



第36回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 開催趣意書

寄附金、広告掲載、Web バナー広告
共催セミナー（学術（ランチョン）、アフタヌーン、モーニング、イブニング）
企業・書籍展示のご依頼

会 期

平成 30 年 1 月 25 日（木）～26 日（金）学術大会
1 月 27 日（土）教育研修会

会 場

新潟グランドホテル（新潟市中央区下大川前通三ノ町 2230）：学術大会
アートホテル新潟駅前（新潟市中央区笹口 1 丁目 1）：教育研修会

大会長

林 孝文

（新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野 教授）

■事務局

新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野内

〒951-8514 新潟市中央区学校町通 2 番町 5274

TEL：025-227-2916 FAX：025-227-0810

E-mail：jsoo36@dent.niigata-u.ac.jp

大会ホームページ <http://admedic.jp/jsoo36/>

■運営事務局

株式会社アド・メディック

担当：東海林 豊／野沢 由美／川崎 芽衣

〒950-0078 新潟市中央区万代島 5 番 1 号 万代島ビル 13F

TEL：025-245-4087 FAX：025-247-8101

E-mail：jsoo36@admedic.jp

ご挨拶

ご担当者各位

謹啓

時下 益々ご清栄の段お喜び申し上げます。平素は当学会の事業に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび平成 30 年 1 月 25 日（木）～26 日（金）の 2 日間（27 日：教育研修会）、新潟市にて第 36 回日本口腔腫瘍学会総会・学術大会を開催させていただくこととなり鋭意準備を進めております。

本学会は口腔領域に発生する腫瘍（癌）の診断と治療及び予防について、研究・解明することを目的に活動しております。本学会は臨床・基礎領域に係る 1,550 名より構成され、学術大会には解剖、生理などの基礎医学部門から、病理、臨床薬理、放射線科、口腔外科、歯科各科、医科関連各科など、広範な専門領域より約 650 名の参加を見込んでおります。

本学術大会のテーマは「口腔がん診療をささえる-診断・治療・支持療法-」とし、より客観性のある診断基準の確立、腫瘍登録制の実施、高精度な診断法や適切な治療法の開発・選択、腫瘍治療後の再発予防や口腔機能改善、顔面審美性の回復、社会復帰などに重要な課題が残されており、専門的立場より討議頂き、明日からの臨床に成果のある学会にしたいと望んでおります。

本会の運営につきましては無駄を省き、かつ内容が充実したものにしたいと思っております。しかしながら、参加者からの会費だけではまかないきれないのが現状でございます。諸経費ご多難の折、誠に恐縮でございますが、本会の趣旨にご賛同いただき、より充実した学術総会の開催のために、皆様にはご協力ご支援を賜りますようどうぞよろしくお願い申し上げます。

何卒ご高配の段、よろしくお願い申し上げます。

謹白

平成 29 年 1 月吉日

第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会

大会長 林 孝文

新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野 教授



開催概要

1. 学会名称 : 第36回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会
2. 主催 : 一般社団法人日本口腔腫瘍学会
3. 責任者および事務局
大会長 : 林 孝文
(新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野 教授)
主催事務局 : 第36回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会事務局
準備委員長: 勝良 剛詞
(新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野 講師)
新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野内
〒951-8514 新潟市中央区学校町通2番町5274
TEL: 025-227-2916 FAX: 025-227-0810
E-mail: js0036@dent.niigata-u.ac.jp
運営事務局 : 株式会社アド・メディック内
担当: 東海林 豊/野沢 由美/川崎 芽衣
〒950-0078 新潟市中央区万代島5番1号 万代島ビル13F
TEL: 025-245-4087 FAX: 025-247-8101
E-mail: js0036@admedic.jp
4. 会期 : 平成30年1月25日(木)～26日(金)
※1月27日(土)教育研修会開催
5. 会場 : 新潟グランドホテル (新潟市中央区下大川前通三ノ町2230)
アートホテル新潟駅前 (新潟市中央区笹口1丁目1) ※教育研修会会場
6. 開催計画の概要
<テーマ>
「口腔がん診療をささえる・診断・治療・支持療法」
<学術プログラム> (予定)
1日目: 招待講演、特別講演、シンポジウム、ワークショップ、
一般演題(口演・ポスター)、学術セミナー、アフタヌーンセミナー
2日目: 招待講演、特別講演、シンポジウム、ワークショップ、
一般演題(口演・ポスター)、学術セミナー、イブニングセミナー
3日目: 教育研修会、学術セミナー、市民公開講座
<学術大会ホームページ>
<http://admedic.jp/js0036/>
<予定参加者数>
約650名
<参加対象者>
医師、歯科医師(臨床、基礎)、看護師、歯科衛生士

