第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会

開催趣意書

寄付金

広告掲載

Web バナー広告

共催セミナー（ランチョン）

PC 受付待受画面・メインスクリーン、ドリンクサービス

企業・書籍展示

会　　期：2020 年 7 月 11 日（土）～12 日（日）

会　　場：KKR ホテル熱海

〒413-0005 静岡県熱海市春日町 7-39

大　会　長：伊丹　純（国立研究開発法人国立がん研究センター中央病院放射線治療科 科長）

ご 挨 拶

謹啓　時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素より、中性子捕捉療法学会学術大会へ格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび日本中性子捕捉療法学会の会員の皆様のご推挙で、第17回日本中性子捕捉療法学会学術大会を熱海の地で開催することになり、重責に心が引き締まる思いであります。

原子炉で連綿と受け継がれてきた中性子捕捉療法は、今や加速器による中性子捕捉療法の登場で、大きく腫瘍学の世界に羽ばたき始めました。中性子捕捉療法の多くの業績は日本から発信されたもので、加速器中性子捕捉療法の技術も我が国を中心に展開されていることも強調されねばなりません。この我が国で育くんできた中性子捕捉療法の理論と技術を世界に展開するためには、加速器中性子捕捉療法を確たる臨床的モダリティに育て上げ、その腫瘍学における位置づけを確立する必要があります。そのためには、日本中性子捕捉療法学会の強みである、生物学、化学、物理学、臨床医学にわたる多岐の人材が一丸となり、その英知を結集する必要があります。

この熱海は、遠く奈良の時代からの温泉地で、江戸時代以来東京の奥座敷として貴賤を問わず多くの人々を引き付けてきた海に面した風光明媚な温泉町であります。その熱海の地で、温泉につかりながら、美酒に浸りつつ胸襟を開き、各々の思想と信念をぶつけ合うことこそが新しい中性子捕捉療法の明日を築くために必要なのだと思います。

皆さま、ぜひ熱海にお越しいただき、会員の皆様の中性子捕捉療法に対する情熱をぶつけ合おうではありませんか。「人間は解決できない問題は提出しない」はマルクスが資本論のなかでいった言葉ですが、それを心に抱きつつ中性子捕捉療法の未来を語りましょう。

本学術集会の運営につきましては、充実した内容でありながら極力簡素に行うことを旨としたいと思います。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。本学術集会の内容をより充実させ、多くの会員各位にとって新しい情報収集の場とするためには、各方面からのご支援、ご協力を仰がざるを得ないのが実情です。

つきましては、諸経費ご多難の折、誠に恐縮ではございますが、本学術集会の趣旨にご賛同いただき、何卒格段のご配慮を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の今後一層のご発展を祈念申し上げます。

謹白

2019年10月吉日

第17回日本中性子捕捉療法学会学術大会
大会長　伊丹純

開催概要

1. 名　　称: 第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会

2. テ ー マ :「 Neutron Capture Therapy を日本から世界へ 」

3. 大会長: 伊丹 純(国立研究開発法人国立がん研究センター中央病院放射線治療科)

4. 会　　期: 2020 年 7 月 11 日(土)～12 日(日)

5. 会　　場: KKR ホテル熱海
〒413-0005 静岡県熱海市春日町 7-39
電話:0557-85-2000

6. 開催計画の概要
1) 参加予定者数
300 名
2) 予定プログラム
特別講演／教育講演／シンポジウム／一般演題(口演)／
共催セミナー(ランチョン)／
併設展示会 等
3)開催実績
第 16 回(2019 年 9 月 7 日～8 日 京都)大会長 鈴木 実(京都大学)
第 15 回(2018 年 9 月 1 日～2 日 札幌)大会長 石川 正純(北海道大学)

7. お問合せ先
第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会 事務局
国立研究開発法人 国立がん研究センター中央病院 放射線品質管理室
事務局長 中村 哲志
〒104-0045 東京都中央区築地 5-1-1
電話: 03-3547-5201

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会 運営事務局
(株)SKアペックスプラン内
〒104-0041 東京都中央区新富1-8-6 SSビル5階
電話:03-3523-3722 FAX:03-3523-3723 e-mail:info@skap.jp

