

日本心臓リハビリテーション学会  
第8回四国支部地方会

協賛趣意書

会期：2025年3月15日(土)・16日(日)

会場：松山市総合コミュニティセンター

会長：船田 淳一(独立行政法人国立病院機構 愛媛医療センター 循環器内科)



## 会長挨拶

各位

謹啓 貴社におかれましては時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なるご支援とご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび 松山市にて「日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会」を2025年3月15日(土)・16日(日)に開催させていただくこととなりました。

本学会は「四国心リハ ―協調とその先へ― Advance through collaboration : charting the course forward」をテーマとし、四国地区の循環器疾患の研究・診療に携わっている医師やメディカルスタッフ約200名の参加が見込まれ、多くの研究発表と活発な討論が行なわれます。特に、今回は他科とのコラボレーション企画や地域医療に関わる医療スタッフ向けの企画を予定しており、さらなる参加人数増加を目指しております。本学会を機会に、多数の参加者が貴重な情報を得て、参加者同士が交流を深め、四国地区における心臓リハビリテーションの啓発となる学会となることを期待しております。

しかしながら、参加者の会費だけでは、本学会を十分に運営することが困難であるのが実状でございます。そこで、本学会がより実りある会となりますよう、是非とも開催趣旨に深いご理解を賜りまして、是非、共催セミナーのご検討を賜りたく、謹んでお願い申し上げます。何卒、ご協力よろしくお願いたします。なお、本会では日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会が設けた「企業と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を心より祈念いたします。

謹白

2024年8月吉日

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

会長 船田 淳

(独立行政法人国立病院機構 愛媛医療センター 循環器内科)



## 開 催 概 要

■会 名：日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

■会 期：2025年3月15日(土)・16日(日)

■会 場：松山市総合コミュニティセンター  
〒790-0012 愛媛県松山市湊町七丁目5番地  
TEL 089-921-8222

■参加者数：約250名

■会 長：船田 淳一  
(独立行政法人国立病院機構 愛媛医療センター 循環器内科)

■予定プログラム：

- ・特別講演
- ・シンポジウム
- ・一般講演(約50題)
- ・ランチョンセミナー
- ・優秀演題アワードセッション
- ・スポンサードセミナー
- ・モーニングセミナー

■主催事務局：愛媛医療センター 循環器内科  
〒791-0281 愛媛県東温市横河原366番地  
TEL：089-964-2411 FAX：089-964-0251

■運営事務局：株式会社メッド 担当：小野、森  
〒701-0114 岡山県倉敷市松島1075-3  
TEL：086-463-5344 FAX：086-463-5345  
E-mail：jacr-sh2024@med-gakkai.org

## 寄付金 募集要項

### 収入の部

項 目	金 額
<b>1.参加費</b>	<b>¥580,000</b>
会員	¥3,000 × 120名
非会員	¥4,000 × 30名
懇親会費	¥2,000 × 50名
<b>2.広告掲載料</b>	<b>¥792,000</b>
表4(カラー)	¥132,000 × 1社
表2・表3(カラー)	¥110,000 × 2社
後付1ページ(モノクロ)	¥66,000 × 4社
後付1/2ページ(モノクロ)	¥44,000 × 4社
<b>3.展示出展料</b>	<b>¥330,000</b>
基礎小間	¥110,000 × 3小間
<b>4.共催セミナー</b>	<b>¥3,600,000</b>
ランチョンセミナー	¥600,000 × 6社
<b>5.寄付金</b>	<b>¥1,000,000</b>
その他	¥1,000,000
<b>合 計</b>	<b>¥6,302,000</b>

### 支出の部

項 目	金 額
1. 会場費・附帯設備費	¥950,000
2. 旅費宿泊費	¥60,000
3. 招請費	¥60,000
4. 手数料	¥27,000
5. 事務局費	¥250,000
6. 印刷費(抄録集)	¥800,000
7. 印刷費(その他)	¥325,000
8. 通信費	¥150,000
9. 発送作業費	¥180,000
10. ホームページ関連費	¥450,000
11. 機材・備品費	¥1,300,000
12. 会場装飾費	¥500,000
13. 人件費	¥900,000
14. 会議費	¥250,000
15. 事後処理費	¥100,000
<b>合 計</b>	<b>¥6,302,000</b>

## 寄付金 募集要項

■会 名：日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

■募金目標額：1,000,000円

■募集期間：2024年7月～2025年3月14日（金）

■寄付金募集責任者：

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

会長 船田 淳一（独立行政法人国立病院機構 愛媛医療センター 循環器内科）

■寄付金使途：

2025年3月15日（土）・16日（日）松山市において開催される

「日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会」の開催費用にあてる。

■申込方法：

別紙、「寄付金申込書（書式-01）」にご記入の上、運営事務局宛にメールまたはFAXにてお送りください。寄付金申込書により入金の確認を行っておりますので、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

