

公益社団法人日本口腔インプラント学会
第 42 回東北・北海道支部学術大会

各種協賛趣意書

ご協力をお願い

公益社団法人日本口腔インプラント学会

第 42 回 東北・北海道支部学術大会

大会長 小林 恒

(弘前大学大学院医学研究科 歯科口腔外科学講座 教授)

開催概要

1. 会議の名称 : 公益社団法人日本口腔インプラント学会
第 42 回東北・北海道支部学術大会
2. 会議のテーマ: 口腔インプラント専門医として社会に貢献する
3. 大会長 : 小林 恒
4. 会期 : 2022 年 11 月 12 日 (土)・13 日 (日)
5. 会場 : アートホテル弘前シティー
〒 036-8004 青森県弘前市大町 1 丁目 1 番地 2 号
6. 学術大会の概要:
特別講演、一般演題 (口演・e ポスター)、
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
企業展示、共催セミナー、企業セミナー (ハンズオンセミナー)
特別講演・教育講座・一般口演は全て Live で WEB 配信予定 (ハイブリッド開催)
7. 参加対象者 : 歯科医師、医師、歯科技工士、歯科衛生士、看護師、および医療関係者
8. 参加予定数 : 約 450 名

大会事務局 弘前大学大学院医学研究科歯科口腔外科学講座
実行委員長 梅原一浩 (青森インプラント研究会)
準備委員長 久保田耕世
〒036-8562 青森県弘前市在府町 5 番地
Tel:0172-39-5127 FAX:0172-39-5128
Email: jsoi42th@hirosaki-u.ac.jp

運営事務局 シー・ワークス合同会社
〒030-0945 青森県青森市桜川 9 丁目 15-14
担当者 和田慶弘
Tel: TEL : 090-6227-6724
Email: wada.yoshihiro@c-works.co.jp

募集内容

公益社団法人日本口腔インプラント学会 第42回東北・北海道支部学術大会運営事務局では、開催の趣旨にご賛同のうえ、ご協賛いただける企業様を募集しております。

ご協力いただけます企業様は、企業申込書（最終頁）にご記入の上、事務局へ返送下さい。

1. 商品展示募集について

1) 日時 2022年11月12日（土）～13日（日）

2) 場所 アートホテル弘前シティー 3F ホワイエ

〒036-8004 青森県弘前市大町1丁目1番地2号 TEL:0172-37-0700、FAX:0172-37-1229

3) 展示料金

医薬品・機器：66,000円（税込）/1小間（1.8m×0.9m）

机（幅1.8m×奥行0.9m）一卓と展示パネルをご用意します。

4) 募集小間数: 15小間（予定）

5) 募集期間：2022年9月30日（金）まで

6) 展示会日程（予定）

搬入設営 2022年11月12日（土） 9時～12時に搬入出来ます。

搬出 2022年11月13日（日） 15時に搬出開始願います。

展示 2022年11月12日（土） 13時～16時

11月13日（日） 9時～15時頃まで予定

搬入・搬出経路に関しては別途、大会前にご連絡いたします。

小間配置に関しては事前にご案内予定ですが、最終的な配置に関しては会長に一任といたします。

注) 上記日時は変更する場合がありますのでご了承ください。

7) 企業展示には2名まで参加章を無料で配布いたします。それ以上必要の場合はお問い合わせ下さい。

8) 申込方法

企業申込書に必要事項をご記入の上、2022年10月14日までに申し込んでください。後日、運営事務局より請求書をお送りいたします。出展料は指定口座に大会前日までにお振り込み下さい。

（展示オプションは会期終了後のご請求となります）

2. 抄録集広告掲載募集について

- 1) 体裁： A5 判
- 2) 発行部数：500 部（予定）
- 3) 掲載料：

掲載場所	掲載料(消費税込み)	募集枠数	印刷サイズ・色
表 2	66,000 円	1 社	W185 * H280/モノクロ
表 3	55,000 円	1 社	W185 * H280/モノクロ
後付 1 頁	33,000 円	—	W185 * H280/モノクロ
後付 1/2 頁	22,000 円	—	W185 * H130/モノクロ

- 4) 募集期間： 2022 年 8 月 22 日（月）まで
- 5) 広告データ締切日： 2022 年 9 月 2 日（金）まで
入稿につきましては、イラストレーターファイルもしくは PDF ファイルでの入稿となります。E-mail でお送り下さい。それ以外の場合には事前にご相談下さい。
- 6) 申込み方法： 企業申込書に必要事項をご記入の上、E-mail または FAX により、運営事務局までお送り下さい。
- 7) お支払い： 後日、運営事務局より請求書をお送りいたします。請求書に記載の支払い期日までに掲載料をお振り込み下さい。
- 8) 表 2, 3 につきましては先着順とさせていただきます。また、後付ページの掲載場所の割り振りにつきましては大会事務局にご一任いただきます。