7. 所要経費概要

【収入の部】

科目	予算額	摘要
新潟県補助金	1,800,000	新潟県コンベンション開催補助金
新潟市補助金	600,000	(公財)新潟観光コンベンション協会
助成金	100,000	新潟県歯科医師会
参加費	8,300,000	事前登録: @13,000×400名、@6,000×30名、 @3,000×50名 当日登録: @15,000×100名、@6,000×20名、 @3,000×50名 教育研修会: @5,000円×200名
懇親会費	450,000	懇親会: @3,000×150名
寄附金	1,500,000	企業
広告出稿料	1,825,200	表4: @162,000×1口、表2@129,600×1口、表3@129,600×1口、 表3対面@108,000×1口、後付1頁@86,400×10口、 後付1/2頁@43,200×10口
Web バナー広告	129,600	@32,400×4枠
企業共催金	9,790,000	学術セミナー @990,000×2小間、@880,000×1小間 @770,000×4小間 モーニングセミナー @550,000×2小間 アフタヌーンセミナー @550,000×4小間 イブニングセミナー @550,000×1小間
展示出展料	1,663,200	企業展示@162,000×10小間、書籍展示2社: @5,400×8基
合計	26,158,000	

【支出の部】

科目	予算額	摘要	
事前準備費	事務委託業務	1,500,000	行政補助申請、協賛募集、UMIN設定、演題募集管理等
	広報宣伝費	620,000	ホームページ、ポスター、サーキュラー等
	印刷費	500,000	趣意書、学会封筒、参加証等
	会議費	200,000	準備委員会、招聘関係
	印刷製本費	2,000,000	プログラム抄録集
	通信費	200,000	趣意書送付、座長依頼状、請求書ほか
	消耗品費	100,000	筆記用具、コピー用紙等
当日運営費	会場借上料	4,500,000	会場費・備品代
	運営人件費	1,000,000	事務局員費
	会議費	400,000	理事会、委員会、スタッフ弁当等
	講師謝金	2,000,000	特別講演、企画講演講師等
	渡航滞在費	3,000,000	特別講演、企画講演講師等
	記念品	500,000	講師、座長記念品
	駐車場・交通費	200,000	会期中スタッフ交通費他
	会場設営費	5,500,000	口演会場、展示会場等
	専門スタッフ人件費	2,000,000	会場ディレクター、PC・音響・照明オペレーター、受付
	懇親会費	450,000	懇親会
事後 事後処理費	800,000	礼状発送、行政ほか決算書作成報告、納税準備金	
予備費	688,000		
合計	26,158,000		

寄附金募集要項

本学会の趣旨をご理解いただきご寄附を賜りますれば幸に存じます。

1. 寄附金の名称：
第36回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 寄付金
2. 寄附金目標額：
金 1,500,000 円也
3. 募集期間：
平成 29 年 1 月 16 日（月）～平成 29 年 11 月 24 日（金）
4. 寄附金の用途：
第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会の準備ならびに運営経費に充当します。
5. 寄附金の申込方法：
別紙、「寄付金申込書（第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会）」に必須事項をご記入の上、下記運営事務局宛に FAX にてお申送ください。
6. 寄附金の振込方法：
下記の口座にお振送ください。
口座情報：
銀行名：第四銀行 白山支店（店番号 231）（だいしぎんこう はくさんしてん）
口座番号：（普通預金） 1700997
口座名義：第 36 回 日本口腔腫瘍学会・学術大会 大会長 林 孝文
7. 税法上の取り扱い：税法上の免税処置はございません。
8. 情報公開の同意について
日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

