

第 11 回日本薬局学会学術総会

協賛募集のご案内

共催セミナー開催
機器医薬品展示会・書籍展示会開催
模擬薬局等展示会
講演要旨集 広告掲載
コンgresバッグ 広告掲載

会 期： 平成 29 年 11 月 25 日（土）～26 日（日）
会 場： 大宮ソニックシティ（さいたま市）

第 11 回日本薬局学会学術総会 大会長
首藤 正一

第 11 回日本薬局学会学術総会

開催のご案内

謹啓 秋涼の候、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、一般社団法人日本保険薬局協会ならびに一般社団法人日本薬局学会に対しまして、一方ならぬご厚情を賜り、厚く御礼申し上げます。一般社団法人日本薬局学会は日本保険薬局協会のファーマシーフォーラムおよびその周辺の協会活動を独立させて、日本薬局学会として設立されました。その研究活動を一層充実させるべく学術総会を中心に活動しております。

さて、この度第 11 回日本薬局学会学術総会を平成 29 年(2017 年)11 月 25 日(土)、26 日(日)の 2 日間にわたり、さいたま市の大宮ソニックシティにて開催する運びとなりました。本総会是一般社団法人日本薬局学会が毎年開催する学術総会であり、全国の保険薬局の従事者による研究成果の発表・討論を行い、人的交流を行う重要な総会であります。

今回開催する第 11 回学術総会では、保険薬局や薬剤師の質の向上をめざし、地域医療の実践における理解を深めるとともに、さらには関連する医療従事者、企業とも情報の共有を図りたいと考えております。

日本薬局学会学術総会の運営にあたっては、本来会員の会費をもって運営されるべきところではございますが、何分にも昨今の厳しい情勢下にあつて、皆様のご支援をお願いせざるを得ない状況でございます。つきましては大変恐縮ではございますが、第 11 回日本薬局学会学術総会への参加をお願いすると共に、別紙の要項をご参照いただき、この機会に運営協力並びに各種協賛についても、貴社のご支援、ご協力を賜りたくお願い申し上げます。

学術総会の充実した開催を目指し、皆様方のご理解とご協力をお願い申し上げます。

末筆ながら、皆様の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

平成 28 年 10 月 吉日
第 11 回日本薬局学会学術総会 大会長

首藤



学術総会開催概要

1. 名 称: 第 11 回日本薬局学会学術総会
2. テ ー マ: 薬剤師新時代 ―地域を支える薬局とその可能性―
3. 開 催 日: 平成 29 年(2017 年)11 月 25 日(土)～26 日(日)
4. 会 場: 大宮ソニックシティ
〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町一丁目 7-5
5. 会 長: 首藤 正一 (株式会社アインホールディングス 代表取締役専務)
6. 学術総会HP: <http://www.ps-japan.org/forum2017>
7. 参加者予定数: 約 3,500 名
8. 運 営 準 備 室: 日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 6 階
TEL:052-218-5822/FAX:052-218-5823/E-mail:psj11@convention.co.jp

講演要旨集 広告募集のご案内

1. 募集媒体

第 11 回日本薬局学会学術総会 講演要旨集

2. 掲載要領

- (1) 大きさ A4
- (2) 印刷予定部数 4,000 部
- (3) 印刷方法 オフセット印刷
- (4) 広告申込締切 締切 平成 29 年 5 月 26 日(金)
- (5) 広告料金(税込)

表 4(カラー)	432,000 円	1 口
表 2(カラー)	216,000 円	1 口
表 3(カラー)	216,000 円	1 口
後付 1 頁(会員)	75,600 円	9 口
後付 1 頁(非会員)	86,400 円	9 口
企業名掲載のみ	21,600 円	20 口

※表 2、表 3、表 4 は、受付順にて申し受けます。事前にお問い合わせください。

- (6) 広告原稿 データ、印画紙もしくはフィルムにて平成 29 年 7 月 28 日(金)までにご納品ください。
(使用後返却いたします。)
- (7) 作成費用明細 印刷費 3,240,000 円(税込) 予定 【内訳】@750 円×4,000 部 消費税 240,000 円

3. 申込方法

別紙「講演要旨集広告申込書」に必要事項をご記入の上、FAXまたはファイル添付による E-mailで
ご送付ください。

4. ページ割について

主催者にご一任くださいますようお願い申し上げます。

5. 請求

申込書を受領し、準備が整い次第順次、運営準備室より請求書を発行いたします。
請求書記載の指定口座までお振込みください。
なお、まことに勝手ながら振込手数料は貴社負担とさせていただきます。
また、請求書発行後のキャンセルは原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

