# 第44回日本臨床内科医会総合学術集会

# 協賛金（寄付）
# セミナー共催
# 企業展示出展
# プログラム抄録集広告
# バナー広告
# 募集趣意書

会 期：2027年4月11日（日）

会 場：ホテルNCB

本学術集会は、日本製薬工業協会が示す「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、拠出いただきました協賛金について、貴社が学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて同意致します。

第44回日本臨床内科医会総合学術集会
会頭　勝谷 友宏
（兵庫県内科医会 会長）
菅原 正弘
（日本臨床内科医会 会長）

# ご挨拶

謹啓

さてこの度、「第44回日本臨床内科医会総合学術集会」を2027年4月11日（日）に、ホテルNCB（大阪市中之島）で開催させて頂くこととなりました。

本会は第一線の内科診療に携わる全国の医師が一堂に会し、日常臨床に直結する諸課題について学び、意見交換を行う貴重な機会となっております。秋に実施される医学会が内科全般を網羅的に学ぶ機会となっているのに対し、春の総合学術集会では、地元で長年内科診療を支えてきた医師に対する表彰や、産業医、健康スポーツ医の研修を午前中に、午後は一番旬の話題を特別講演として学ぶ場となっております。

今回の学術集会は、兵庫県内科医会が主宰いたしますが、多くの会員が第124回日本内科学会（熊ノ郷淳会長）の会場である大阪国際会議場を訪れることも見込まれることから、会員の皆様の便宜と来場者数増加を図るために、徒歩圏内であるホテルNCBを会場として設定いたしました。

メインテーマは“人を診る内科学 ～「臨床の知」の実践～”とし、自治医科大学の苅尾七臣先生から4300万人の高血圧患者診療について最新のガイドラインも交えた話題提供を、東京大学の会田薫子先生からは高齢者診療で「人を診る」時の留意点についてACPや立場表明2025も含めたご講演を、そしてマスコミ等でもご高名な東京大学の池谷裕二先生からはAI全盛時代に第一線の内科医が生き残るためにはどうすべきかを最新の話題も交えてお話しいただく予定です。最後には特別講演の先生方を交えたグループ討論を行い、メインテーマを深掘りしたいと考えています。十分に学びを深めた後には会員同士の親睦と交流の機会を設けております。

もとより、学術集会運営の費用は参加費と日本臨床内科医会からの補助金をもって充当すべきではございますが、昨今の社会情勢も相まってそれを上回る経費が予想されます。つきましては甚だ恐縮ではございますが、是非とも趣旨にご賛同、またご協力を賜りますとともに、協賛金および寄附金のご助力を賜りますようよろしくお願い申しあげる次第です。

末筆ではございますが、皆様のますますのご発展を心より祈念申し上げますとともに、今後の皆様との連携を、心より楽しみにお待ち申し上げます。

謹白

2026年5月吉日

第44回日本臨床内科医会総合学術集会
会　頭　勝谷　友宏
（勝谷医院 院長、兵庫県内科医会 会長、
日本臨床内科医会 学術担当理事）

# 1. 開催概要

１．学会の名称

第44回日本臨床内科医会総合学術集会

２．テーマ

人を診る内科学 ～「臨床の知」の実践～

３．会期・会場

会期：2027年4月11日（日）

会場：ホテルNCB

〒530-6691 大阪市北区中之島6丁目2-27 中之島センタービルTel. 06-6443-2255

４．第44回学術集会 役員

会　　頭：勝谷 友宏

副 会 頭：大江 与喜子、大田 真路、久次米 健市

実行委員：梶谷 定志、岸本 通彦、斉藤 清治、白川 勝朗、中田 邦也、森 博子

準備委員長：生島　雅士

《事務局》兵庫県内科医会 担当：丸林

〒651-8555　神戸市中央区磯上通6-1-11　兵庫県医師会内

《運営事務局》株式会社プラスエス・アカデミー 担当：吉田直司

〒591-8024　大阪府堺市北区黒土町58番地5号

電話: 072-275-5723　Fax：072-275-5724

E-mail：jpa44@plus-s-ac.com

５．学会役員

名誉会長：望月 紘一

会　　長：菅原 正弘

副 会 長：和田 一穂、坂東 琢麿、山根 則夫、福田 正博、小田 弘明、江頭 芳樹

理　　事：及川 寛太、丸山 泰幸、木内 章裕、近藤 太郎、宇都宮 保典、山本 晴章
長尾 信、石川 進、古家 敬三、正木 初美、泉岡 利雄、勝谷 友宏
惠美 滋文、山路 浩三郎、林 芳郎

