



第 14 回日本成人脊柱変形学会

協賛趣意書

- 共催セミナー
- ハンズオンセミナー
- 企業／書籍展示
- プログラム・抄録集広告
- ホームページバナー広告
- 寄附

会期：2024 年 3 月 23 日（土）

会場：仙台国際センター

会長：小澤 浩司（東北医科薬科大学医学部 整形外科学 教授）

会 長 挨拶

謹啓

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より、貴社には格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第14回日本成人脊柱変形学会を2024年3月23日（土）に仙台国際センターで開催させていただきます。

日本で高齢化率が21%を超え、超高齢社会を迎えたのが2007年です。その頃より、脊椎外科の分野では成人の脊柱変形が大きな関心を集めるようになりました。そして成人の脊柱変形に特化した学会として2011年に第1回日本成人脊柱変形学会が鈴木信正会長のもとで開催されました。2040年に向けて日本の高齢人口はピークを迎えますが、それ以降も高齢化率は上昇を続けると予測されています。したがってさらに成人脊柱変形の患者は増加し、ますます高齢化していきます。

本学会のテーマを「超高齢社会の脊柱変形治療」としました。手術手技の低侵襲化、術後管理の改善などにより、大きな負担をかけることなく手術を行えるようになったのはもちろん、予防医学の進歩により内科的には健康な患者が増えていること、何より患者が高齢になっても、しっかり歩いて過ごしたいという熱意をもっていることで、80歳以上の超高齢の患者に手術を行う機会が増えています。本学会では、このような超高齢患者を治療する上での課題を議論したいと思います。

近年、学会では手術治療のみならず、病態、保存療法、患者評価など多岐にわたるを議論してまいりました。また、最近、胸腰椎のみならず、頸椎の後弯や首下がり症の患者が増えております。そこで、本学会の主題を「超高齢者脊柱変形手術における課題」、「頸椎後弯症・首下がり症の病態と治療」、「脊柱後弯症の多面的評価」、「脊柱後弯症の病態からみた治療法の選択」としました。

学会の運営に際しましては、十分な感染対策を行い、簡素な運営を心がけ、経費節約に努めたいと考えておりますが、学会参加者の参加費のみでの運営は困難な状況です。昨今の厳しい経済情勢のなか、心苦しいお願いではありますが、本学会の意義をご理解いただき、何卒、格段のご支援、ご協力を賜りますように謹んでお願い申し上げます。

謹白

2023年4月吉日

第14回日本成人脊柱変形学会
会長 小澤 浩司
(東北医科薬科大学医学部 整形外科学 教授)



開催概要

1. 名 称 第 14 回日本成人脊柱変形学会
2. テ ー マ 超高齢社会の脊柱変形治療
3. 会 長 小澤 浩司（東北医科薬科大学医学部 整形外科学 教授）
4. 開催形式 現地開催 ※2023 年 4 月時点
5. 会 期 2024 年 3 月 23 日（土）
6. 会 場 仙台国際センター
〒980-0856 宮城県仙台市青葉区青葉山無番地
TEL：022-265-2211
7. 参加予定者 約 250 名
8. プログラム(予定) レジェンドセミナー、シンポジウム、一般演題、ランチョンセミナー、
スポンサードセミナー、ハンズオンセミナー 他
9. ホームページ <https://14jsasd.com/>
10. 主催事務局 東北医科薬科大学医学部 整形外科 【事務局長】菅野 晴夫
〒983-8536 宮城県仙台市宮城野区福室 1-15-1
11. 運営事務局 ルート CFPRO 【担当】高橋
〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町 1-5-28 カーニープレイス仙台駅前通 603
E-mail：14jsasd@rcfpro.jp
※テレワーク実施中のため、お問い合わせはメールにてお願いいたします。
※各協賛に関するお問い合わせは、運営事務局宛にメールにてご連絡ください。