【お問い合わせ、お申込先（FAX 送付先）】

第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 運営事務局
株式会社アド・メディック内 担当：東海林 豊／野沢 由美／川崎 芽衣
〒950-0078 新潟市中央区万代島 5 番 1 号 万代島ビル 13F
TEL：025-245-4087 FAX：025-247-8101
E-mail：jsoo36@admedic.jp

プログラム・抄録集 広告掲載募集要項

概要

- 発行予定部数：約 1,000 部 学会開催 1 ヶ月前に事前発送（予定）ならびに当日会場配布
- 媒体制作費：2,000,000 円（税込）（編集費 500,000 円、印刷・製本費 1,500,000 円）
- 広告料総額：1,825,200 円（税込）
- 発行予定日：平成 29 年 12 月
- 配布先：日本口腔腫瘍学会会員、学術大会参加者
- 体裁：A4 版 縦

広告掲載料

ページ割付は事務局に一任願います。

掲載面	スペース	掲載料(税込)	募集数	収入(税込)
A	表 4 裏表紙 (カラー) 1 頁	162,000 円	1 口	162,000 円
B	表 2 表紙内側 (モノクロ) 1 頁	129,600 円	1 口	129,600 円
C	表 3 裏表紙内側 (モノクロ) 1 頁	129,600 円	1 口	129,600 円
D	表 3 の対面 (モノクロ) 1 頁	108,000 円	1 口	108,000 円
E	後付 (モノクロ) 1 頁	86,400 円	10 口	864,000 円
F	後付 (モノクロ) 1/2 頁	43,200 円	10 口	432,000 円

広告版下について

- 紙面サイズ A4 (幅 210mm×縦 297mm) 以内
※裁ち切り広告(余白なし)の場合は塗り足し 3mm ずつ必要です。
- 入稿について
【原稿】 広告版下は、清刷・フィルム・データでの入稿を受け付けております。
【データ入稿の場合の諸注意】
 - 1) 使用 OS を明記して下さい。Mac/Win (バージョン含む)
 - 2) 作成アプリケーションを明記して下さい。
Adobe Illustrator CS5 まで (必ずアウトラインをとってください) Adobe Photoshop CS5 まで (psd, eps, tiff)
Microsoft Word, Excel, PowerPoint
 - 3) 必ず出力見本をご同封ください。
 - 4) 編集を要する原稿でお預かりする場合は、指示内容により実費相当額を御請求申し上げる場合がありますので、予めご了承ください。版下はプログラム抄録集印刷後、ご返却いたします。(データ支給は、使用后運営事務局にて消去いたします。)

申込方法

- 【申込方法】 同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局宛 FAX にてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。
申込書送付後 1 週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。
- 【募集締切】 平成 29 年 11 月 17 日 (金) 但し募集小間数に達し次第締切ります。
- 【原稿送付締切】 平成 29 年 11 月 24 日 (金) (郵送またはメール添付、データ便にてお送りください。)
- 【お支払い】 申込締切後、掲載料の請求書をお送りいたします。
請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。
- 【口座情報】 銀行名：第四銀行 白山支店 (店番号 231) (だいしぎんこう はくさんしてん)
口座番号：(普通預金) 1700997
口座名義：第 36 回 日本口腔腫瘍学会・学術大会 大会長 林 孝文
- 【お申し込み先、問い合わせ先】
第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 運営事務局
株式会社アド・メディック内 担当：東海林 豊/野沢 由美/川崎 芽衣
〒950-0078 新潟市中央区万代島5番1号 万代島ビル 13F
TEL: 025-245-4087 FAX: 025-247-8101 E-mail: jsoo36@admedic.jp

Web バナー 広告募集要項

概要

- ホームページトップページ (<http://admedic.jp/js0036/>) に貴社広告 (会社名) バナーを掲載いたします。貴社ホームページにリンクするなど各種インフォメーションを御提供ください。
- 掲載期間: お申込み～平成 29 年 12 月末 (予定) まで

【掲載料】 1 バナー 32,400 円 (税込)