監　　事：西里 卓次、西村 俊一郎、猪口 哲彰

# 1. 開催概要

６．学術集会の概要

1) 予想参加登録者：約600名

2) 開催方式： 現地開催（一部WEB配信も検討）

3) 予定プログラム：

・セレモニー（開会式・代議員会報告・授賞式）

・ランチョンセミナー 4枠

・特別講演

・産業医研修会

・意見交換会

4)収支予算書：次頁

７．お振込先：尼崎信用金庫　立花支店

口座番号：普通　４１１７６８４

口座名義：第４４回日本臨床内科医会総合学術集会　会頭　勝谷友宏

名義ﾌﾘｶﾞﾅ：ﾀﾞｲﾖﾝｼﾞｭｳﾖﾝｶｲﾆﾎﾝﾘﾝｼｮｳﾅｲｶｲｶｲｿｳｺﾞｳｶﾞｸｼﾞｭﾂｼｭｳｶｲ ｶｲﾄｳ ｶﾂﾔﾄﾓﾋﾛ

# 2. 予算案

## 収入の部

| 項　　目 | 数量 | 単価 | 消費税込<br>金額 | 備考 |
|---|---|---|---|---|
| 1. 参加費 | 600 | | | |
| ① 会員（前期登録） | 480 | 11,000 | 5,280,000 | |
| ② 非会員（前期登録） | 20 | 15,000 | 300,000 | |
| ③ 会員（後期登録） | 80 | 15,000 | 1,200,000 | |
| ④ 非会員（後期登録） | 10 | 18,000 | 180,000 | |
| ⑤ 招待者（非会員講師等） | 10 | 0 | 0 | |
| 小計 | | | 6,960,000 | |
| 2. 補助費 | | | | |
| 1) 主要団体補助金 | 1 | 3,000,000 | 3,000,000 | |
| 小計 | | | 3,000,000 | |
| 3. 広告費 | | | | |
| 1) プログラム抄録集広告費 | | | | |
| ①表4 | 1 | 100,000 | 100,000 | |
| ②表3 | 1 | 80,000 | 80,000 | |
| ③中1ページ | 3 | 50,000 | 150,000 | |
| 2) バナー広告費 | 6 | 100,000 | 600,000 | |
| 小計 | | | 930,000 | |
| 4. 共催セミナー企画費 | | | | |
| 1) ランチョンセミナーA | 3 | 1,500,000 | 4,500,000 | |
| 2) ランチョンセミナーB | 1 | 1,200,000 | 1,200,000 | |
| 小計 | | | 5,700,000 | |
| 5. 企業展示費 | | | | |
| 1) 基礎小間 | 10 | 150,000 | 1,500,000 | |
| 小計 | | | 1,500,000 | |
| 6. 寄付金 | 1 | 300,000 | 300,000 | |
| 小計 | | | 300,000 | |
| 7. 雑収入 | | | | |
| 1) 利息他 | 1 | 2,000 | 2,000 | |
| 小計 | | | 2,000 | |
| **合計** | | | **18,392,000** | |