6. 原稿版下送付

「7. お問い合わせ先」の第 11 回日本薬局学会学術総会 運営準備室までご送付ください。

7. お問い合わせ先

第 11 回日本薬局学会学術総会 運営準備室
日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
担当 安治 (あじ)、伊藤
〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 6 階
TEL: 052-218-5822 / FAX: 052-218-5823 / E-mail: psj11@convention.co.jp

コンgresバッグ 広告募集のご案内

1. 募集媒体

第 11 回日本薬局学会学術総会 コンgresバッグ

2. 掲載要領

- (1) 大きさ A4 サイズの資料が入る容量
- (2) 準備数 2,000 個
- (3) 掲載方法 バッグ外側に広告(貴社名・ロゴ)掲載 (一色印刷)
- (4) 広告申込締切 平成 29 年 5 月 26 日(金)
- (5) 広告料金(税込)

貴社名・ロゴ掲載	600,000 円	1 口
----------	-----------	-----

- (6) 広告原稿 学会指定のデータ形式にて平成 28 年 7 月 28 日(金)までにご納品ください。
- (7) 募集枠数 2 枠
- (8) 作成費用明細 製作費 1,296,000 円(税込)予定 【内訳】@648 円×2,000 個

3. 申込方法

別紙「講演要旨集・コンgresバッグ広告申込書」に必要事項をご記入の上、FAXまたはファイル添付による E-mailでご送付ください。

4. 掲載方法

バッグ形状・素材により掲載位置を決定します。掲載位置については主催者にご一任くださいますようお願い申し上げます。

5. 請求

申込書を受領し、準備が整い次第順次、運営準備室より請求書を発行いたします。
請求書記載の指定口座までお振込みください。
なお、まことに勝手ながら振込手数料は貴社負担とさせていただきます。
また、請求書発行後のキャンセルは原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

6. 原稿版下送付

「7. お問い合わせ先」の第 11 回日本薬局学会学術総会 運営準備室までご送付ください。

7. お問い合わせ先

第 11 回日本薬局学会学術総会 運営準備室
日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
担当 安治 (あじ)、伊藤
〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 6 階
TEL: 052-218-5822 / FAX: 052-218-5823 / E-mail: psj11@convention.co.jp

共催セミナー 開催・募集のご案内

1. 共催セミナー枠

・ランチョンセミナー

開催日程:平成 29 年 11 月 25 日(土)、26 日(日)

共催費:会場により異なります。10 セミナーを開催予定。

開催時間は学術総会プログラム確定後に、決定いたします。

・デザートセミナー

開催日程:平成 29 年 11 月 25 日(土)、26 日(日) ランチョンセミナー後1時間程度

共催費:開催時間、会場により異なります。8 セミナーを開催予定。

* 詳細については、申込期日締切後に調整しご案内いたします。早々の手続きが必要な場合にはご連絡ください。

* ご希望の会場、セミナー種類にそえない場合がありますので、予めご了承ください。

* ご希望によってモーニングセミナーの開催について検討いたします。

2. 共催費(税込)

席数	ランチョンセミナー (11/25,26)	デザートセミナー (11/25,26)
大会場 400~500 席以上	1,512,000 円 (10/29,30 × 1 枠)	-
中会場 200~300 席程度	1,296,000 円 (10/29,30 × 2 枠)	1,296,000 円 (10/29,30 × 2 枠)
小会場 200 席以下	1,080,000 円 (10/29,30 × 2 枠)	1,080,000 円 (10/29,30 × 2 枠)

※上記の共催費には、以下の費用は含まれておりません。

- ①講師、司会者の謝礼・交通費、控室での飲食
- ②参加者へのランチョン弁当・デザート類
- ③控室代
- ④学会で利用しない機材備品
- ⑤受付・会場スタッフ(PC受付、オペレーターは学会側で用意します)
- ⑥印刷関係費用

3. ランチョン弁当、デザート提供について

同日開催のランチョン弁当、デザートの種類は同一内容とします。11/25,26 の内容は異なります。

弁当、デザートは数量は席数分のご用意をお願いいたします。弁当の単価は 1,500 円~2,000 円(税別)を予定しています。

4. 申込締切

申込締切日(平成 29 年 5 月 26 日(金))までに申込書を下記運営準備室へ FAX またはファイル添付による E-mailにてご送付ください。

お問い合わせ先

第 11 回日本薬局学会学術総会 運営準備室
日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
担当 安治 (あじ)、伊藤
〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 6 階
TEL:052-218-5822/FAX:052-218-5823/E-mail:psj11@convention.co.jp

