

令和6年度
日臨技中四国支部医学検査学会
(第57回)

開 催 趣 意 書

寄付金
共催セミナー
企業展示
プログラム・抄録集掲載広告
バナー広告

会 期：2024年11月2日(土)・3日(日)

会 場：とりぎん文化会館

学会長：先灘 浩功(鳥取県臨床検査技師会 副会長)

ご挨拶

謹啓 時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会（第57回）を、メインテーマに『新時代～今こそ臨床検査の真価を問う～』と掲げ、令和6年11月2日（土）・3日（日）鳥取市にて（一社）鳥取県臨床検査技師会が担当させていただくこととなりました。

本学会は、中国四国地方の臨床検査に従事する技師が一堂に会し、学術発表や最新の検査技術を取得する場であるとともに、会員の情報交換、交流を図る場でもあります。

今回も中四国支部学会（第56回）と同様に現地開催とし、一般演題、特別講演、シンポジウム、賛助会員・企業様による共催セミナー、企業展示などの企画を予定しております。盛況な学術集会となるよう鳥取県臨床検査技師会一丸となって準備を進めているところでございます。

本学会の準備・運営につきましては、本来、参加費をもって賄うべきではありますが、質素儉約を旨として運営を行いましても、昨今の諸費用高騰のため、参加費のみでの運営は甚だ困難と言わざるを得ません。つきましては諸般事情の厳しい状況ではございますが、本学会の主旨に深いご理解を賜りまして、是非とも共催セミナーへのご参加、企業展示へのご出展、広告掲載、寄付金のご協賛をいただきたくお願い申し上げます。当技師会におきましても、貴社のご参加・ご協賛が実り多きものとなるよう配慮の上、本学会の盛会を目指して参りたく存じます。末筆ながら、貴社の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

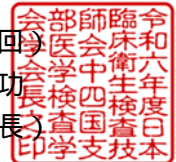
謹白

令和5年12月吉日

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会（第57回）

学会長 先瀬 浩功

（鳥取県臨床検査技師会 副会長）



開催概要

学 会 名	令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会（第57回）
テ ー マ	新時代 今こそ臨床検査の真価を問う
会 期	2024年11月2日（土）・3日（日）
会 場	とりぎん文化会館（鳥取県立県民文化会館） 〒680-0017 鳥取市尚徳町 101-5 TEL 0857-21-8700 FAX 0857-21-8705
学 会 長	先瀬 浩功（鳥取県臨床検査技師会 副会長 / 博愛病院 臨床検査部）
実行委員長	木下敬一郎（鳥取県臨床検査技師会 事務局長 / 鳥取赤十字病院 検査部）
学 会 H P	https://www.jamt-cs2024.net/
参加者数	950名（予定）
プログラム	特別講演、シンポジウム、一般演題、共催セミナー等（予定）
学会事務局	一般社団法人鳥取県臨床検査技師会 〒683-0843 米子市三旗町 7-11 番地 E-mail : 2024tottorityushi@gmail.com
運営事務局	アクティブ・プロ 〒683-0851 鳥取県米子市夜見町 1895-3 TEL:0859-48-0700 FAX:0859-48-0600 E-mail : jamt-cs2024@act-p.net

企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

- 1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学術研究助成費（学会等寄附金・学会等共催費等）に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- 2) 日本医療機器産業連合会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学術研究助成費（学会等寄附金・学会等共催費）に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