## 支出の部

| 項　　目 | 外税対象 | 内税対象 | 備　考 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| ＜事前準備関係費＞ | | | |
| 1. 事前準備人件費 | 1,715,000 | 0 | |
| 2. 庁費 | | | |
| 1) 各種製作物関係費 | 1,271,450 | 155,000 | |
| 2) ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ・抄録集作成・発送費 | 383,000 | 0 | |
| 3) 事前参加登録関係費 | 555,000 | 278,400 | |
| 4) 通信運搬関係費 | 25,919 | 1,760 | |
| 5) | | | |
| 3. 諸会議費 | 0 | 100,000 | |
| 4. 雑費 | 114,700 | 0 | |
| ＜当日運営関係費＞ | | | |
| 1. 会場費 | 0 | 4,768,186 | |
| 2. 招聘・謝金関係費 | 7,200 | 1,355,220 | |
| 3. 持込機材関係費 | 1,486,000 | 0 | |
| 4. 運営要員関係費 | 963,400 | 59,000 | |
| 5. 看板・装飾関係費 | 856,000 | 0 | |
| 6. 備品関係費 | 114,700 | 0 | |
| 7. 飲食・懇親会関係費 | 0 | 800,000 | |
| ＜事後処理関係費＞ | 291,000 | 0 | |
| ＜業務委託費＞ | 1,000,000 | 0 | |
| ＜予備費＞ | | 1,212,729 | |
| | | | |
| 計 | 8,783,369 | 8,730,295 | |
| 消費税額等 | 878,336 | － | 10% |
| 小　計 | 9,661,705 | 8,730,295 | |
| 合　計 | | **18,392,000** | |

# 3. 共催セミナー募集概要

■募集種別：ランチョンセミナーA・B

■募集枠数：合計4枠

■会場規模：席程度（予定）

■共 催 金：下表参照

| セミナー名 | 時間（予定 | 席数 | 企画 | 金額 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|
| ランチョンセミナーA | 60分 | 約200席 | 3 | 1,500,000円 | 第1～3会場 |
| ランチョンセミナーB | 60分 | 約120席 | 1 | 1,200,000円 | 第4会場 |

※共催金に含まれるもの（基本仕様）
会場費（控室含みません）、 音響・照明設備使用料、発表用機材・備品使用料
（スクリーン、液晶プロジェクター、ＰＣ接続用機材、レーザーポインター等）
※共催金に含まれないもの
座長および演者にかかる諸経費、ビデオ・通訳機器等オプション機材費、
運営要員人件費、飲食費、看板、チラシ・ポスター等の制作物、控室使用料、
持込み機材費等
（なお、上記の追加準備に関しては、運営事務局でも有償にて手配が可能です。
当日ご手配の詳細に関しては、開催要項にてご確認ください。
運営事務局での手配は、所定の手配手数料15%がかかることをご了承ください。）
※参加者用食事等は原則、会場定員を上限として別途ご負担ください。
（共催金には、弁当代・懇親会費は含まれておりませんのでご了承ください。）

【注意事項】

■講演数に限りがありますので、日程についてご希望に添えない場合がございます。

■個人情報保護の観点から、参加者の情報はご提供できかねます。

■ランチョンセミナーは整理券制、事前登録制ではございません。
会期当日は先着順でのご入場となります。

■テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。

■案内チラシなどの作成については各社裁量でお願いいたします。
ロゴマークなどを掲載を希望される場合は、運営事務局へご連絡ください。
また、原稿確認を行いますので、必ず主催者の了承を得てから、印刷するようにしてください。

■学会及び各企業の共催とします。

・掲載表記は以下の通りとします。
共催：　第44回日本臨床内科医会総合学術集会 ／ ○○○○株式会社

・複数社にてご共催の場合の掲載表記は、以下の通りとします。
共催：　第44回日本臨床内科医会総合学術集会
／ ○○○○株式会社 ／ □□□□株式会社

■飲食関係の手配につきましては、運営事務局がお伺いの上、手配いたします。

■看板デザインにつきましては学会統一デザインとさせていただきます。

■共催の取り消し

・申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で共催の取消しを希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。

・共催を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。
【枠確定まで 共催金の50%】、【枠確定以降 共催金全額】

■申込書の住所欄には、実務ご担当者のご住所をご記入ください。

■ご記入頂きました個人情報の内容につきましては、大会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■お申込み方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項をご記載の上、2026年8月31日（月）までに、メールまたは、FAXでご回答ください。