※2025年1月10日（金）以降の申込は抄録集の協賛企業一覧には掲載されないことをご了承ください。

■寄付金 お振込み先：

2024年3月14日（金）までに下記口座までお振込みください。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

銀行名：りそな銀行 新宿支店（店番：299）

口座名：トクテイエイリカドウホウジン ニホンシンゾウ ガツカイ  
特定非営利活動法人 日本心臓リハビリテーション学会  
シヨクシブチホウカイ カイチヨウ フナダ ジュンイチ  
四国支部地方会 会長 船田 淳一

口座番号：普通 3844941

■寄付に関する問い合わせ先：

愛媛医療センター 循環器内科

〒791-0281 愛媛県東温市横河原 366 番地

TEL：089-964-2411 FAX：089-964-0251

## 広告掲載 募集要項

■誌名：日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会 プログラム抄録集

■部数・版型：約700部（A4版）

■配布対象：会員、非会員の参加者、協賛企業

■制作費：約800,000円（税込）

■申込社数：11社 表4：1社 表2、表3：2社  
後付全頁（モノクロ）：4社 後付半頁（モノクロ）：4社

■申込金額：792,000円（税込）

■広告料：表4（カラー） ￥132,000  
表2、3（カラー） ￥110,000  
後付全頁（モノクロ） ￥66,000  
後付半頁（モノクロ） ￥44,000

### ■申込方法：

別紙「広告申込書（書式-02）」に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛にメールまたはFAXにてお送りください。

ページ割につきましては、会長にご一任いただきますようお願い申し上げます。

### ■申込・版下送付期日：2024年11月29日（金）

※広告原稿は完全版下（紙焼き版下・CD-R）を、学会名を必ず明記のうえ、下記運営事務局まで宅配便にてご送付ください。

なお、当方での版下作成はいたしません。

版下データは、Adobe Illustrator CS3以下でお送りください。

※データ入稿の場合は、下記アドレスまでお送りください。

【データ送付先E-mail】 [jacr-sh2024med-gakkai.org](mailto:jacr-sh2024med-gakkai.org)

### ■広告申込み・版下送付先

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会 運営事務局

株式会社メッド 担当：小野、森

〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL：086-463-5344 FAX：086-463-5345

E-mail：jacr-sh2024@med-gakkai.org

### ■広告料お振込先

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期日までに下記指定口座までお振り込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますよう、お願い申し上げます。

銀行名：りそな銀行 新宿支店（店番：299）

口座名：トクテイエイリカドウホウジン ニホンシンゾウ ガツカイ  
特定非営利活動法人 日本心臓リハビリテーション学会  
シヨクシブチホウカイ カイチヨウ フナダ ジュンイチ  
四国支部地方会 会長 船田 淳一

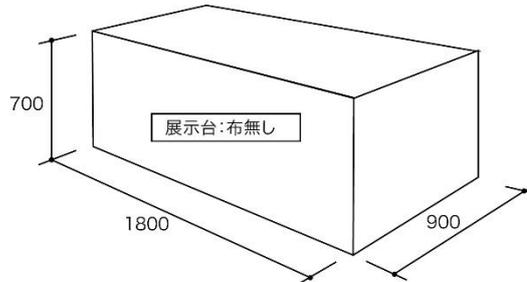
口座番号：普通 3844941

## 企業展示 募集要項

- 展示会場（予定）：松山市総合コミュニティセンター 2F 展示室
- 出展対象：医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器、システム・書籍他
- 募集小間数（予定）：基礎小間 3 小間
- 出展料金：

種類	単位	サイズ	単価（税込）
基礎小間	1 小間	W1.8m×D0.9m×H2.1m	110,000 円

- 小間規格：1 小間＝間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m  
展示台 1 台（W1.8m×D0.6m×H0.7m）白布無 のみ  
※その他の小間内装飾は、出展者が行ってください。  
※電気の使用、バックパネル等はすべてオプション（有料）になります。  
会期が近づきましたら、展示事務局よりご案内いたします。



- スケジュール：  
[搬入] 2024年3月14日（金） 午後  
[会期] 2025年3月15日（土）・16日（日）  
[搬出・撤去] 2024年3月16日（日） 学会プログラム終了後

- 申込方法：  
別紙「展示申込書（書式-03）」に所定の事項を記載のうえ、運営事務局宛にメールまたは FAX にてお送りください。募集小間数に達し次第、申込みを締め切ります。

**申込期日：2024年11月29日（金）**

- 出展料お振込先：  
申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期日までに下記学会口座までお振り込みください。  
振込手数料は貴社にてご負担いただきますよう、お願い申し上げます。