収支予算計画

【収入の部】

	項目	単価	数量	小計	合計
参加登録費			950		4,950,000
1	学会参加費	日臨技会員、賛助会員、関連学会、団体	5,000	900	4,500,000
		日臨技非会員	15,000	30	450,000
		学生・大学生	無料	20	0
共催セミナー費			14		5,906,000
1	ランチョンセミナー	A 11月2日(土)・500～1000席	330,000	2	660,000
		B 11月2日(土)・100～180席	275,000	4	1,100,000
		C 11月3日(日)・500～1000席	330,000	2	660,000
		D 11月3日(日)・100～180席	275,000	4	1,100,000
		参加者用弁当	1,400	1,320	1,848,000
2	スイーツセミナー	11月2日(土)・100～150席	220,000	2	440,000
		参加者用スイーツ	700	140	98,000
企業展示・書籍展示出展料			40		5,280,000
1	企業展示		132,000	40	5,280,000
プログラム集掲載広告料			21		1,166,000
1	表2 カラー 1頁		132,000	1	132,000
2	表3 カラー 1頁		132,000	1	132,000
3	表4 カラー 1頁		132,000	1	132,000
4	後付 モノクロ 1頁		55,000	8	440,000
5	後付 モノクロ1/2頁		33,000	10	330,000
バナー広告掲載料			5		110,000
1	バナー広告		22,000	5	110,000
協賛金					100,000
1	協賛金		10,000	10	100,000
繰越金・補助金					4,300,000
1	日臨技運営費			3,800,000	
2	とっとりコンベンションビューロー開催助成金(1000～1999人)			500,000	
その他					0
1	預金利息			0	

収入合計 21,812,000

【支出の部】

	項目	小計	
1	印刷製本費	パンフレット、封筒、チラシ、趣意書、プログラム・抄録集等	2,245,000
2	通信費	パンフレット、趣意書、プログラム集等	252,100
3	事務作業費	各種事務処理、HP等システム制作、マニュアル作成等	1,222,491
4	会場費・付帯設備費	とりぎん文化会館	2,100,000
5	看板制作費	看板デザイン制作・製造費	508,750
6	人件費	ディレクター、映像スタッフ	3,150,000
7	機材備品費	映像機材備品等	5,644,238
8	飲食・会合関係費	ランチョンセミナー・スイーツ 参加者用飲食、控室飲食等	2,190,200
9	設営・撤去費	口演会場、展示会場 機材運搬・設営・撤去	1,287,200
10	謝金等関係費	講師謝金、実行委員会会議 実務員謝金、当日実務員	1,342,021
11	旅費・交通費	講師・当日スタッフ	1,010,000
12	企画調査費	実行委員会 前年支部学会見学参加費等	710,000
13	その他雑費	会議費 等	150,000

合計 21,812,000

協賛金募集要項

1) 協賛金を必要とする理由

本会を開催するにあたり、できるだけ簡素、質素に運営し、経費は参加費収入を主とする所存ではありますが、参加費等で必要経費をまかなえる状況にはありません。学会の内容を充実させることにより、参加者数を増やし、研究・教育の成果をあげるためには、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、本会の趣旨にご賛同いただき、なにとぞ格段のご配慮を賜りたくお願い申し上げます。

2) 募 集 数 1口 10,000円・10口

3) 募集締切日 2024年8月30日(金)

4) 協賛金の用途

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)の開催・運営経費の一部に充当

5) お申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局へFAX・またはE-mailでお申込ください。

6) 振 込 先 銀行・支店 山陰合同銀行 鳥取営業部(053)

口座番号 普通 4537721

口座名 第57回中四国支部医学検査学会(鳥取)会計 藤原京子
(ダイ57カ仔ウツコツブ イガケンサガ ヲイ(トトリ)カケイ フジワキヨコ)

振込手数料はご負担ください。

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。

7) お申込・お問い合わせ

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回) 運営事務局
アクティブ・プロ

〒683-0851 鳥取県米子市夜見町 1895-3

TEL:0859-48-0700 FAX:0859-48-0600

E-mail: jamt-cs2024@act-p.net

共催セミナー募集要項

1) 共催セミナー一覧

ランチョンセミナー

セミナー番号	開催日時(予定)	募集枠数	会場席数(予定)	共催費(税込)
LS-A	2024年 11月2日(土) 12:00~13:00	2	約500~1000席	330,000円 + 参加者用弁当198,000円 (150個)
LS-B		4	約100~180席	275,000円 + 参加者用弁当132,000円 (100個)
LS-C	2024年 11月3日(日) 11:30~12:30	2	約500~1000席	330,000円 + 参加者用弁当198,000円 (150個)
LS-D		4	約100~180席	275,000円 + 参加者用弁当132,000円 (100個)