■お支払い方法

枠確定後、運営事務局より請求書（PDF）をメールにて送付させていただきます。
※郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。
請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。

■今後のスケジュールについて：

| | |
|---|---|
| 1）共催セミナー申込締切り | 2026年8月31日（月） |
| 2）日時の調整および決定 | 2026年9月中旬 |
| 3）座長及び演者、演題調整 | 2026年10月下旬 |
| 4）プログラム最終決定 | 2026年11月上旬 |
| 5）共催セミナー開催要項 | 2027年3月上旬（1ヵ月前を予定） |

# 4. 企業展示募集概要

■出展資格：本会の趣旨をご理解いただける関連の機器・製品・書籍などを製造
または取り扱う企業・団体

■出展日時：2027年4月11日（日）9:00～16:00（予定）
※プログラムにより変更になる可能性もありますことご了承ください。

■出展場所：ホテルNCB 3階 月の間（予定）
〒530-6691 大阪市北区中之島6丁目2-27 中之島センタービル
Tel. 06-6443-2255

■出 展 料 ：150,000円／基礎小間1小間

■募 集 数 ：10小間／基礎小間

■小間内容：
基礎小間　展示台、椅子1脚（バックパネル有）、白布有
※コンセントは付いておりません。

■注意事項
1）ゴミはお持ち帰りください。清掃費、ゴミ処理費用等は別途請求いたします。
2）社名板へのロゴ掲載などの製作、コンセント等の電気設備、特別電源工事、
レンタル備品をご希望の場合は別料金となります。
詳細は後日配布いたします企業展示開催要項にてお知らせいたします。
3）小間の割当て
①小間位置の決定は出展物の種類、小間数、小間構成、実演の有無などを考慮し、
主催者が決定し、各出展社へ通知いたします。
出展社はこの割り当てに対する異議申立てはできませんのでご了承ください。
②出展社が主催者の承諾なく小間の全部あるいは一部譲渡・交換を行うことは
できません。
4）出展の取り消し
①申込書提出後の取消しは、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、主催者の承認を受けてください。
②出展を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。
【2026年12月31日（木）まで 出展料の50%】
【2027年2月1日（月）以降 出展料全額】
5）変更・中止
主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、
または開催を中止する場合があります。
中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用を
申込小間数に応じて出展社に分担していただく場合もございますので
予めご了承ください。
なお、出展社側でそれまでに要した費用は、出展社にてご負担いただくこととなります。

■注意事項

6）禁止事項

下記の項目に抵触する事項を禁止いたします。

①消防法、建築基準法、その他関係法令、会場規定により禁止されている項目に抵触する行為。

②小間外での展示活動、参加者、他の出展社に対して危険または迷惑をかける行為。

③本学会、展示会の品位を下げるような行為。

7）搬入出スケジュール（暫定）

搬入・搬出は下記の日程で予定しておりますが、正式なスケジュールは後日配布いたします企業展示開催要項にてご確認ください。

【 搬　入 ：2027年4月10日（土）　17:00～19:00 予定 】

【 展　示 ：2027年4月11日（日）　 9:00～16:00 予定 】

【 搬　出 ：2027年4月11日（日）　16:00～17:00 予定 】

※時間はプログラムにより変更になることもございます。

■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します。
なお、本学会における展示許可は第44回日本臨床内科医会総合学術集会の認可を保証するものではありません。
学会会期中の広報活動に際しては、学会認定、学会認可等の表現・表示はご遠慮くださいますようお願いいたします。