収 支 予 算

1. 収入の部

【収入の部】

(1) 参加費収入	3,000,000 円
(2) 教育研修単位収入	150,000 円
(3) プログラム・抄録集販売収入	100,000 円
(4) 広告収入	1,386,000 円
(5) 展示収入	4,235,000 円
(6) 共催セミナー収入	10,890,000 円
(7) 寄附金収入	500,000 円
(8) 助成金収入	500,000 円
収入合計	20,761,000 円

2. 支出の部

【支出の部】

(1) 事務局業務費支出	3,850,000 円
(2) 印刷・制作費支出	2,200,000 円
(3) 通信費支出	220,000 円
(4) 会場関係費支出	3,300,000 円
(5) 機材関係費支出	3,300,000 円
(6) 施工関係費支出	2,530,000 円
(7) 会議人件費支出	2,200,000 円
(8) 会議費支出	330,000 円
(9) 懇親会費支出	1,650,000 円
(10) 謝金支出	300,000 円
(11) 交通費支出	500,000 円
(12) 予備費支出	381,000 円
支出合計	20,761,000 円

共催セミナーのご案内

1. 共催セミナー開催概要

- (1) 開催日程 2024年3月23日(土)
- (2) 会場 第1会場(仙台国際センター会議棟 2F「橘」)ならびに
第2会場(仙台国際センター会議棟 2F「萩」)

2. 共催セミナー運営概要

(1) プログラム編成

共催セミナーのテーマ、演者、座長につきましては、主催事務局(東北医科薬科大学)と共催企業様と協議の上、決定させていただきます。なお、開催枠決定まで、座長、演者への打診はお控えください。また、開催枠決定後は座長・演者への依頼状等の諸連絡は貴社にてお願いいたします。

(2) 共催名称

第14回日本成人脊柱変形学会と貴社との共催
(チラシ等への掲載例)【共催】第14回日本成人脊柱変形学会／貴社

(3) 共催費

セミナー名	セッション時間	席数(予定)	募集枠数	共催費(税込)
ランチョンセミナー	60分	橘: 250席	1枠	1,980,000円
		萩: 200席	1枠	1,650,000円
スポンサードセミナー	60分	橘: 250席	2枠	1,650,000円
		萩: 200席	2枠	1,430,000円

※消費税は学会当日の税率を適用いたします。

※各セミナーは複数企業にての応募も可能です。

※プログラム編成の結果、開催時間が変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

※会場仕様は「スクール／シアター形式」を予定しております。席数は、会場レイアウトの都合上、若干変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

(4) 共催費に含まれる項目

- ① 会場費
- ② 会場付帯設備(机、椅子、ステージ、音響、照明等)
- ③ 会場付帯機材費(プロジェクター、スクリーン、PC等)
- ④ 各種文具
- ⑤ 参加証(ご招待用): 1枚(複数企業共催の場合は代表企業様へお渡し)
- ⑥ プログラム・抄録集: 1部(複数企業共催の場合は代表企業様へお渡し)

(5) 共催費に含まれない項目

以下費用につきましては、必要に応じて貴社にてご負担をお願いいたします。

- ① 座長および演者への謝金、交通費、宿泊費
- ② 控室使用料および控室での飲食費、機材費（プロジェクター、スクリーン、PC等）
- ③ 参加者への飲食費（ランチョンセミナーのみ）
- ④ 運営人件費（進行、アナウンス、誘導等）
- ⑤ 印刷物制作費
- ⑥ 看板（会場前看板（作成必須）、控室前看板等）
※看板デザインは各社統一デザインとさせていただきます。
- ⑦ 会場設営変更費
- ⑧ 会場設置済の機材以外に別途ご用意する機材（録音機材、同時通訳機材等）

①以外の手配物は、運営事務局にて手配代行いたします。手配につきましては当日手配物アンケート（2月上旬配布予定）にてお申込みください。なお、発注いただいた手配物につきましては、15%の手配管理手数料をご負担いただきます。あらかじめご了承ください。