感染症予防対策などで、会場席数が変動する場合がございます。

スイーツセミナー

セミナー番号	開催日時(予定)	募集枠数	会場席数(予定)	共催費(税込)
SWS	2024年 11月2日(土) 15:00~16:00	2	約100~150席	220,000円 + 参加者用スイーツ49,000円 (70個)

2) 開催方法 感染症予防対策等により、開催方法を変更する場合がございます。

3) 会場設定 ご希望・ご予定内容を申込書にご提出いただき、主催者にて調整のうえ決定させていただきます。

4) お申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局へFAX・郵送またはE-mailでお申込ください。

5) 申込締切 2024年4月30日(火)

6) 取り消し 申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取り消しはできません。

7) 共催費 共催費には以下の項目が含まれております。

- ・講演会場費
- ・控室使用費
- ・附帯設備費（机、ステージ等）
- ・機材費（本会で使用している設置済み機材）
- ・飲食費（参加者用の弁当・スイーツ）

上記以外の経費は別途ご負担をお願いいたします。

- ・飲食費（講師用弁当など控室飲食）
- ・講師及び座長の旅費・謝金
- ・看板装飾費
- ・ポスター、チラシ印刷費
- ・その他追加機材（控室用機材、同時通訳、録画、録音など）
- ・運営要員（運営、進行、アナウンススタッフなど）
- ・音響、照明関係費

8) ご入金締切 請求書発行日より 1 ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。

9) 振込先 銀行・支店 山陰合同銀行 鳥取営業部（053）

口座番号 普通 4537721

口座名 第57回中四国支部医学検査学会（鳥取）会計 藤原京子
(ダイ57カ仔ウツコツブ イガケンサガツカイ(トツリ)カケイ フジワキヨコ)

振込手数料はご負担ください。

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。

10) お申込・お問い合わせ

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会（第57回） 運営事務局
アクティブ・プロ

〒683-0851 鳥取県米子市夜見町 1895-3

TEL:0859-48-0700 FAX:0859-48-0600

E-mail: jamt-cs2024@act-p.net

企業展示募集要項

1) 展示会場 とりぎん文化会館 1F フリースペースおよび梨花ホールホワイエ(予定)

2) 募集小間数 40小間

3) 搬入日時 2024年11月1日(金) 15:00~19:00(予定)

4) 開催日時 2024年11月2日(土) 9:30~17:00(予定)

2024年11月3日(日) 9:00~14:30(予定)

5) 搬出日時 2024年11月3日(日) 14:30~15:30(予定)

6) 小間規格

1. 出展料 1小間132,000円(税込)

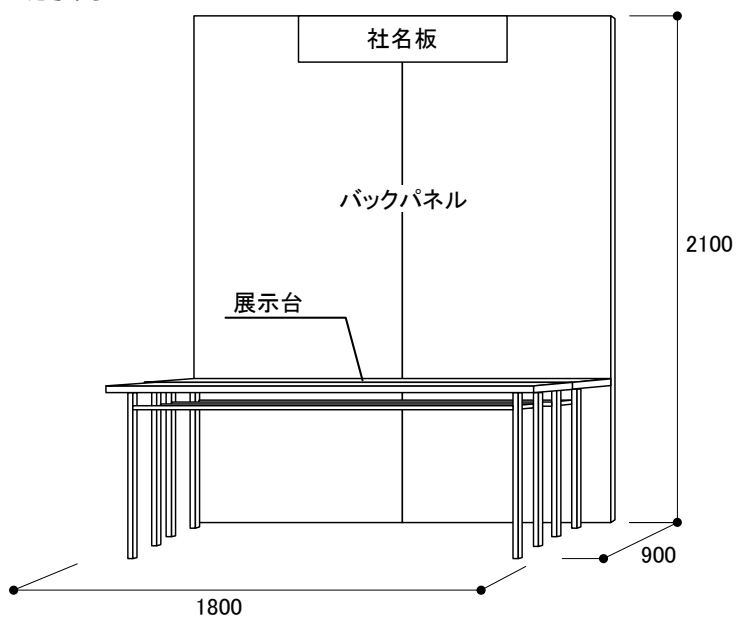
2. 小間規格 間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm

3. 附属備品

- ・バックパネル(W1,800mm×H2,100mm)
- ・社名板(W900×H200mm)(黒文字ゴシック体)
- ・ご希望により展示台1台(W1,800mm×D900mm×H700mm)

社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、別途料金となります。
電気・コンセントが必要な場合は別途料金となります。

4. 基礎小間イメージ



7) 開催方法 感染症予防対策等により、開催方法を変更する場合がございます。

- 8) 補償 出展社およびその委託業者が他社の小間・展示物、主催者の設備及び人身等に損害を与えた場合、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任においてご対処くださいますようお願いいたします。
- 9) 小間の配置 各社小間（スペース）の割当は、出展物の種類・小間数・小間構成など考慮し、申込締切後に主催者が決定し、各出展社へ通知いたします。
出展社はこの割当てに対する異議申し立てはできませんのでご了承ください。
出展社が主催者の許可無く小間の全部または一部を譲渡・賃与・交換を行うことはご遠慮ください。
- 10) 会場・会期・会場時間の変更
やむを得ない事情により、会場・会期および開場時間を変更する場合があります。
この変更を理由として出展申込を取消すことはできません。またこれに生じた損害は補償いたしません。
- 11) お申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局へ F A X ・ 郵送または E-mail でお申込ください。
- 12) 申込締切 2024 年 7 月 31 日（水）
- 13) ご入金締切 請求書発行日より 1 ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。
- 14) 出展申込解除
申込提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で出展の取消しを希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承諾を受けてください。

15) 振込先 銀行・支店 山陰合同銀行 鳥取営業部 (053)

口座番号 普通 4537721

口座名 第57回中四国支部医学検査学会(鳥取)会計 藤原京子
(ダイ57カ仔1ウシコカシブ イカ ケンサガ ヲカイ(トツリ)カケイ フジ ワキヨウ)

振込手数料はご負担ください。

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。

16) お申込・お問い合わせ

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回) 運営事務局

アクティブ・プロ

〒683-0851 鳥取県米子市夜見町 1895-3

TEL:0859-48-0700 FAX:0859-48-0600

E-mail: jamt-cs2024@act-p.net

プログラム・抄録集掲載広告募集要項

- 1) 広告媒体名 令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)
プログラム・抄録集
- 2) 配布対象 参加者及び関係者
- 3) 発行予定日 2024年10月(予定)
- 4) 部数/版型 2,000部 / A5版、WEB版(予定)
- 5) 媒体制作費 1,650,000円(税込・予定)
- 6) 広告料総額 1,166,000円
- 7) 広告料 表2(オモテ表紙裏)モノクロ 1頁 132,000円(税込)・・・募集1社
表3(裏表紙ウラ)モノクロ 1頁 132,000円(税込)・・・募集1社
表4(裏表紙)カラー 1頁 132,000円(税込)・・・募集1社
後付モノクロ 1頁 55,000円(税込)・・・・・・・・・・・・・・ 募集8社
後付モノクロ1/2頁 33,000円(税込)・・・・・・・・・・・・・・ 募集10社
- 8) 募集企業数 21社
- 9) 広告原稿 イラストレータ(アウトライン済、出力見本付)またはPDFデータをお願いいたします。
- 10) お申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局へFAX・郵送またはE-mailでお申込ください。
- 11) 申込締切 2024年7月31日(水)
広告原稿も上記締切日必着でお送りください。
- 12) ご入金締切 請求書発行日より1ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。