8. 収支予算

	収入項目	単価	数量		金額	備考
1	会員事前参加	5,000	150	人	750,000	
2	非会員事前参加	7,000	50	人	350,000	
3	学生事前参加	3,000	30	人	90,000	
4	会員当日参加	7,000	20	人	140,000	
5	非会員当日参加	9,000	50	人	450,000	
6	学生当日参加	5,000	10	人	50,000	
7	情報交換会(一般)	5,000	70	人	350,000	
8	情報交換会(学生)	3,000	20	人	60,000	
9	広告費(表紙2)	200,000	1	社	200,000	
10	広告費(表紙3)	180,000	1	社	180,000	
11	広告費(表紙4)	200,000	1	社	200,000	
12	広告費(記事中1頁)	50,000	5	社	250,000	
13	広告費(記事中1/2頁)	30,000	5	社	150,000	
14	出展費(展示)	180,000	7	社	1,260,000	
15	共催セミナー(大会場)	400,000	2	社	800,000	
16	共催セミナー(小会場)	300,000	1	社	300,000	
17	PC受付画面、サブスライド	100,000	3	社	300,000	
18	HPバナー広告	50,000	7		350,000	
19	学会補助金				200,000	
20	寄付金				500,000	
	合計				6,930,000	

	支出項目	金額	備考
1	印刷製本費(HP含む)	1,900,000	
2	事前事務局作業費(事前登録システム)	350,000	
3	会場借上げ費用	2,700,000	
4	看板・案内表示・ポスターパネル関係	150,000	
5	スタッフ(技師)費	250,000	
6	映像・音響・照明関係	400,000	
7	会議費(打合せ、懇親会など)	120,000	
8	情報交換会費	120,000	
9	講師、招待者費用	300,000	
10	運搬、送料	250,000	
11	雑費・その他	100,000	
12	予備費	290,000	
	合計	6,930,000	

9. 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「企業活動と医療機器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。

プログラム・抄録集広告掲載募集要項

概　要

1. 抄録集規格・印刷部数：A4 版 縦　300 部
2. 配布先：日本中性子捕捉療法学会員、学術大会参加者
3. 発行予定日：2020 年 7 月　申込社には 1 部進呈いたします
4. 媒体制作費：1,700,000 円
5. 広告料総額：　800,000 円

広告掲載料（税込）

掲載箇所	頁数	金額
表 4（裏表紙）　カラー	1 頁	200,000 円
表 2（表紙裏）　モノクロ	1 頁	200,000 円
表 3（裏表紙裏）モノクロ	1 頁	180,000 円
記事中（後付）　モノクロ（予定 5）	1 頁	50,000 円
記事中（後付 1/2 頁）モノクロ（予定 5）	1 頁	30,000 円

*お申込が重なった場合は事務局へご一任頂けますよう御了承お願い致します。

申込方法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、運営事務局宛 FAX にてお送りください。

1. **申込期日：2020 年 4 月 24 日（金）締切**
2. お支払方法：
   広告料は申し込み締め切り後、掲載料の請求書をお送りいたしますので、期日までに
   下記口座へお振込ください。（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。
3. お振込先：
   銀行名：りそな銀行　新宿支店
   口座番号：普通　3813920
   口座名義：第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会 大会長 伊丹純
   （ダイジュウナナカイ ニホンチュウセイシホソクリョウホウガッカイガクジュツタイカイ タイカイチョウ イタミジュン）

広告版下について

1. 紙面サイズ　A4（幅 210mm × 縦 297mm）以内　※サイズ調整を事務局にて実施する場合もございます
2. 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。
3. データ入稿の場合の諸注意
   1）使用 OS を明記してください。Mac/Win（バーション含む）
   2）作成アプリケーションを明記してください。
      Adobe Illustrator（必ずアウトラインを取ってください）
      Adobe Photoshop（psd, eps, tiff）、Microsoft Word, Excel, PowerPoint
   3）必ず出力見本をご同封ください。
   4）当方では版下の作成はいたしません。
4. ページ割につきましては、主催者にご一任ください
5. **原稿送付締切：2020 年 5 月 29 日（金）**（郵送、メール添付、データ便にてお送りください）