5. セミナー枠の決定について

セミナー枠については実行委員会にて決定いたします。予めご了承ください。

また運営準備室の許可なく、第三者に譲渡、貸与若しくは、企業様同士でのセミナー枠の変更などはご遠慮ください。

6. 請求

申込書を受領し、準備が整い次第順次、運営準備室より請求書を発行いたします。

請求書記載の指定口座までお振込みください。

なお、まことに勝手ながら振込手数料は貴社負担とさせていただきます。

7. 申込規定

申込み後の取り消しは原則として認めません。やむなく申込みの取り消しを行う場合には、その「理由を明記した文書」を準備室に提出し、承認を得てください。なお、申込みを取り消された場合でも、共催費の返却はいたしませんので、ご了承ください。

8. 貴社ウェブサイトでの共催費等の公開に関して

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること(開示形式例: 第 11 回日本薬局学会学術総会 ○○セミナー:○○円)に同意します。

機器医薬品展示会・書籍展示会 模擬薬局等展示会 開催・募集のご案内

1. 概要

開催日程:平成 29 年 11 月 25 日(土) , 26 日(日)

設営日 : 11 月 24 日(金) 午後 (予定)

11 月 25 日(土) 10:00~16:30 (予定)

11 月 26 日(日) 9:00~16:00 (予定)

展示会会場: 大宮ソニックシティ ソニックシティビル 第 1 展示場

募集予定小間数: 約 70 小間

2. 展示小間仕様および料金

機器医薬品展示

【料 金】 324,000 円/小間 <非会員:432,000 円>

*消費税 8%含む

【スタンダード小間仕様】 間口 1.8m×奥行き 0.9m×高さ 2.4m

展示台(幅 1.8m×奥行 0.9m×高さ 0.7m)、展示台用白布付、

サイドパネル・社名板・蛍光灯 1 灯付

【スペース仕様】 スペースのお申し込みは 2 小間以上からとなります。

間口 1.8m×奥行き 1.5m×お申し込み小間数・小間レイアウトは準備室にて
決定します。該当区画をライン引きしてお渡しいたします

*その他電源/備品手配はオプションでの対応となります

模擬薬局等展示会

※展示内容につきましては「模擬薬局」には限定しておりませんのでご了解ください。

【料 金】 3,240,000 円/小間

*消費税 8%含む

【仕 様】 30~50 m²のスペース小間でのお渡しとなります。

該当区画をライン引きしてお渡しいたします

*その他電源/備品手配はオプションでの対応となります

書籍展示

【料 金】 10,800 円/1 テーブル

*消費税 8%含む

【仕 様】 幅 1.8m×奥行 0.9m 仕様:白布付

*その他電源/備品手配はオプションでの対応となります

3. 申込締切

平成 29 年 5 月 26 日(金)

* 申込書にご記入の上、運営準備室 FAX(052-954-2355)までご送付ください。お申込受付は原則、先着順とさせていただきます。予定数に達した場合はその時点で締め切らせていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

4. 請求

お申込み後、運営準備室より請求書を発行いたしますので、記載された期日までに指定銀行口座までお振込ください。

なお、まことに勝手ながら振込手数料は貴社負担とさせていただきます。

また、請求書発行後のキャンセルは原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

5. 小間の配置

- ・ 小間／スペース配置の割当は、申込締切後に主催者(運営準備室ならびに実行委員会)にて、カテゴリー別の会場配置を基に、申込数や競合状況・申込順などを勘案して決定いたします。
- ・ 出展社が主催者の許可無くスペースの全部または一部を第三者に譲渡・賃与もしくは出展社同士において交換することはできません。
- ・ 申込締切後、レイアウト等の兼ね合いから申込スペースを調整する場合がありますのでご了承ください。
- ・ 企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接して配置することが可能です。申込時にお申し出ください。
- ・ 100 kgを超える出展物をお持込みされる場合は、事前に運営準備室までお問い合わせください。床荷重:500kg/m²(材質ゴムタイル)です。重量物の搬入・搬出経路、設置場所には必ずコンパネなどを敷いた上でご出展ください。
- ・ 展示会場搬出入口は幅 5.0m、高さ 3.2m となっております。
※なお、搬出入車両は、高さ 2.9m 以下、長さ 6.8m 以下、幅 2.2m 以下の制限がございます。