13) 振込先 銀行・支店 山陰合同銀行 鳥取営業部 (053)

口座番号 普通 4537721

口座名 第57回中四国支部医学検査学会(鳥取)会計 藤原京子
(ダイ57カ仔1ウシコカシブ イカ ケンサガ ヲカイ(トツリ)カケイ フジ ワキヨウ)

振込手数料はご負担ください。

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。

14) お申込・お問い合わせ

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回) 運営事務局

アクティブ・プロ

〒683-0851 鳥取県米子市夜見町 1895-3

TEL:0859-48-0700 FAX:0859-48-0600

E-mail: jamt-cs2024@act-p.net

ホームページバナー広告募集要項

- 1) 広告媒体名 令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)
<https://www.jamt-cs2024.net/>
- 2) 掲載料 22,000円(税込)
- 3) 募集数 5社
- 4) 掲載期間 データ入稿・ご入金確認後～学会終了時(予定)
- 5) バナーサイズ・仕様
バナー広告データは貴社でご準備のうえ、運営事務局までE-mailにて送付ください。リンクURLもご連絡ください。
 - ・サイズ: W170×H50pixel
 - ・形式: JPEG、PNG
 - ・容量: 50KB程度
- 6) 申込締切 2024年7月31日(水)
- 7) ご入金締切 請求書発行日より1ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)
協賛金申込書

年 月 日

下記のとおり申し込みます。

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

協賛金	10,000 円 × 口 = 円
振込予定日	年 月 日

■備考

--

【送付先】 〒683-0851 鳥取県米子市夜見町 1895-3 アクティブ・プロ内
令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回) 運営事務局
TEL:0859-48-0700 FAX:0859-48-0600
E-mail:jamt-cs2024@act-p.net

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)
共催セミナー申込書

年 月 日

下記のとおり申し込みます。

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

■ご希望セミナー番号(ご希望のセミナー番号をご記入ください)

第1希望	第2希望

※必ず第2希望までご記入ください

■請求書(いずれかにチェックマークをご記入ください)

<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
-----------------------------	-----------------------------

■備考

--

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)
企業展示申込書

年 月 日

下記のとおり、出展を申し込みます。

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

■お申込内容

<input type="checkbox"/> 企業展示(間口 1,800 mm×奥行 900 mm×高さ 2,100 mm) 132,000 円(税込)	小間
--	----

■請求書(いずれかにチェックマークをご記入ください)

<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
-----------------------------	-----------------------------

■主な出展内容・特記事項

--

【送付先】 〒683-0851 鳥取県米子市夜見町 1895-3 アクティブ・プロ内
令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回) 運営事務局
TEL:0859-48-0700 FAX:0859-48-0600
E-mail:jamt-cs2024@act-p.net

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)
プログラム・抄録集広告掲載申込書

年 月 日

下記のとおり、広告掲載を申し込みます。

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

■お申込内容

種類	タイプ	金額(税込)	申込欄(○印)
表2(オモテ表紙裏)	モノクロ 1頁	132,000 円	
表3(裏表紙ウラ)	モノクロ 1頁	132,000 円	
表4(裏表紙)	カラー 1頁	132,000 円	
後付 1頁	モノクロ 1頁	55,000 円	
後付 1/2 頁	モノクロ 1/2 頁	33,000 円	

■請求書(いずれかにチェックマークをご記入ください)

<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
-----------------------------	-----------------------------

■備考

--

令和6年度日臨技中四国支部医学検査学会(第57回)
バナー広告掲載申込書

年 月 日

下記のとおり、広告掲載を申し込みます。

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

■お申込内容

種類	タイプ	金額(税込)	申込欄(○印)
バナー広告	ホームページ掲載	22,000 円	

■請求書(いずれかにチェックマークをご記入ください)

<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
-----------------------------	-----------------------------

■備考

--