(6) スケジュール（予定）

2023年7月31日（月）	共催セミナー申込み締め切り ※セミナー枠に空きがある場合は締め切り後もお申込みを受け付けますが、開催枠は締め切りまでにお申込みいただいた共催企業様を優先して決定いたします。あらかじめご了承ください。
2023年10月上旬	・開催枠の決定ならびに通知 ※開催枠決定まで、座長、演者への打診はお控えください。 ・チラシ作成要項の配布（作成は任意） ・共催費請求書の発行
2023年11月下旬	・各社からのセミナー内容連絡締め切り セッションタイトル／座長・演者情報／演題名／抄録 等
2024年1月上旬	プログラム・抄録集 校正原稿確認／校了（1月下旬）
2024年2月上旬	・セミナー開催要項配布 ・当日手配物アンケート配布／提出（2月下旬）
2024年3月23日（土）	第14回日本成人脊柱変形学会 開催
2024年4月上旬	当日手配物請求書の発行

3. お申込みならびにお支払方法

(1) お申込み方法

本会ホームページ「協賛募集」ページより申込みフォームへおすすみいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては主催事務局（東北医科薬科）一任となりますので、あらかじめご了承ください。

なお、テーマ、座長、演者につきましては、お申込み時点の予定で構いませんので必ずご入力ください（未定の場合は「未定」とご入力ください）。

(2) お申込み期間

2023年4月21日（金）～7月31日（月）

(3) キャンセル

申込み締め切り後は、本会が不可抗力と判断できる事項以外のキャンセルは一切お受けできません。キャンセルの場合は100%キャンセル料が発生いたしますのであらかじめご了承ください。また、不測の事態による延期・中止につきましては、協議により解決するものとさせていただきます。

(4) お支払い方法

開催枠決定後、運営事務局より共催費請求書（PDFデータ）をメールにてお送りいたしますので、期日までに以下指定口座にお振込みください（別途紙面原本が必要な場合はお申し付けください）。なお、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

■銀行名：七十七銀行扇町支店（店番号：214）
■口座番号：普通 5019978
■口座名義：第14回日本成人脊柱変形学会 代表 小澤 浩司
■口座名義（フリガナ）：ダイジユウヨンカイニホンセイジンセキチユウヘンケイガツカイ
ダイヒヨウ オザワ ヒロシ

(5) 領収書

領収書の発行はいたしません。各金融機関から発行された振込証明書（受領書）をもって領収書に代えさせていただきます。あらかじめご了承ください。

4. 透明性ガイドライン

本会は日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。

ハンズオンセミナーのご案内

1. ハンズオンセミナー開催概要

- (1) 開催日程 2024年3月23日(土)
(2) 会場 仙台国際センター会議棟 2F「桜1」(予定)

※プログラム編成の結果、会場は変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

2. ハンズオンセミナー運営概要

(1) プログラム編成

ハンズオンセミナーのテーマ、講師、インストラクターにつきましては、主催事務局(東北医科薬科大学)と共催企業様と調整の上、決定いたします。開催決定まで、講師、インストラクターへの打診はお控えください。

(2) 共催名称

第14回日本成人脊柱変形学会と貴社との共催
(チラシ等への掲載例)【共催】第14回日本成人脊柱変形学会／貴社

(3) 共催費

セミナー名	セッション時間	会場面積(予定)	募集枠数	共催費(税込)
ハンズオンセミナー	120分	65 m ²	2枠	550,000円

※消費税は学会当日の税率を適用いたします。

(4) 共催費に含まれる項目

- ① 会場費
- ② 会場付帯設備(机、椅子、ステージ、音響、照明等)
- ③ 参加証:1枚(複数企業共催の場合は代表企業様へお渡し)
- ④ プログラム・抄録集:1部(複数企業共催の場合は代表企業様へお渡し)

(5) 共催費に含まれない項目

以下費用につきましては、必要に応じて**貴社にてご負担をお願いいたします。**

- ① 講師およびインストラクターへの謝金、交通費、宿泊費
- ② 機材費(プロジェクター、スクリーン、PC等)
- ③ 運営費用(進行スタッフ、アナウンススタッフ、誘導スタッフ等)
- ④ ポスター・チラシ等印刷制作物
- ⑤ 看板(会場前看板(作成必須)、控室前看板等)