3. 共催セミナー

1) 開催概要

開催日 2022年11月13日(日) 2枠
会場 アートホテル弘前シティー(青森県弘前市)
客席数 A会場(サファイア) 約100席(スクール形式)
B会場(エメラルド) 約100席(スクール形式)
共催費 220,000円(税込)

2) 共催費内訳

以下のものが共催費に含まれています。

会場使用料金

控室

会場機材使用料金

映像機材 : スクリーン、プロジェクター、スイッチャー他周辺機器

音響機材 : 会場内のマイクロフォン及び拡声機器

備品 : 卓上ライト、レーザーポインター、弁当配布テーブル他

オペレーター : 映像オペレーター、音響オペレーター

立看板等 : 会場案内用看板、メイン会場垂れ幕

3) 共催費に含まれないもの

接遇費 : 講師・司会の謝金、交通費、宿泊費等の接遇に係る費用

セミナー用お弁当 : 会場客席数分

運営スタッフ : 進行係、照明係、弁当配布係、アナウンス係

開催案内用パンフレット作成費

4) お申込み

企業申込書に必要事項をご記入の上、E-mail または FAX により、運営事務局までお送り下さい。

申込締切日 : 2022年9月2日(金)

5) お支払い

後日、運営事務局より請求書をお送りいたします。請求書に記載の支払い期日までに掲載料をお振り込み下さい。

6) 共催企業様には詳細を記載した開催要項を後日お送りいたします。お弁当の内容に関しましては、大会事務局にご一任いただきます。

4. 企業セミナー(ハンズオンセミナー)

1) 企業セミナー開催月日および会場

2021年11月13日(日)【学術大会2日目】13時~14時30分内で4枠(予定)

アートホテル弘前シティー 3階 (机ありで20名)

ダイヤモンド・オパール・ガーネット・トパーズ

*会場の場所は大会事務局にご一任いただきます。

2) 企業セミナー受講人員および協賛料(会場設営費、消費税を含みます。)

20名(55,000円)

*詳細につきましては応相談となります。

3) お申込み

企業申込書に必要事項をご記入の上、E-mailまたはFAXにより、運営事務局までお送り下さい。

申込締切日 : 2022年9月2日(金)

4) お支払い

後日、運営事務局より請求書をお送りいたします。請求書に記載の支払い期日までに掲載料をお振り込み下さい。

変更・中止に関して

出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。

1. 天災などの自然災害に伴う開催中止の場合

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変更、または開催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。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

2. 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の拡大に伴っての開催中止の場合

- 参集型、WEB 開催を含めて開催を取りやめる場合

企業展示、広告掲載、共催セミナーへお申し込み頂いた企業へは、お振り込み頂いた各協賛金を全額ご返金させていただきます。

- 参集型が中止となり、WEB 開催のみとなった場合

WEB 配信にて共催セミナーを開催させていただきます。なお、この場合も共催費に変更はありません。企業展示に関してはHP 上での企業展示をご案内させていただきます。WEB 配信での共催セミナーもしくはHP 上での企業展示へのご変更が難しい場合には、お振り込み頂いた各協賛金を全額ご返金させていただきます。

FAX: 0172-39-5128

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第 42 回東北・北海道支部学術大会 企業申込書

申込日 年 月 日

貴社名	フリガナ
部署名	
ご担当者様	フリガナ
連絡先住所	〒
TEL	
E-mail	

申込区分 該当口欄に✓を記入して下さい。

<input type="checkbox"/> 1. 企業展示	() 小間希望
<input type="checkbox"/> 2. 抄録広告	希望の掲載場所に○を付けてください。(後付は第1希望のみご記入)
	第1希望 (表2・表3・後付け1頁・後付け1/2頁)
	第2希望 (表2・表3・後付け1頁・後付け1/2頁)
<input type="checkbox"/> 3. 共催セミナー	A会場(約100名)・B会場(約100名)
<input type="checkbox"/> 4. 企業セミナー	
通信欄 (上記項目以外で、ご協力頂けることがございましたらご記入ください。サンプルやコングレスバック、ネームホルダー等の提供など)	

申込書に必要事項を記入の上、E-mail もしくは FAX で下記までお送り下さい。

申込み先 大会事務局 弘前大学大学院医学研究科歯科口腔外科学講座
準備委員長 久保田耕世
〒036-8562 青森県弘前市在府町5番地
Tel:0172-39-5127 FAX:0172-39-5128 Email: jsoi42th@hirosaki-u.ac.jp