【募集枠】 4 小間

【広告仕様】 バナー広告データは貴社でご準備ください。その際、以下の仕様を満たすようご注意ください。

① データ形式: GIF 形式か JPEG 形式

② サイズ: 234 pixel × 60 pixel

③ 画像解像度: 72 pixel × inch

234 pixel × 60 pixel

【送付方法】 バナーデータは、(メール添付、データ便にてお送りください。) にてお送りください。

御送付の際は、事務局確認のため以下のメモを添付してください。

①フォーマットの種類 (MS-DOS/MAC/どちらでも可) など

②貴社名及び御事務局長者名 ③保存データタイトル ④その他留意事項

申込受付後、随時バナー掲載いたします

申込方法

【申込方法】 同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局宛 FAX にてお送りください。申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。申込書送付後 1 週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】 平成 29 年 11 月 17 日 (金) 但し募集小間数に達し次第締切ります。

【原稿送付締切】 平成 29 年 11 月 24 日 (金)

【お支払い】 申込締切後、掲載料の請求書をお送りいたします。

請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。

(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)

尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【口座情報】 銀行名: 第四銀行 白山支店 (店番号 231) (だいしぎんこう はくさんしてん)

口座番号: (普通預金) 1700997

口座名義: 第 36 回 日本口腔腫瘍学会・学術大会 大会長 林 孝文

【お申し込み先、問い合わせ先】

第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 運営事務局

株式会社アド・メディック内 担当: 東海林 豊/野沢 由美/川崎 芽衣

〒950-0078 新潟市中央区万代島5番1号 万代島ビル 13F

TEL: 025-245-4087 FAX: 025-247-8101

E-mail: js0036@admedic.jp

共催セミナー(学術(ランチョン形式)、アフタヌーン、モーニング、イブニングセミナー) 募集要項

学術(ランチョン)、アフタヌーン、モーニング、イブニングセミナー

1. 日程：平成30年1月25日(木)～26日(金)
 ※27日(土)教育研修会を開催 於：アートホテル新潟駅前
2. 開催形式：第36回日本口腔腫瘍学会総会・学術大会との共催となります。
 共催：第36回日本口腔腫瘍学会総会・学術大会
 ○○○○株式会社
 ※複数企業での共催も可能です。
3. 共催費一覧： ※会場名、セミナー番号は変更の可能性もございます。

開催日	募集枠名	会場	収容人数	共催費(税込)
1月25日(木)	学術セミナー1	A会場：3F 悠久	500名	990,000円
	学術セミナー2	B会場：4F メイプル	100名	770,000円
	学術セミナー3	C会場：5F 常磐A	100名	770,000円
	アフタヌーンセミナー1	B会場：4F メイプル	100名	550,000円
	アフタヌーンセミナー2	C会場：5F 常磐A	100名	550,000円
1月26日(金)	モーニングセミナー1	B会場：4F メイプル	100名	550,000円
	モーニングセミナー2	C会場：5F 常磐A	100名	550,000円
	学術セミナー4	A会場：3F 悠久	500名	990,000円
	学術セミナー5	B会場：4F メイプル	100名	770,000円
	学術セミナー6	C会場：5F 常磐A	100名	770,000円
	アフタヌーンセミナー3	B会場：4F メイプル	100名	550,000円
	アフタヌーンセミナー4	C会場：5F 常磐A	100名	550,000円
	イブニングセミナー	C会場：5F 常磐A	100名	550,000円
1月27日(土)	学術セミナー7	越後の間	200名	880,000円

※ランチョン弁当は@1,500円(お茶付)、アフタヌーンのスィーツセット@1,000円、モーニング、イブニングの軽食は@1,000円(ドリンク付)を予定しております。

4. プログラム編成
 原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人選を調整させていただく場合がありますので、事前に事務局にお知らせください。
5. 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、正式な承諾書入手いただき、運営事務局宛お知らせください。
6. 日程・会場決定について
 募集にあたっては、ご希望の日程、会場が重なる場合がございますので、必ず、第2希望をご記入ください。会場の決定については申込書の開催希望欄を参考に協議させていただきますが、最終決定は大会長に一任とさせていただきます。
7. 情報公開の同意について
 日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。
8. 特典について
 共催企業様にプログラム抄録集2部と学会無料参加券を2枚進呈いたします。

