

第14回 赤ちゃん成育ネットワーク
研修フォーラム

開催趣意書および協賛のお願い

会期： 2019年3月24日

会場： 恩賜財団 愛育病院

会長： 堺 武男（さかいたけお赤ちゃんこどもクリニック）

開催概要

1. 会議の名称：第14回 赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム

2. 会長：堺 武男（さかいたけお赤ちゃんこどもクリニック）

3. 会期：2019年3月24日

4. 会場：恩賜財団 愛育病院

5. 会議計画の概要

(1) 会議の構成

1) 特別講演（1題）

2) 教育講演（2題）

3) 一般演題発表（口演）

4) 共催セミナー（ランチョンセミナー）

(2) 参加者（予定）100名

6. 組織構成等

学会事務局：柳川市大和町中島 1054-2 藤野医院

藤野 浩

学会運営担当：赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム委員長 金子 淳子

7. 予算案

収入の部

科目	金額	備考
(1) 参加登録費 当日参加登録 1) 一般	500,000	100 名 × 5,000 500,000
(2) ランチョンセミナー	200,000	講師謝金 弁当代
合計	700,000	

【支出の部】

科目	金額	備考
会場借上料	200,000	会場室料、備品代等
講師謝金、交通費・宿泊費等	200,000	招待演者・座長用
印刷製本費	100,000	プログラム・抄録集、名札等
発送費	70,000	案内状等発送
予備費	130,000	
合計	700,000	

第 14 回 赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム

〈寄付金募集要項〉

(1) 寄附金の目的と用途

第 14 回 赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム 準備、並びに運営に関する費用に充当します。

(2) 寄附金の名称

第 14 回赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム 寄附金

(3) 寄附金の目標額

200,000 円

(4) 寄附の期間

平成 30 年 10 月 1 日～平成 31 年 3 月 24 日(予定)

(5) 寄附金申込方法

学会事務局へ FAX にて申込

(6) 寄附金振込方法

〈振込先〉 ゆうちょ銀行 四二八 (ヨンニハチ) 支店

普通預金 0111484

口座名義 赤ちゃん成育ネットワーク (アカチャンセイイクネットワーク)

(7) 税法上の扱い

免税措置は、特にありません。

(8) 寄附金募集の責任者

氏 名： 塚 武男

(9) 寄附金募集の連絡先 福岡県柳川市大和町中島 1054-2 藤野医院内

赤ちゃん成育ネットワーク事務局

藤野 浩

tel:0944-76-0011 fax:0944-76-1119

(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(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。

第 14 回 赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム

ランチョンセミナー開催概要

会議開催概要

- 1 会議の名称: 第 14 回 赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム
- 2 会議開催時期: 2019 年 3 月 24 日
- 3 会議開催場所: 恩賜財団 愛育病院 会議室
- 4 会長: 堺 武男 (さかいたけお赤ちゃんこどもクリニック)
- 5 参加者数: 100 名 (予定)

ランチョンセミナー運営要項

1 セミナー開催にあたって

(1) 開催形式

第 14 回 赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラムと貴社との共催チラシ等への記載方法

共催: 第 14 回 赤ちゃん成育ネットワーク研修フォーラム
○○○○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・座長の先生へは、御社よりご依頼の上、正式な承諾書入手いただき、学会事務局宛にお知らせください。また、学会抄録集に演者・座長の先生お名前・御所属、講演タイトルの掲載を予定しておりますので、平成 年 月 日までに学会運営事務局宛にお知らせください。

(4) 共催関係費用負担について

〈共催費用に含まれるもの〉

- 講演会場費/付帯設備費(机、椅子、ステージ等)
- 音響関係費/照明関係費
- 会場機材費(本大会で使用している設置済み機材)
- PC 発表用機材(スクリーン、プロジェクター、講演台上モニター1台)
- レーザーポインター
- マイク(座長席/演者席/客席)

〈共催費用に含まれないもの〉

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。

(例) 控室機材、ランチョンセミナー参加者飲食費(弁当・お茶等)、講師等飲食費、講師旅費・謝金・宿泊費、看板装飾、運営人件費、印刷物制作費等、その他

ランチョンセミナーの共催費用については、(9)をご参照ください。

(5) 日程・会場決定について

募集にあたっては、最終決定は会長に一任とさせていただきます。

(6) 申込方法 事務局へFAXにてご連絡下さい。

(7) 申込締切 2019年1月31日

(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フォーラム前日までにお振り込みをお願いします。

大会前日前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。

〈振込先〉 ゆうちょ銀行 四二八(ヨンニハチ)支店

普通預金 0111484

口座名義 赤ちゃん成育ネットワーク(アカチャンセイイクネットワーク)

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：2019年3月24日

セッション：ランチョンセミナー

収容可能人数：120名

共催費：200,000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、本学術集会ランチョン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。

第14回 赤ちゃん成育ネットワーク 研修フォーラム

労務提供募集要項

学 会 名： 第14回 赤ちゃん成育ネットワーク 研修フォーラム

会 長 名： 堺 武 男
会 期： 2019年3月24日
時 間： 午前9時より午後5時まで
会 場： 恩賜財団愛育病院 会議室
参 加 人 数： 100名(予定)
労 務 内 容： 総合受付(金銭取扱い除く)、会場進行、誘導、クローク等
総 要 請 人 数： 2-3名程度
依 頼 社 数： 1社
貴社依頼数： 2-3名(会期期間中)
申込方法： 事務局へFAXにて連絡

以上