当者様に連絡させていただきますので、申込書送付後 1 週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

【申込締切】 2019年4月26日（金）

申込書

公益社団法人日本口腔インプラント学会 第39回近畿・北陸支部学術大会の下記項目について申込みます。

会社名	フリガナ	
住所	〒	
実務担当者	ご担当者名	
	所属部署	
	役職	
	電話	FAX
	E-mail	

申し込み項目に

企業展示 希望会場： 12F (110,000円) 10F (88,000円)

希望小間数： () 小間

電源： 要 (w) ・ 不要

広告 表紙4 表紙3 表紙2 後付 1ページ 後付 1/2ページ

ランチョンセミナー 希望会場：第 () 会場

予定セッション内容 (未定の場合は「未定」と記入)

講演内容

演者氏名 (所属)

【お申し込み先】

運営事務局：〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4番8号
日栄ビル703A あゆみコーポレーション内 (担当：上田)
TEL 06-6131-6605 FAX 06-6441-2055
E-mail jsoi39kinpoku@a-youme.jp

【申込締切】 企業展示・広告：2019年8月30日 (金)
ランチョンセミナー：2019年4月26日 (金)

お申し込み後の手続き要項

○申込書を受理した旨をご担当者様に連絡させていただきますので、申込書送付後1週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

○企業展示・後付広告につきましては、受付後順次請求書を送付させていただきます。ランチョンセミナー・表紙広告につきましては、申込期間終了後、会場・掲載箇所確定の上、請求書を送付させていただきます。指定期日までにお振込ください。領収書は振込金受領書をもって代えさせていただきますのであらかじめご了承ください。振込み手数料は申込企業各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。また、定数に達し次第、申込を締め切らせていただく場合がございますので、ご承知おきください。

【変更・中止】

学術大会は天災など不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示等の開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、原則として返金はいたしかねます。予めご了承下さいますようお願い申し上げます。