【お申込み、お問い合わせ先】

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　運営事務局
（株）SKアペックスプラン内
〒104-0041 東京都中央区新富1-8-6　SSビル5階
電話：03-3523-3722　FAX：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp

Web バナー広告掲載募集要項

概　要

1. ホームページトップページに貴社広告（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ご提供ください。

2. 掲載期間：お申込み～会期終了まで

3. 掲載料： 50,000 円（1 バナー）（税込）

4. 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
   ご留意ください。
   1) データ形式：GIF 形式または JPEG 形式
   2) サイズ：データの大きさは、横 234×縦 60 ピクセルに限ります
   3) 画像解像度：72dpi
   4)リンク先を指定して下さい

5. 送付方法：バナーデータは、メール添付またはデータ便にてお送りください。
   *掲載順、レイアウトにつきましては主催者にご一任ください。

申込受付後、随時バナー掲載いたします。

申込方法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、運営事務局宛 FAX にてお送りください。

1. **申込期日： 2020 年 4 月 24 日（金）締切**

2. **データ送付締切： 2020 年 6 月 12 日（金）※随時 HP へアップ致します**

3. お支払方法：
   申し込み締め切り後、掲載料の請求書をお送りいたしますので、期日までに
   下記口座へお振込ください。（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。

4. お振込先：
   銀行名：りそな銀行　新宿支店
   口座番号：普通　3813920
   口座名義：第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　大会長　伊丹純
   （ダイジュウナナカイ ニホンチュウセイシホソクリョウホウガッカイガクジュツタイカイ タイカイチョウ イタミジュン）

【お申込み、お問い合わせ先】

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　運営事務局
（株）SKアペックスプラン内
〒104-0041 東京都中央区新富1-8-6　SSビル5階
電話：03-3523-3722　FAX：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp

PC 受付待受画面/メインスクリーン

概　要

1. PC 受付の待受画面およびメインスクリーンへ PR スライドを投影致します。

2. 掲載期間: 学会会期開始～会期終了まで

3. 掲載料: 100,000 円(1 データ:パワーポイントで作成された 1 スライド)(税込)

4. 広告仕様: パワーポイントで作成されたスライド(16:9)

5. 送付方法: データは、メール添付またはデータ便にてお送りください。
   *掲載順につきましては主催者にご一任ください。

申込方法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、運営事務局宛 FAX にてお送りください。

1. **申込期日: 2020 年 5 月 29 日(金)締切**

2. **データ送付締切: 2020 年 6 月 12 日(金)**

3. お支払方法:
   申し込み締め切り後、掲載料の請求書をお送りいたしますので、期日までに
   下記口座へお振込ください。(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。

4. お振込先:
   銀行名:りそな銀行　新宿支店
   口座番号:普通　3813920
   口座名義:第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　大会長　伊丹純
   (ダイジュウナナカイ　ニホンチュウセイシホソクリョウホウガッカイガクジュツタイカイ　タイカイチョウ　イタミジュン)

【お申込み、お問い合わせ先】

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　運営事務局
(株)SKアペックスプラン内
〒104-0041 東京都中央区新富1-8-6　SSビル5階
電話:03-3523-3722　FAX:03-3523-3723　e-mail:info@skap.jp

共催セミナー募集要項

概　要

1. 日　　程: 2020 年 7 月 11 日(土)～12 日(日)
2. 開催形式:第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会との共催となります。
3. 募集枠数:ランチョンセミナー2～3 枠
4. 共催費一覧(税込):

掲載箇所	会場	席数	金額
ランチョンセミナー1 (7/11)	第 1 会場	200 席	400,000 円
ランチョンセミナー2 (7/11)	第 2 会場	120 席	300,000 円
ランチョンセミナー3 (7/12)	第 1 会場	200 席	400,000 円