※看板デザインは各社統一デザインとさせていただきます。

(6) 会場設営変更費

①以外の手配物は、運営事務局にて手配代行いたします。手配につきましては当日手配物アンケート(2月上旬配布予定)にてお申込みください。なお、発注いただいた手配物につきましては、15%の手配管理手数料をご負担いただきます。あらかじめご了承ください。

3. お申込みならびにお支払方法

(1) お申込み方法

本会ホームページ「協賛募集」ページより申込みフォームへおすすみいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては主催事務局（東北医科薬科）一任となりますので、あらかじめご了承ください。

なお、テーマ、講師、インストラクターにつきましては、お申込み時点の予定で構いませんので必ずご入力ください（未定の場合は「未定」とご入力ください）。

(2) お申込み期間

2023年4月21日（金）～7月31日（月）

(3) キャンセル

申込み締め切り後は、本会が不可抗力と判断できる事項以外のキャンセルは一切お受けできません。キャンセルの場合は100%キャンセル料が発生いたしますのであらかじめご了承ください。また、不測の事態による延期・中止につきましては、協議により解決するものとさせていただきます。

(4) お支払い方法

開催枠決定後、運営事務局より共催費請求書（PDFデータ）をメールにてお送りいたしますので、期日までに以下指定口座にお振込みください（別途紙面原本が必要な場合はお申し付けください）。なお、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

■銀行名：七十七銀行扇町支店（店番号：214）
■口座番号：普通 5019978
■口座名義：第14回日本成人脊柱変形学会 代表 小澤 浩司
■口座名義（フリガナ）：ダイジュウヨンカイニホンセイジンセキチユウヘンケイガツカイ
ダイヒョウ オザワ ヒロシ

(5) 領収書

領収書の発行はいたしません。各金融機関から発行された振込証明書（受領書）をもって領収書に代えさせていただきます。あらかじめご了承ください。

4. 透明性ガイドライン

本会は日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。

企業／書籍展示のご案内

1. 企業／書籍展示開催概要

- (1) 開催日程 2024年3月23日(土)
- (2) 会場 仙台国際センター会議棟 2F「桜1」(予定)
- (3) 出展対象 医療機器、検査機器、医薬品、医療情報機器、書籍、他

2. 企業／書籍展示募集要項

■企業展示

種類	単位	小間サイズ	場所	募集小間数	出展料 (税込)
基礎小間	1小間	W1,800mm×D900mm ×H2,100mm	仙台国際センター 会議棟 2F「桜1」	15小間	275,000円
スペース小間	1小間	W1,800mm×D900mm			

※スペース小間にてお申込みの場合、床面に墨出しの上、お引き渡しいたします。バックパネル、社板、アームスポット等は設置されません。なお、スペース小間は2小間以上でお申込みを承ります。

※消費税は地方会当日の税率を適用いたします。

■書籍展示

種類	単位	テーブル規格	場所	募集テーブル数	出展料 (税込)
書籍展示	1本	W1,800mm×D600mm	仙台国際センター 会議棟 2F「桜1」	10本	11,000円

※消費税は学会当日の税率を適用いたします。

3. 企業／書籍展示運営概要

- (1) 展示小間割の決定
運営事務局にて決定いたします。
- (2) 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といたします。
- (3) 外国出展物
展示場は、保税展示場にはいたしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、またはATAカルネの制度をご利用ください。詳細は、運営事務局にお問い合わせください。
- (4) 出展者へのご案内
開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細をご連絡いたします。
什器・照明器具等のリースにつきましてもこの時にあわせてご案内いたします。
- (5) 出展物の販売禁止
会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止いたします(書籍展示を除く)。

(6) 会場の管理

会場および出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、および小間内における人的被害の発生については責任を負いません。