1）薬機法未承認品の展示について

※運営事務局にお問い合わせください。

2）外国出展物

出展物は、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。

3）出展物販売の禁止

会期中現金と引換に出展物を引き渡すことは禁止します。

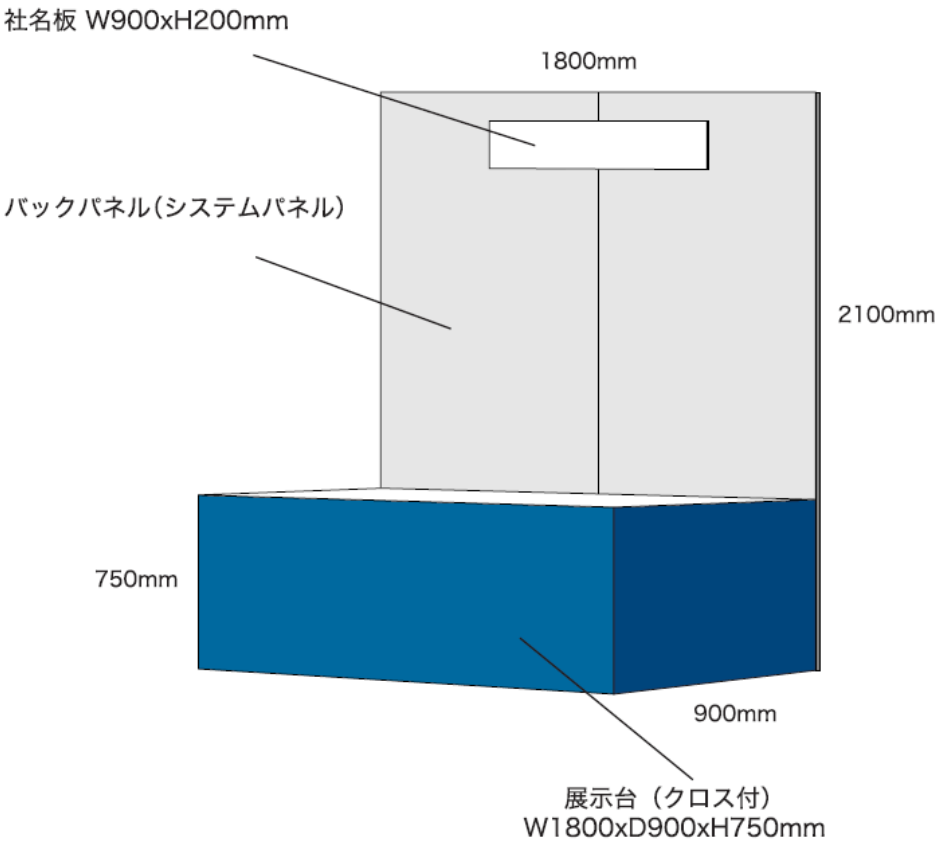
ただし、当方の認めたものは、限定的に許可することがあります。

4）出展物の管理および事故

①各出展物の管理は出展社が責任を負うものとし、盗難・紛失・損害等については、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねます。

各社にて保険に加入する等の措置をお取りください。

②出展社の行為により事故が発生した場合は、当該出展社の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切の責任を負いません。




・小 間 規 格 ：間口1,800㎜　奥行900㎜　高さ2,100㎜
・バックパネル：間口1,800㎜　高さ2,100㎜（加工：ビニルクロス）
・社　　名　　板：幅900㎜　高さ200㎜（白ベース墨ゴシック体）
・展　　示　　台：間口1,800㎜　奥行600～900㎜　高さ750㎜（白布巻）

■お申込み方法

別紙「企業展示申込書」に必要事項をご記載の上、2026年12月31日（木）までに、メールまたはFAXでご回答ください。

■お支払い方法

申込書受領後、運営事務局より請求書をPDFにて送付させていただきます。
※郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。
請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。

■今後のスケジュールについて：

| | |
|---|---|
| 1）企業展示申込締切り | 2026年12月31日（木） |
| 2）日時の調整および決定 | 2027年2月上旬 |
| 3）企業展示開催要項 | 2027年3月上旬（1ヵ月前を予定） |

