令和７年５月吉日

一般社団法人日本大動脈弁再建術学会
事務局代表　宮本伸二
〒879－5593
大分県由布市挟間町医大ヶ丘1-1
大分大学医学部心臓血管外科医局内
電話:097-586-6732　FAX:098-586-6739

＜　趣　意　書　＞

第16回自己心膜等による大動脈弁再建術ワークショップ展示ご協力のお願い

謹啓　晩春とは名ばかりで時折汗ばむ日もあるようになりましたが、いかがお過ごしでしょうか。

さて、日本大動脈再建術学会は、平成28年の勉強会組織として発足以来、国内の心臓血管外科領域における治療の発展に大きな役割を果たすべく活動して参りました。施設会員数も５０施設を越え、日本心臓血管外科学会期間中内などに開催する学術集会では新設保険償還への討論や当術式を中心とした演題発表等も活発に行われるなど、活動の幅を更に広げております。皆様の多くのご支援をいただき公益性組織に発展していく為、現在は法人化し学会へとステップアップいたしました。

当学会の活動資金については、出来る限り施設会員会費だけで賄うべく努力を精一杯して参りましたが運営コスト増加などの影響を受け、その遂行には貴社の温かいご支援なくしては成就しえないのが現状でございます。

つきましては、第16回の両ワークショップを別紙の通り開催するにあたり、展示賛助金として貴社からのご協賛を賜りたくお願い申し上げます。医療専門家の見識向上や貴社製品の拡販機会拡大の為、何卒参画のご検討を頂きご協力いただきます様宜しくお願い申し上げます。

また本学会は透明性ガイドラインの趣旨に賛同し、情報公開の実施について承諾をいたします。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

謹　白

記

1.名　　称　　第16回自己心膜等による大動脈弁再建術ワークショップ
2.開催日時　　令和７年８月23日（土）10：00開始～16：45終了予定
3.開催場所　　東邦大学医療センター大橋病院　臨床講堂　予定
（住所）東京都目黒区大橋2-22-36　（代表電話：03-3468-1251）
4.展 示 料　　１ブース毎（長さ60cm程度 幅45cm程度）　各回50,000円　（1ブースは２名参加まで）
5.留 意 点　　①展示物単体の大きさは問いませんが、ブース内に収まる形でお願いいたします。
また梱包箱等の保管は会場スペースの関係上、基本的には机の下のみの場合もあります。
（会場エレベーターが小型の場合は搬出入にご注意ください。）
②机・電源が必要の場合は延長コードを準備の上、事前に会場担当へ事前に確認をお願いします。（使用電気量によって会場の関係上ご要望に答えられない場合があります）
③水等の使用は設備がない為極力避けて頂く様お願いいたします。
④病院施設の為会場の壁、柱、床等に画鋲、固定用粘着テープ等の使用はご遠慮ください。
⑤出店管理は全て出展者が行い、出展物や会場設備補償等の責任は一切負いかねます。
⑥会場設営に関する全ての問い合わせは会場担当（近藤：hirod6@d6.dion.ne.jp）が対応させていただきます。企業様への展示時間を確保している為積極的活動をしていただけます。
6.申込回答期限　　令和７年８月12日（火）10社まで（入金日ではありません。参画申込回答期限です。）
7.申込方法　　展示・寄付申込書を事務局（avrecstudy@oita-u.ac.jp）までご申込送信して下さい。
受付確認後、展示承諾書をメールにて送付します。後日展示料のお振込をお願いします。
8.振 込 先　　【銀 行 名】大分銀行　賀来支店　　【口座番号】（普通）7572616
【口座名義】一般社団法人 日本大動脈弁再建術学会 代表理事 尾﨑 重之
（イッパンシャダンホウジン ニホンダイドウミャクベンサイケンジュツガッカイ
ダイヒョウリジ　オザキシゲユキ）

以上

（問い合わせ先）日本大動脈弁再建術学会事務局（大分大学医学部心臓血管外科医局内）
TEL：097-586-6732/FAX097-586-6739E-mail：avrecstudy@oita-u.ac.jp