(7) 会期、開場時間、開催場所の変更

やむを得ない事情により会期、開場時間、開催場所を変更する場合がございます。この変更を理由として出展申込みを取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。

(8) 出展者へのご案内

出展者に対しては、本地方会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はございません。会議プログラムへの参加をご希望の方は、別途参加費をお支払いいただく必要がございます。ただし、展示会場内への入場制限はございません。

4. 企業／書籍展示設置概要

(1) 搬入・設置 (予定) 2024年3月22日 (金) 17:00～18:30
※装飾についても上記時間内に行なってください。

(2) 展示時間 (予定) 2024年3月23日 (土) 9:00～18:00

(3) 搬出・撤去 (予定) 2024年3月23日 (土) 18:00～20:00

(4) 小間規格

■基礎小間 (パッケージブース) : 1小間=間口 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm

以下のものは運営事務局で設置いたします。これ以外の小間内装飾は、出展者が行なってください。

・バックパネル (木製システムパネル・グレー布クロス仕様)

・社名板 (角ゴシック・黒文字) : 1枚

※複数企業共催でお申込みいただいた場合も1枚といたします。

※ロゴ指定の場合は別途料金がかかります。

・アームスポット : 1灯

・展示テーブル (白布掛け) : 1台 (W1,800mm×D600mm×H700mm)

※ただし、商品の上にかけるクロスはご持参ください。

■スペース小間 (スペース渡し) : 1小間=間口 1,800mm×奥行 900mm

・スペース小間は 2小間以上でお申込みを承ります。

・床面に墨出しを実施の上、お引き渡しいたします。

・装飾物、展示物の高さは2.1mに制限します。2.1mを超える場合は、事前に運営事務局の承認が必要となります。また、スペース小間でお申込みの場合は、最低限の特別装飾を行なってください。

■書籍展示 (展示テーブル渡し) : 1テーブル (W1,800mm×D600mm×H700mm)

・展示テーブル (白布掛け) は運営事務局で設置いたします。

・社名表示、商品の上にかけるクロス、延長コード等は出展者がご持参ください。

(5) 禁止事項

装飾物、展示物の高さは2.1mに制限します。また、水、プロパンガス、圧縮空気の使用および床面への直接工作（ガムテープ、アンカー等）も原則的には禁止いたします。

(6) 電気

出展者の希望により、有償で電気を小間まで供給いたします。コンセントやスポットライト追加等の備品申込みについては、当日手配物アンケート（2月上旬配布予定）にてお申込みください。

5. お申込みならびにお支払方法

(1) お申込み方法

本会ホームページ「協賛募集」ページより申込みフォームへおすすみいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては主催事務局（東北医科薬科）一任となりますので、あらかじめご了承ください。

なお、募集小間数に達した場合は、予告なくお申し込みを締め切らせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

(2) お申込み期間

2023年4月21日（金）～11月30日（木）

(3) キャンセル

申込み締め切り後は、本会が不可抗力と判断できる事項以外のキャンセルは一切お受けできません。キャンセルの場合は100%キャンセル料が発生いたしますのであらかじめご了承ください。また、不測の事態による延期・中止につきましては、協議により解決するものとさせていただきます。

(4) お支払い方法

お申込み締め切り後、運営事務局より出展料請求書（PDFデータ）をメールにてお送りいたしますので、期日までに以下指定口座にお振込みください（別途紙面原本が必要な場合はお申し付けください）。なお、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

■銀行名：七十七銀行扇町支店（店番号：214）
■口座番号：普通 5019978
■口座名義：第14回日本成人脊柱変形学会 代表 小澤 浩司
■口座名義（フリガナ）：ダイジユウヨンカイニホンセイジンセキチユウヘンケイガツカイ
ダイヒヨウ オザワ ヒロシ