9. 共催関係費用について

<共催費用に含まれるもの> (予定)	<共催費用に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 講演会場費（控室含む）／付帯設備費 ② 音響関係費／照明関係費 ③ 会場機材費（本会で使用している設置済み機材） ④ PC 発表用機材（スクリーン） ⑤ レーザーポインター ⑥ マイク（座長席／演者席／質疑用）	① 座長、講師にかかる費用 （交通費、謝金、宿泊費、ケータリング費） ② 参加者用ケータリング（任意） ③ 運営人件費（アナウンス、進行等） ④ 看板・サイン ⑤ 設営・撤去費等 ⑥ 記録（録音、VTR に関わる費用） ⑦ 印刷物制作費等

※A 会場の参加者お弁当数は 300 個の予定でご検討願います。

10. 案内状チラシ

総合受付付近にデスクを設置しますので、配布を希望される場合は運営事務局より事前送付要項をお送りしますので、期日にそってご手配ください。尚、サイズはA4とし部数、色数は任意とします。印刷前に1度、主催事務局にて確認いたしますので、運営事務局にPDFデータをメール添付でお送りください。

11. 運営に関する要項送付

平成 29 年 11 月初旬に運営に関する手配要項を運営事務局よりご担当者様宛にお送りします。表記された期日迄にご返信頂き、その後お見積りをお送りいたします。

申込方法

【申込方法】 同封の「共催セミナー申込書（学術、アフタヌーン、モーニング、イブニングセミナー）」に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】 平成 29 年 7 月 28 日(金) — 9 月 29 日(金) ※延長しました。

【お支払い】 会期終了までに請求書をお送りいたします。
請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【口座情報】 銀行名：第四銀行 白山支店（店番号 231）（だいしぎんこう はくさんしてん）
口座番号：（普通預金）1700997
口座名義：第 36 回 日本口腔腫瘍学会・学術大会 大会長 林 孝文

【その他】 ① 申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。
② セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。
③ テーマおよび演題等プログラムの内容について、調整をお願いすることもございます。

【プログラム内容等についてのお問合せ先】

第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 事務局
新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野内
〒951-8514 新潟市中央区学校町通 2 番町 5274
TEL : 025-227-2916 FAX : 025-227-0810
E-mail : jsoo36@dent.niigata-u.ac.jp

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

第 36 回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 運営事務局
株式会社アド・メディック内 担当：東海林 豊／野沢 由美／川崎 芽衣
〒950-0078 新潟市中央区万代島 5 番 1 号 万代島ビル 13F
TEL: 025-245-4087 FAX: 025-247-8101 E-mail: jsoo36@admedic.jp

企業展示 および 書籍展示実施要項

概要

- 日程：2018年(平成30年)1月25日(木)～26日(金)
- 会場：新潟グランドホテル 5F 波光の間またはA会場ホワイエで調整中。
※同フロアに、ポスター会場、休憩所等をレイアウトします。9
- 出展料：
 - 基礎小間料金含む場合：162,000円(税込) / 1小間
基礎小間仕様と基礎小間に含まれる項目に関しては、下記をご参照ください。
 - 書籍：5,400円(税込) (会場の机1本：W1,800×D450)
- 出展内容：第36回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会が許可した出展物
- 募集小間数：1) 企業展示：10小間
2) 書籍：2社(1社机4本まで)
小間(予定)多数のご応募があった場合には、先着順とさせていただきます。
各社の小間割は大会事務局に一任ください。
- 募集締切：平成29年11月17日(金)

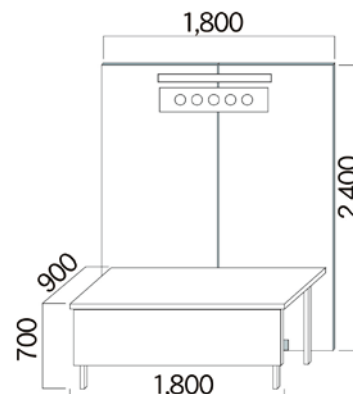
展示小間図(予定)

