

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
大分県由布市挾間町医大ヶ丘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17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 清秋の候やっと暑い夏が終わり過ごしやすい季節となつてまいりましたがいかに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施設を越えました。学会も法人格となり新設保険償還への活動や当術式を中心とした演題発表等による臨床研究が多施設で実施されるなど、本学会の活動も充実してまいりました。

当学会の活動資金については、可能な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17回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17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12月6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いたします。(使用電力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11月28日(金) 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 尾崎 重之
(イッパンシャダンハウジン 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/FAX 097-586-6739 E-mail: avrecstudy@oita-u.ac.jp