(5) 領収書

領収書の発行はいたしません。各金融機関から発行された振込証明書（受領書）をもって領収書に代えさせていただきます。あらかじめご了承ください。

6. 透明性ガイドライン

本会は日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。

プログラム・抄録集広告のご案内

1. プログラム・抄録集広告概要

- (1) 掲載媒体 第14回日本成人脊柱変形学会 プログラム・抄録集
※2024年2月下旬発行予定
- (2) 配布対象 日本成人脊柱変形学会会員、学会参加者
- (3) 発行部数 500部 (A4判) 予定
- (4) 制作費 1,980円×500部=990,000円 (税込)
- (5) 広告掲載料総額 946,000円 (税込) ※7社募集予定

2. プログラム・抄録集広告募集要項

(1) 広告掲載料

広告掲載面		広告掲載料 (税込)	仕様	募集枠
表4 (裏表紙)	1ページ	220,000円	A4モノクロ (天地290mm×左右203mm)	1社
表2 (表紙の裏)	1ページ	187,000円	A4モノクロ (天地250mm×左右175mm)	1社
表3 (裏表紙の裏)	1ページ	187,000円	A4モノクロ (天地250mm×左右175mm)	1社
後付	1ページ	88,000円	A4モノクロ (天地250mm×左右175mm)	2社
後付	1/2ページ	88,000円	A5モノクロ (天地118mm×左右175mm)	2社

※表4・2・3に関して複数のお申込みがあった場合、主催事務局（東北医科薬科大学）にて決定後に改めてご連絡いたします。

※消費税は学会当日の税率を適用いたします。

※お申込み企業にはプログラム・抄録集を1部進呈いたします（複数企業共催の場合は代表企業様へお渡し）。

(2) 広告原稿

広告原稿は、データのみの入稿としております。

- ・ Adobe Illustrator（アウトライン化済）または PDF（PDF / X-1a）データをご準備ください。
- ・ 使用 OS（Mac もしくは Win）を明記してください（バージョン含む）。
- ・ Illustrator で入稿の際は必ず画像を埋め込んで、出力見本（PDF、JPG、PSD）も一緒にお送りください。
- ・ 編集を要しないデータで入稿してください。編集を要する原稿でお預かりする場合は、指示内容により実費相当額をご請求させていただく場合がございますのであらかじめご了承ください。

- ・ 広告版下データは **2024年1月15日(月)まで**に運営事務局宛にメール添付にてお送りください。ご送付の際は、学会名・貴社名・ご担当者名・申込み内容を明記してください（使用後、広告版下データは返却いたしません）。

3. お申込みならびにお支払方法

(1) お申込み方法

本会ホームページ「協賛募集」ページより申込みフォームへおすすみいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては主催事務局（東北医科薬科）一任となりますので、あらかじめご了承ください。

(2) お申込み期間

2023年4月21日（金）～11月30日（木）

(3) キャンセル

申込み締め切り後は、本会が不可抗力と判断できる事項以外のキャンセルは一切お受けできません。キャンセルの場合は100%キャンセル料が発生いたしますのであらかじめご了承ください。

(4) お支払い方法

お申込み締め切り後、運営事務局より広告掲載料請求書（PDFデータ）をメールにてお送りいたしますので、期日までに以下指定口座にお振込みください（別途紙面原本が必要な場合はお申し付けください）。なお、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

■銀行名	: 七十七銀行扇町支店（店番号：214）
■口座番号	: 普通 5019978
■口座名義	: 第14回日本成人脊柱変形学会 代表 小澤 浩司
■口座名義（フリガナ）	: ダイジユウヨンカイニホンセイジンセキチユウヘンケイガツカイ ダイヒヨウ オザワ ヒロシ

(5) 領収書

領収書の発行はいたしません。各金融機関から発行された振込証明書（受領書）をもって領収書に代えさせていただきます。あらかじめご了承ください。

4. 透明性ガイドライン

本会は日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。

ホームページバナー広告のご案内

1. ホームページバナー広告概要

(1) 掲載媒体 第14回日本成人脊柱変形学会 ホームページ（トップページ）
<https://14jsasd.com/>

(2) 掲載期間 広告データ受領後～2024年3月末日（予定）
※広告データ受領次第、順次掲載いたします。

(3) 掲載費用 110,000円（税込） ※消費税は学会当日の税率を適用いたします。

(4) 募集数 4社

(5) 入稿方法

バナー広告は、データのみの入稿としております。お申込み完了後、バナー広告データを運営事務局宛にメール添付にてお送りください。ご送付の際は、学会名・貴社名・ご担当者名・申込み内容・バナーのリンクURLをお知らせください（使用后、バナー広告データは返却いたしません）。