*会場席数は、仕様により若干増減することがございますので、ご了承ください。
*お申込が重なった場合は事務局へご一任頂けますよう御了承お願い致します。

5. 座長・演者の選出について
・座長、演者との通信(講演依頼・旅費・謝金・宿泊等)については、基本的に貴社に一任いたします。また、セミナーの内容や座長および演者の選出についても貴社に一任いたしますが、企画内容や講師が重複している場合は、主催者側より調整をお願いする場合がございますので、予めご了承ください。
6. 演者および座長への依頼状と抄録作成依頼
演者、座長の方には貴社よりご依頼の上、運営事務局宛お知らせください。
また、プログラム抄録集に抄録を掲載いたしますのでそちらのご依頼もお願いいたします。
7. 日程・会場決定について
募集にあたっては、ご希望の会場が重なる場合がございますので、主催者側にて一任とさせていただきます。
8. 共催関係費用について
◆共催費用に含まれるもの(この項目以外は別途ご負担をお願いいたします)
1) 会場使用料(控室含む)、会場付帯設備費
2) 基本機材使用料
・映像機材:本会で使用している設置済み機材
・音響/照明関係費(座長・演者・フロアマイク)
・PC オペレーター
◆共催費用に含まれないもの
1) 参加者用飲食
手配は運営事務局が集約し、一括にて行います。
ランチョンセミナー(昼食):2,200 円・お茶付(税込み)　数量:座席分
2) 座長・講師にかかる費用(交通費、謝金、宿泊費、ケータリング、控室機材等)
3) 当日運営スタッフ(照明、アナウンス、資料配布係等)
4) ポスター、チラシ制作費
5) 看板・サイン
6) 学会運営用機材に含まれないもの(アンサーパッド、同時通訳機材)
7) 記録(録音、VTR に係る費用)
※上記のご発注は、2020 年 5 月初旬に運営に関する手配要綱を運営事務局よりご担当者様宛にお送りいたしますので、その際にお申し込みください。

9. 案内状チラシ
1) 体裁は、A4 縦仕様でサイズを統一させていただきます。
2) 作成部数は各社裁量でお願いいたします。
3) 当日は、総合受付付近に資料配布デスクを設置します。

申込方法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、運営事務局宛 FAX にてお送りください。

1. **申込期日：2020 年 5 月 22 日（金）締切**

2. お支払方法：
   申し込み締め切り後、掲載料の請求書をお送りいたしますので、期日までに下記口座へお振込ください。（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。

3. お振込先：
   銀行名：りそな銀行　新宿支店
   口座番号：普通　3813920
   口座名義：第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　大会長　伊丹純
   （ダイジュウナナカイ　ニホンチュウセイシホソクリョウホウガッカイガクジュツタイカイ　タイカイチョウ　イタミジュン）

4. 第 2 希望を備考欄にご記入下さい。

5. その他
   申込書のご提出以降は、不可抗力と判断できる事項以外にお取り消しはできませんので、予めご了承ください。

【お申込み、お問い合わせ先】

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　運営事務局
（株）SKアペックスプラン内
〒104-0041 東京都中央区新富1-8-6　SSビル5階
電話：03-3523-3722　FAX：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp

機器展示・書籍展示募集要項

概　要

1. 日　程: 2020 年 7 月 11 日(土)～12 日(日)
2. 会　場: KKR ホテル熱海　宴会場 及びロビー
3. スケジュール(予定):

2020 年 7 月 10 日(金)10:00～14:00　主催者側基礎小間設営(予定)
14:00～17:00　出展社展示物搬入・設営(予定)
2020 年 7 月 11 日(土)09:30～17:00　展示(予定)
2020 年 7 月 12 日(日)09:00～15:00　展示(予定)
15:00～16:30　展示物搬出・撤去(予定)

4. 基礎小間(附属備品)/1 小間

事務局が準備する展示基礎小間は下記のとおりです。

1) 間口 1,800mm×奥行 600mm×高さ 2,100mm
2) 展示台(間口 1,800mm×奥行 600mm×高さ 700mm)白布付
3) 電源　ご希望により準備致しますが、別途工事費が必要となります。

※バックパネル、社名版、照明(FL)はございません。
※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、別紙申込書にてお申し込みください。
※特装希望の場合は、お申し込みの際にお申し出ください

4)書籍展示:机 1 本(W1,800×D600)

