

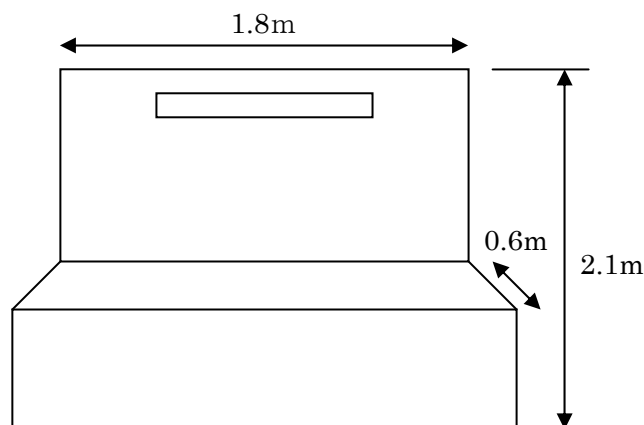
関東甲信越・東京支部第 52 回合同学術集会 附設展示会 募集要項

【開催概要】

1. 会 期：2012 年 9 月 22 日(土)
2. 会 長：榎田 浩史（東京医科歯科大学大学院 心肺統御麻酔学分野）
3. 会 場：軽井沢プリンスホテルウエスト
〒389-0103 長野県北佐久郡軽井沢町軽井 1016-75
電話：0267-42-1111
4. 展示会日程：◇ 搬入設営 2012 年 9 月 21 日（金）午後 19 時 00 分～午後 21 時 00 分（予定）
◇ 展 示 2012 年 9 月 22 日（土）午前 10 時 00 分～午後 18 時 00 分まで
◇ 搬 出 2012 年 9 月 22 日（土）午後 18 時 00 分～午後 19 時 00 分頃まで
注）上記日程、会場が急遽変更になる場合がございますのでご了承下さい。
その場合は事前にお知らせいたします。
5. 予定参加者：650 名
6. 主 催：公益社団法人日本麻酔科学会
〒650-0047 神戸市中央区港島南町 1-5-2 神戸キメックセンタービル 3 階

【出展料金】

- 1) 医薬品・機器：200,000 円／1 小間
(基礎小間仕様)



(基礎小間に含まれるもの)

- ①バックパネル（システムパネル：W1.8m×H2.1m）
- ②展示用机（原則、会場設備使用：W1.8m×D0.6m×H0.7m）
- ③椅子 2 脚（原則、会場設備使用）
- ④社名板（統一書体：ゴシック体）
- ⑤電源（コンセント 1 口：0.3W）

注）その他備品もオプションでお申込を受付けております。

ご希望の場合は別紙「出展申込書」にてお問い合わせ下さい。別途見積もり申し上げます。

また、特別電気工事費、電気使用料は別途ご請求となります。

2) 書籍：机 1 本 15,000 円

なお、書籍展示かどうかの判断は、本大会長が決定いたします。

■ 募集小間数：20 小間（予定）

■ 出展物：出展対象に記載された範囲のもの、および当方の認めたもの。

■ 出展者へのご案内：出展者説明会はいりません。

■ 本会議への参加資格について

出展者の皆様に対しては本大会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途参加申込を行って下さい。展示会場への出展者の入場制限はありません。

■ 搬入・搬出、小間配置（予定）

1) 搬入設営 会期前日夜を予定しておりますが会期約 1 月前に別途ご連絡予定です。

2) 展示 2012 年 9 月 22 日（土）午前 10 時 00 分～午後 18 時 00 分頃まで

3) 搬出 2012 年 9 月 22 日（土）午後 18 時 00 分～午後 19 時 00 分頃まで

注）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下さい。この変更にとまなう出展申込の取消はできません。また、これにより生じた損害は補償できません。

4) 搬入・搬出経路に関しては別途、大会前にご連絡いたします。

5) 小間配置 小間配置に関しては事前にご案内予定ですが、最終的な配置に関しては会長に一任いたします。

注）上記日程は変更する場合がありますのでご了承ください。

6) 特別電気工事料金

特別に電気幹線工事・電気が必要な場合は別途費用がかかってまいります。

「出展申込書」とは別途、8) 運営担当迄ご連絡ください。

7) 学術集会併設展示運営担当：

株式会社ユニット・プロモーション

担当：中澤 康宏

〒153-0031

東京都渋谷区桜丘町 14-10 渋谷コープ 706

mail nakazawa@unitpromotion.com

TEL 03-6416-0857 FAX 03-5459-3854

■特別装飾

原則、特別装飾は不可となっております。

■出展物管理

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、補償等の責任は主催者側で一切負いませんのでご了承ください。

■申込方法&締切

別紙「出展申込書」に必要事項をご記入の上、2012年6月30日までにお申込ください。

出展料は指定口座に学術集会前日までにお振り込み下さい。学術集会前日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。請求書が必要な場合はご連絡ください。

■出展料金振込先

出展決定後、4月以降に請求書を送付いたします。出展料金は請求書に記載の振込口座に学術集会開催1ヶ月前までにお振り込みください。

■取消

出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。従って、出展料金の返却もいたしかねますので、ご了承ください。

お申込み・お問い合わせ先

公益社団法人日本麻酔科学会関東甲信越・東京支部事務局

住所：〒650-0047 神戸市中央区港島南町1-5-2 神戸キメックセンタービル 3F

担当：井上 千浩 大浜 怜子

TEL：050-8883-7008 FAX：078-306-5946

E-mail：toukan2012@anesth.or.jp