6. 会場仕様

基本装備以外の電気設備、電話回線、オプションリースにつきましては、出展社のご負担にて別途ご用意いたします。

7. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。

展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

8. お問い合わせ先

第 11 回日本薬局学会学術総会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内

担当 安治 (あじ)、伊藤

〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 6 階

TEL:052-218-5822/FAX:052-218-5823/E-mail:psj11@convention.co.jp

日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
 FAX:052-218-5823

第11回日本薬局学会学術総会 講演要旨集・コンgresバッグ広告申込書

※申込者(所在地、TEL・FAX、E-mail はご連絡先ご担当者の方をご記入ください。)

平成 年 月 日

会社名 団体名	フカナ		
実務 担当者	フカナ	所属	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

申込内容 ※いずれかに✓をご記入ください。(掲載費は税込みです)。

- 表4 432,000円 (カラー)
- 表2 216,000円 (〃)
- 表3 216,000円 (〃)
- 後付1頁(会員) 75,600円 (モノクロ1色)
- 後付1頁(非会員)86,400円 (〃)
- 後付1/4頁 横 (〃)
- (企業名掲載予定)21,600円
- コンgresバッグ掲載 600,000円

問い合わせ先:

第 11 回日本薬局学会学術総会 運営準備室
 日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
 担当 安治 (あじ)、伊藤
 〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 6 階
 TEL:052-218-5822/FAX:052-218-5823/E-mail:psj11@convention.co.jp

申込締切:平成29年5月26日(金)

日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内

FAX: 052-218-5823

第11回日本薬局学会学術総会 共催セミナー申込書

※必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

平成 年 月 日

会社名 団体名	ワリガナ				
実務 担当者	ワリガナ	所属			
所在地	〒				
TEL		FAX		E-mail	

●共催セミナー内容

ご希望	会場タイプ 開催日	<p>※ご希望にチェックを付けてください。 ※先着順で申込受付をしておりますが、場合によっては調整する場合がございますので予めご了承下さい。</p> <p>第一希望 <input type="checkbox"/>11月25日(土) <input type="checkbox"/>11月26日(日) <input type="checkbox"/>400-500席以上 <input type="checkbox"/>200-300席程度 <input type="checkbox"/>200席以下 <input type="checkbox"/>ランチョンセミナー <input type="checkbox"/>デザートセミナー</p> <p>第二希望 <input type="checkbox"/>11月25日(土) <input type="checkbox"/>11月26日(日) <input type="checkbox"/>400-500席以上 <input type="checkbox"/>200-300席程度 <input type="checkbox"/>200席以下 <input type="checkbox"/>ランチョンセミナー <input type="checkbox"/>デザートセミナー</p> <p>第三希望 <input type="checkbox"/>11月25日(土) <input type="checkbox"/>11月26日(日) <input type="checkbox"/>400-500席以上 <input type="checkbox"/>200-300席程度 <input type="checkbox"/>200席以下 <input type="checkbox"/>ランチョンセミナー <input type="checkbox"/>デザートセミナー</p>
	テーマ(案)	
	座長(案)	
	講師(案)	
	講師(案)	
通信欄(その他ご要望がありましたらご記入ください)		

問い合わせ先:

第11回日本薬局学会学術総会運営準備室 日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
 担当 安治 (あじ)、伊藤 〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル6階
 TEL:052-218-5822/FAX:052-218-5823/E-mail:psj11@convention.co.jp

申込締切:平成29年5月26日(金)

日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
FAX: 052-218-5823

第11回日本薬局学会学術総会 展示会 出展申込書

平成 年 月 日

●出展申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mailはご連絡先ご担当者の方をご記入ください。)

会社名 団体名	フリガナ			
担当者	フリガナ	所属		役職
所在地	〒	TEL		
E-mail		FAX		

●申込小間数 (税込み)

<input type="checkbox"/> 展示小間申込
<会員>
スタンダード小間 ¥324,000/小間 × [小間]
スペース ¥324,000/小間 × [小間]
<非会員>
スタンダード小間 ¥432,000/小間 × [小間]
スペース ¥432,000/小間 × [小間]
<input type="checkbox"/> 模擬薬局等展示申込
スペース ¥3,240,000/小間 [m ² 希望]
<input type="checkbox"/> 書籍展示テーブル申込
書籍展示 ¥10,800 / テーブル × [テーブル]
計 ￥ _____

●展示出展物

(予定している出展物や展示内容について必ずご記入ください。)

問い合わせ先:
第11回日本薬局学会学術総会運営準備室 日本コンベンションサービス株式会社中部支社内 担当 安治(あじ)、伊藤
〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル6階
TEL:052-218-5822/FAX:052-218-5823/E-mail:psj11@convention.co.jp