5. 出展料(税込):

1 小間　180,000 円(基礎小間料)(税込)、書籍展示:5,500 円(税込)/机 1 本(W1,800×D600)

6. 小間配置:出展社の小間割は、申込み締切り後に主催者にご一任くださいますよう
お願いいたします。また、調整後、各出展社宛に小間割を通知いたします。

7. 電力について

・電気供給工事

電気器具を持ち込んで使用するのに必要な電気容量を別紙申込書にてお申し込みください。
電気配線の工事費は、100W 迄は 3,000 円、500W 毎に 8,500 円を会期終了後、運営担当
よりご請求申し上げます。
尚、コンセント追加設置ご希望の場合は、別途お申し込みが必要です。(有料)
※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。※使用可以上の都合上ご希望に添えない場合がございます。

8. その他

1) キャンセル

出展社のご都合による出展申し込み後の取り消しは原則としてできません。やむを得ず
出展を取消される場合、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、出展料お支払い前であっても、
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。

2) 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、
出展社側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。

3) 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いただければ、内容確認の後主催者印を押印し
ご返送いたします。

4)その他

使用会場の電源設備・スペース等により、事務局にて小間使用の変更が有る場合がございます。
あらかじめ御了承下さい。

申込方法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、運営事務局宛 FAX にてお送りください。

1. **申込期日：** **2020 年 6 月 12 日(金)締切**

2. お支払方法:

申し込み締め切り後、出展料の請求書をお送りいたしますので、期日までに下記口座へ
お振込ください。(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。

3. お振込先:

銀行名:りそな銀行　新宿支店
口座番号:普通　3813920
口座名義:第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　大会長　伊丹純
(ダイジュウナナカイ　ニホンチュウセイシホソクリョウホウガッカイガクジュツタイカイ　タイカイチョウ　イタミジュン)

【お申込み、お問い合わせ先】

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　運営事務局
(株)SKアペックスプラン内
〒104-0041　東京都中央区新富1-8-6　SSビル5階
電話:03-3523-3722　FAX:03-3523-3723　e-mail:info@skap.jp

ドリンクサービス

概　要

1. 参加者へのドリンク提供

2. 参加予定数:約 300 名

3. 希望提供本数 : 1 日約 300 杯
   注)具体的な本数やご提供飲料種類に関しては別途お打合せさせていただくことになりますのでよろしくお願い致します。

4. 提供依頼者数: 2 社

5. 提供場所等:機器展示会場及びロビー
   貴社名記載のサインを設置致します。

6. 申込締切: 2020 年 6 月 12 日(金)

申込方法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、運営事務局宛 FAX にてお送りください。

1. **申込期日: 2020 年 6 月 12 日(金)締切**

2. 提供本数、提供物など詳細に関しては、お申込後運営事務局とご相談下さい。

【お申込み、お問い合わせ先】

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会　運営事務局
(株)SKアペックスプラン内
〒104-0041 東京都中央区新富1-8-6　SSビル5階
電話:03-3523-3722　FAX:03-3523-3723　e-mail:info@skap.jp

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
運営事務局：（株）SK アペックスプラン宛
FAX No. ：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp
****

申込締切日：2020 年 7 月 10 日

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
寄附金申込書

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
大会長　伊丹　純　殿

年　　月　　日

下記の通り寄付を申し込みます。

金　　　　　　　　　円也

御　社　名 : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

ご　所　属 : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名 : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご　住　所 : 〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お振込予定日　　　　年　　　月　　　日予定

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大　　2 会
運営事務局：（株）SK アペックスプラン宛
FAX No. ：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp
****

申込締切日：2020 年 4 月 24 日（金）

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
プログラム・抄録集広告掲載申込書

年　　月　　日

御　社　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

ご　所　属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご　住　所：〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆お申込み内容(税込)：

掲載箇所	頁数	金額
□表 4(裏表紙)　カラー	1 頁	200,000 円
□表 2(表紙裏)　モノクロ	1 頁	200,000 円
□表 3(裏表紙裏) モノクロ	1 頁	180,000 円
□記事中(後付)　モノクロ(予定 5 頁)	1 頁	50,000 円
□記事中(後付 1/2 頁) モノクロ(予定 5 頁)	1 頁	30,000 円