# 6. プログラム抄録集広告掲載概要

■媒体名称：第44回日本臨床内科医会総合学術集会プログラム抄録集

■発行部数：冊子版（A4サイズ）1000部

■配布対象：学会参加者及び関係者（広告掲載会社には1部進呈いたします。）

■募集枠数：表4　　：モノクロ　100,000円　1社
　　表3　　：モノクロ　80,000円　1社
　　中1ページ　：モノクロ　50,000円　3社

■募集金額：330,000円

■作 成 費：税込　421,300円（税抜383,000円）

■発行予定：2027年3月末発刊予定

■注意事項
1）印刷に使用する原稿は、サイズをA4版とし、原稿データでご提出ください。
※PDFデータで提出する場合、PDFの解像度により他社より粗くなる可能性がございます。
できる限り、元データ（イラストレータ等）でのご提出にご協力ください。
※校正確認用として、出力用紙またはPDFファイルも併せてお送りください。
※期日までにご提出が間に合わない場合、掲載できない可能性がございますので、
予めご了承ください。また、その場合、ご返金はいたしかねます。
2）配送に際しては十分な保護処置をとられ宅配または郵便で、学会名、貴社
申込者名を必ずご記載の上、ご送付ください。

■お送りいただいた原稿データ（原本）は完成品とともにご返却いたします。

■お申込み方法
別紙「広告申込書」に必要事項をご記載の上、2027年1月15日（金）までに、
メールまたはFAXでご回答ください。

■お支払い方法
申込書受領後、運営事務局より請求書をPDFにて送付させていただきます。
※郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。
請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。

■版下データ提出締切：2027年1月29日（金）

# 7. ホームページバナー広告掲載概要

■広告形態： 第44回日本臨床内科医会総合学術集会
ホームページ内へのバナー掲載

■閲覧対象：学会参加者及び関係者

■入稿形式：GIF、JPEG、PNG
※可能な限り、高解像度のデータにてご用意ください。

■バナーサイズ：縦74ピクセル×横210ピクセル

■掲載場所：会頭にご一任ください。

■掲載時期：送付いただきましたデータは、随時ホームページに掲載させていただきます。

■バナー掲載料：100,000円　6社

■お申込み方法
別紙「広告申込書」に必要事項をご記載の上、2027年1月15日（金）までに、
メールまたはFAXでご回答ください。

■お支払い方法
申込書受領後、運営事務局より請求書をPDFにて送付させていただきます。
※郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。
請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。

■バナーデータは運営事務局へE-mailにてご送付ください。

■データ提出最終締切：2027年1月29日（金）
※期日までにご提出が間に合わない場合、掲載できない可能性がございますので、
予めご了承ください。また、その場合、ご返金はいたしかねます。

# 8. 協賛金（寄付金）募集概要

■名称：第44回日本臨床内科医会総合学術集会

■目標額：30万円（総経費約1,795万円）

■対象先：医学・薬学関係企業他

■募集期間：2027年4月10日（土）迄

■用途：上記学会総会の準備及び運営の費用

■注意事項

1）プログラム抄録集製作の都合上、2027年2月1日（月）以降のお申込みにつきましては貴社名を掲載できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。
2）税法上の取り扱い：免税の措置はございません。
3）請求書の発行はいたしかねます。ご入金後の領収証が必要な場合は、申込書の連絡事項にその旨、ご記載ください。
4）申込書の住所欄には、実務ご担当者のご住所をご記入ください。
5）ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、大会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

Email：jpa44@plus-s-ac.com　FAX：072-275-5724
運営事務局　吉田・井上　行

**申込期限：2026年8月31日（月）**

申込日　　年　　月　　日

# 第44回日本臨床内科医会総合学術集会　共催セミナー申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 社　名 | | | | |
| 郵便番号 | 〒　　－ | | | |
| 住　所 | | | | |
| 責任者 | 役職 | | 氏名 | |
| 担当者 | 氏名 | | | |
| | 部署 | | | |
| | TEL | | | |
| | FAX | | | |
| | Email | | | |

1. 共催セミナーを　申し込む　・　申し込まない（いずれかを〇で囲んでください。）
2. 希望枠

| 希望 | セミナー名 | 希望日 | 金　額 |
|---|---|---|---|
| 第1希望 | | 2027年4月11日（日） | 円 |
| 第2希望 | | 2027年4月11日（日） | 円 |