1) 基礎小間

事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

・W1,800mm×D900mm×H2,400mm のスペース。

基礎小間付属備品	
木工バックパネル W1,800mm×H2,400mm	1式
社名板 ※指定書体・ロゴのご希望がある場合は別途お見積もり	1枚
展示台 W1,800×D900×H700 ※終了時における商品カバーについては各社ご用意ください。	1基
電源 100V 2口 1.0Kw	1ヶ
照明 / 蛍光灯 FL40W	1灯

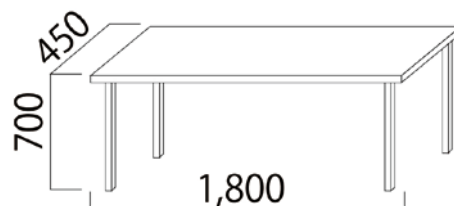


2) 書籍展示

展示机(1,800mm×450mm) 1台
レジ用コンセント1口
※クロス、商品カバーは各社にてご用意ください。
※社名板は各社にてご用意ください。

上記以外の装飾、電気配線など一切は出展社各位でご負担いただきます。

備品および電気器具を使用される場合は別紙申込書にて、担当までお申し込みください。



【電力について】

・電気供給工事(企業展示に限り) ※書籍展示にはレジ用のコンセントのみとします。

電気器具を持ち込んで使用するのに必要な電気容量を別紙申込書にてお申込ください。

電気配線の工事費は1,000W 迄は基礎仕様、1,001W 以上500W ごとに 6,480円を会期終了後、運営担当より請求申し上げます。

※電気供給を申込みされる場合は必ずコンセント工事もお申込ください。必要な電気容量に従って電気配線工事を行います。

※交流三相200V 幹線など、特殊な電気供給工事を希望される場合は運営事務局までお問い合わせください。

・コンセント工事

電気器具を持ち込んで使用するのに必要な電気容量を後日案内の出展要項内、確認申請書にてお申込ください。

その他事項

【小間配置】

出展申込締切後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上、平成 29 年 12 月初旬頃、出展者にご通知いたします。小間配置の決定については、事務局に一任いただきますようお願い申し上げます。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、保障等の責任は事務局ならびに株式会社アド・メディックは一切負いませんのでご了承ください。

【搬入・搬出について】

■展示日程：	搬入設営	1月24日(水)	14時～18時(予定)
	展 示	1月25日(木)	9時～17時(予定)
	展 示	1月26日(金)	9時～16時30分(予定)
	撤 去	1月26日(金)	16時30分～17時30分(予定) (※最終日撤去は18時まで完了)

※上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承ください。

この変更に伴う出展申込の取消しはできません。また、これに生じた損害は補償できません。

『出展要項』(平成 29 年 12 月初旬頃発送予定)にてご案内いたします。

なお、企業展示に関する説明会の開催は予定しておりません。

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消しは原則としてできません。やむをえず出展を取り消される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

※小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料お支払前であっても、それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がございますので、ご注意ください。

【変更・中止】

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。

【申込方法】

企業・書籍展示に関しましては株式会社 アド・メディックに業務を委託しております。添付の申込書に必要事項を記入し、FAX でお申し込みください。また、ご不明な点なども直接お問い合わせください。

※出展内容によっては出展お申込をお受けできない場合がございますのでご了承ください。

【未承認医療用具の展示】

未承認医療用具等を出展する場合は、厚生労働省に必要書類を提出してください。その際に添付する主催者からの出展要請書は、開催3週間前までに必要事項を予めご記入の上、運営事務局にご提出頂ければ、内容確認の後主催者印を捺印し、ご返送いたします。

【プログラム・抄録集の進呈】

出展いただきました各企業にはプログラム抄録集を1小間につき1部進呈いたします。

【お申し込み先、問い合わせ先】

第36回 日本口腔腫瘍学会総会・学術大会 運営事務局
株式会社アド・メディック内 担当:東海林 豊/野沢 由美/川崎 芽衣
〒950-0078 新潟市中央区万代島5番1号 万代島ビル13F
TEL : 025-245-4087 FAX : 025-247-8101
E-mail : jsoo36@admedic.jp