銀行名：りそな銀行 新宿支店（店番：299）

口座名：トクテイエイリカツドウホウジン ニホンシンゾウ ガツカイ  
特定非営利活動法人 日本心臓リハビリテーション学会  
シヨクシブチホウカイ カイチョウ フナダ ジュンイチ  
四国支部地方会 会長 船田 淳一

口座番号：普通 3844941

### ■出展規約：

1. 展示小間割の決定  
主催事務局で決定いたします。
2. 出展物  
出展対象に記載された範囲のもの、及び主催事務局の認めたものといたします。  
※薬事法未承認品の展示については、運営事務局にお問い合わせください。
3. 出展物の販売の禁止  
会期中現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。  
但し、主催事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。
4. 出展者へのご案内  
出展者説明会は行いません。開催の1カ月前に小間割、搬入出、装飾、什器・照明器具などのリースのご案内等、詳細をご連絡いたします。
5. 会場の管理  
会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いかねます。
6. 会場・会期・開場時間の変更  
やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合がございます。この変更を理由として出展申込みを取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。
7. 本会議参加資格について  
出展者に対しては日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はございません。会議プログラムに参加希望の方は学会事務局までお問い合わせください。  
但し、展示会場内への出展者の入場制限はございません。
8. 電気  
全てオプションになります。  
最終電気容量決定・集約後、あらためて金額をお知らせいたします。
9. 禁止事項  
装飾物、展示物の高さは、2.1mに制限します。また、床面への直接工作（ガムテープ、アンカー等）は出来ません。養生等については出展社の責任において施工してください。
10. お申込みの取消し  
お申込期日を過ぎての取り消しについては、一切お受けできません。  
また、お支払済みの出展料のご返金は出来ませんので、予めご了承下さい。



FAX 返信先 : 086-463-5345

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会 運営事務局株式会社メッド 宛

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

寄付金申込書

年 月 日

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会  
会長 船田 淳一 殿

趣旨に賛同し、日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会の学会開催費用として、  
下記のとおり寄付いたします。

金 円也

貴社名： \_\_\_\_\_

ご所属： \_\_\_\_\_

責任者氏名： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_

〒 -

住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_ (必須)

お振込み予定日： 年 月 日頃

申込締切日： 2025年3月14日 (金)

《運営事務局》

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

運営事務局 株式会社メッド 担当：小野、森

〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL : 086-463-5344 FAX : 086-463-5345 E-mail : jacr-sh2024@med-gakkai.org



FAX 返信先 : 086-463-5345

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会 運営事務局 株式会社メッド 宛

## 日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

## 広告申込書

2024年 月 日

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会  
会長 船田 淳一 殿 広告掲載を希望する  広告掲載を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。  
※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会 プログラム抄録集への  
広告掲載を下記の通り申し込みます。(該当箇所に印を付けてください)

- |                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 表4          | ¥132,000 (税込) |
| <input type="checkbox"/> 表2、表3       | ¥110,000 (税込) |
| <input type="checkbox"/> 後付全頁 (モノクロ) | ¥66,000 (税込)  |
| <input type="checkbox"/> 後付半頁 (モノクロ) | ¥44,000 (税込)  |

料 金 : ¥ \_\_\_\_\_

版 下 : \_\_\_\_\_ 年 月 日 メッド宛に送付します。

貴 社 名 : \_\_\_\_\_

ご担当所属 : \_\_\_\_\_

ご担当者名 : \_\_\_\_\_

ご 住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ (必須)

申込・版下送付締切 : 2024年11月29日 (金)

《運営事務局》

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

運営事務局 株式会社メッド 担当 : 小野、森

〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL : 086-463-5344 FAX : 086-463-5345 E-mail : jacr-sh2024@med-gakkai.org



FAX 返信先 : 086-463-5345

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会 運営事務局株式会社メッド 宛

## 日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会

## 展示申込書

2024年 月 日

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会  
会長 船田 淳一 殿 出展を希望する  出展を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。  
※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 Tel : Fax : E-mail : (必須)
申込み内容	基礎小間 1小間 ¥110,000× 小間 =¥
出展物 (予定)	
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定
電気	使用する ( kW) ・ 使用しない ・ 未定
その他、ご要望ございましたら、ご記入ください。	

申込締切 : 2024年11月29日 (金)

《運営事務局》

日本心臓リハビリテーション学会第8回四国支部地方会  
運営事務局 株式会社メッド 担当 : 小野、森  
〒701-0114 岡山県倉敷市松島 1075-3

TEL : 086-463-5344 FAX : 086-463-5345 E-mail : jacr-sh2024@med-gakkai.org