(6) バナー広告データ仕様

バナー広告データは以下の仕様にて貴社でご準備ください。

- ・データ形式：GIFアニメ、JPG、PNGのいずれか
- ・サイズ：横340×縦90ピクセル
- ・容量：150KB以下

2. お申込みならびにお支払方法

(1) お申込み方法

本会ホームページ「協賛募集」ページより申込みフォームへおすすみいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては主催事務局（東北医科薬科）一任となりますので、あらかじめご了承ください。

(2) お申込み期間

2023年4月21日（金）～11月30日（木）

(3) キャンセル

申込み締め切り後は、本会が不可抗力と判断できる事項以外のキャンセルは一切お受けできません。キャンセルの場合は100%キャンセル料が発生いたしますのであらかじめご了承ください。

(4) お支払い方法

お申込み締め切り後、運営事務局より広告掲載料請求書（PDF データ）をメールにてお送りいたしますので、期日までに以下指定口座にお振込みください（別途紙面原本が必要な場合はお申し付けください）。なお、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

■銀行名	： 七十七銀行扇町支店（店番号：214）
■口座番号	： 普通 5019978
■口座名義	： 第14回日本成人脊柱変形学会 代表 小澤 浩司
■口座名義（フリガナ）	： ダイジユウヨンカイニホンセイジンセキチユウヘンケイガツカイ ダイヒヨウ オザワ ヒロシ

(5) 領収書

領収書の発行はいたしません。各金融機関から発行された振込証明書（受領書）をもって領収書に代えさせていただきます。あらかじめご了承ください。

3. 透明性ガイドライン

本会は日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。

寄附のご案内

1. 寄附金募集要項

- | | |
|--------------|---|
| (1) 募金名称 | 第 14 回日本成人脊柱変形学会 寄附金 |
| (2) 募金目標金額 | 500,000 円（総経費：20,761,000 円） |
| (3) 募集対象先 | 製薬企業（個別）、医療機器企業（個別）、関連病院 |
| (4) 募集期間 | 2023 年 4 月 21 日（金）～2024 年 3 月 22 日（金） |
| (5) 目的・使途 | 第 14 回日本成人脊柱変形学会の開催準備および運営費用 |
| (6) 税法上の取り扱い | 本寄附は免税の対象となりません。あらかじめご了承ください。 |
| (7) 目的・使途 | 第 14 回日本成人脊柱変形学会の開催準備および運営費用 |
| (8) 寄附金額 | 1 口 10 万円（1 口以上、何口でも可） |
| (9) 寄附金募集責任者 | 第 14 回日本成人脊柱変形学会
会長 小澤 浩司（東北医科薬科大学医学部 整形外科 教授） |

2. お申込み方法

- (1) お申込み方法
本会ホームページ「協賛募集」ページより申込みフォームへおすすみいただき、必要事項を入力の上、お申込みください。
- (2) お振込み方法
お申込み完了後、以下指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

■銀行名	： 七十七銀行扇町支店（店番号：214）
■口座番号	： 普通 5019978
■口座名義	： 第 14 回日本成人脊柱変形学会 代表 小澤 浩司
■口座名義（フリガナ）	： ダイジユウヨンカイニホンセイジンセキチユウヘンケイガツカイ ダイヒヨウ オザワ ヒロシ

- (3) 領収書
領収書の発行はいたしません。各金融機関から発行された振込証明書（受領書）をもって領収書に代えさせていただきます。あらかじめご了承ください。

3. 透明性ガイドライン

本会は日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。