※お申込みいただく掲載箇所 □ にレ点をご記入下さい。

◆広告原稿について：

・広告原稿：送付予定日(　　月　　日頃)

・原稿様式： □ データ

□ 紙焼

・原稿送付期限：**2020 年 5 月 29 日(金)迄**にご送付ください。

※原稿は完全版下の状態でお送りください。

また、データ入稿の場合は出力見本もご一緒にお送りください。

第17回日本中性子捕捉療法学会学術大会
運営事務局：（株）SKアペックスプラン宛
FAX No.：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp
****

申込締切日：2020年5月29日（金）

第17回日本中性子捕捉療法学会学術大会 PC受付待受画面、メインスクリーン広告掲載申込書

年　月　日

御　社　名：____㊞

ご　所　属：____

ご担当者名：____

ご　住　所：〒
____

TEL：____________________　FAX：____________________

E-Mail：____

◆お申込み内容（税込）：

申込み	掲載箇所	金額
	PC待受画面、メインスクリーン	80,000円

◆原稿について：

※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留意ください。

1）パワーポイントにて16：9画面で作成して下さい。

5）原稿送付期限：**2020年6月12日（金）迄**にご送付ください。

データは、メール添付またはデータ便にてお送りください。

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
運営事務局：（株）SK アペックスプラン宛
FAX No. ：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp
****

申込締切日：2020 年 4 月 24 日（金）

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
Web バナー広告掲載申込書

年　　月　　日

御 社 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

ご 所 属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご 住 所：〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆お申込み内容（税込）：

申込み	掲載箇所	金額
	Web トップページ　1 バナー	50,000 円

◆バナー原稿について：

※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留意ください。

※申込受付後、随時バナー掲載いたします。

1）データ形式：GIF 形式または JPEG 形式

2）サイズ：データの大きさは、横 234×縦 60 ピクセルに限ります

3）画像解像度：72 dpi

4）リンク先を指定して下さい

5）原稿送付期限：**2020 年 6 月 12 日（金）迄**にご送付ください。

バナーデータは、メール添付またはデータ便にてお送りください。

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
運営事務局：（株）SK アペックスプラン宛
FAX No．：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp
****

申込締切日：2020 年 6 月 12 日（金）

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
ドリンク提供申込書

年　　月　　日

御　社　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

ご　所　属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご　住　所：〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

E-Mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆お申込み内容：

ご提供商品名（予定）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご提供本数（予定）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
運営事務局：（株）SK アペックスプラン宛
FAX No.：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp
****

申込締切日：2020 年 5 月 29 日（金）

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
共催セミナー申込書

年　月　日

御　社　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

ご　所　属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご　住　所：〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆お申込み内容（税込）：

掲載箇所	会場	席数	金額
ランチョンセミナー1（7/11）	第 1 会場	200 席	400,000 円
ランチョンセミナー2（7/11）	第 2 会場	120 席	300,000 円
ランチョンセミナー3（7/12）	第 1 会場	200 席	400,000 円

※お申込みいただく掲載箇所の □にレ点をご記入下さい。

◆セッションテーマおよび座長・演者内容

・ご希望日：□7 月 11 日（土）/□7 月 12 日（日）

・セミナーテーマ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・座長ご氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿先生　（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿先生

ご所属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・演者ご氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿先生　（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿先生

ご所属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

備考欄（第 2 希望等ご記入下さい）

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
運営事務局：（株）SK アペックスプラン宛
FAX No. ：03-3523-3723　e-mail：info@skap.jp
****

申込締切日：2020 年 6 月 12 日（金）

第 17 回日本中性子捕捉療法学会学術大会
機器展示申込書

年　　月　　日

御　社　名 : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

ご　所　属 : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名 : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご　住　所 : 〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

E-Mail : ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆申し込み小間数

☐ 基礎小間　:＿＿＿小間、 ☐書籍展示机:＿＿＿＿本

展示台	要・不要	本	
使用電気	W	コンセント	個

展示内容	
備　考	