他社の共催：　有　・　無
※社名を掲載順で下記にご記載ください。

| セミナー名 | 共催金 |
|---|---|
| ランチョンセミナーA | 1,500,000 |
| ランチョンセミナーB | 1,200,000 |

3. 演題および座長・演者（案）

| | | |
|---|---|---|
| 演　　題：（テーマ） | | |
| 座　　長： | 先生 | （ご所属　　） |
| 演　　者： | 先生 | （ご所属　　） |

4. 振込予定日　　２０２　　年　　月　　日（　）

振込予定日が未定の場合、後日お送りします請求書に記載の支払期日までにお振込みください。
予定日にかかわらず、支払期日までにはご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

5. その他（連絡事項、請求書の宛名が上記と異なる場合、運営会社など）

Email：jpa44@plus-s-ac.com　FAX：072-275-5724
運営事務局　吉田・井上　行

**申込期限：2026年12月31日（木）**

申込日　　年　　月　　日

# 第44回日本臨床内科医会総合学術集会　企業展示申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 社　名 | | | | |
| 郵便番号 | 〒　　－ | | | |
| 住　所 | | | | |
| 責任者 | 役職 | | 氏名 | |
| 担当者 | 氏名 | | | |
| | 部署 | | | |
| | TEL | | | |
| | FAX | | | |
| | Email | | | |

1. 企業展示を　申し込む　・　申し込まない（いずれかを〇で囲んでください）

2. 申込小間タイプと小間数

| 小間タイプ | 申込小間数・社 | 出展料 | 合計 |
|---|---|---|---|
| 基礎小間 | 小間 | 150,000円 | 円 |

3. 振込予定日　　２０２　　年　　月　　日（　）

振込予定日が未定の場合、後日お送りします請求書に記載の支払期日までにお振込みください。
予定日にかかわらず、支払期日までにはご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

4. 主な出展内容（使用電力量がわかれば合わせてご記載ください）

| |
|---|
| |

5. その他（連絡事項）

| |
|---|
| |

Email：jpa44@plus-s-ac.com　FAX：072-275-5724
運営事務局　吉田・井上　行

**申込期限：2027年1月15日（金）**

申込日　　年　　月　　日

# 第44回日本臨床内科医会総合学術集会　広告掲載申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 社 名 | | | | |
| 郵便番号 | 〒　　－ | | | |
| 住 所 | | | | |
| 責任者 | 役職 | | 氏名 | |
| 担当者 | 氏名 | | | |
| | 部署 | | | |
| | TEL | | | |
| | FAX | | | |
| | Email | | | |

1. 広告掲載を申し込む　・　申し込まない（いずれかを〇で囲んでください）

2. 申込内容　※該当する項目欄に✓印をご記入ください（複数記入可）
   - □　表4　　100,000円
   - □　表3　　80,000円
   - □　中1ページ　　50,000円
   - □　バナー　　100,000円

3. プログラム広告版下提出方法
   - □　郵送
   - □　メール（データ形式：　　）

4. 振込予定日　　２０２　　年　　月　　日（　）

   振込予定日が未定の場合、後日お送りします請求書に記載の支払期日までにお振込みください。
   予定日にかかわらず、支払期日までにはご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

5. 製品名（確定している場合はご記載ください）

6. その他（連絡事項や複数お申込みの場合はご記載ください。）

Email：jpa44@plus-s-ac.com　FAX：072-275-5724
運営事務局　吉田・井上　行

**申込期限：2027年4月10日（土）迄**

申込日　　年　　月　　日

## 第44回日本臨床内科医会総合学術集会　寄付申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 社　名 | | | | |
| 郵便番号 | 〒　　－ | | | |
| 住　所 | | | | |
| 責任者 | 役職 | | 氏名 | |
| 担当者 | 氏名 | | | |
| | 部署 | | | |
| | TEL | | | |
| | FAX | | | |
| | Email | | | |

1. 寄付を　申し込む　・　申し込まない（いずれかを〇で囲んでください）

2. 寄付金額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

3. 振込予定日　　２０２　　年　　月　　日（　）

振込予定日にかかわらず、開催日前までにご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

4. その他（連絡事項）

| |
|---|
| |