
第41回日本血液事業学会総会 開催趣意書

各種協賛・共催 ご協力をお願い

会	期：2017年10月31日（火）・11月1日（水）・2日（木）
会	場：福岡国際会議場
総 会	長：入田 和男（日本赤十字社九州ブロック血液センター所長）

ご挨拶

謹啓 貴社におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素より格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、福岡県久留米市に所在する九州ブロック血液センターを総会事務局とし、平成29年10月31日（火）・11月1日（水）・2日（木）の3日間、福岡市（福岡国際会議場）にて「第41回日本血液事業学会総会」を開催する運びとなりました。

本学会は、我が国の全ての血液センターが一堂に会する唯一の学会であり、献血希望者の受入から血液製剤の供給に至るまで、血液事業の最前線で得られた課題や問題意識を深く考察・検証し、血液事業全般の質の向上と輸血医療への貢献に着目した研究など、その成果を広く発信し続けて参りました。

本総会では、高名な先生方による講演会やセミナーはもとより、シンポジウム、ワークショップ、会員による研究成果の発表、医療機関や行政など血液事業に携わる関係者による討議や情報交換が活発に行われ、参加者にとって最新知見を得る機会として極めて大きな意義を持つものであります。

本総会の開催にあたり、テーマを『カイゼン』といたしました。

血液事業を取り巻く環境は年々変化し続けており、その変化に柔軟に対応していくためには、常に最新の情報を入手するとともに、医療ニーズを的確に把握し、必要な業務改善を図っていくことが肝要であると考え、「カイゼン」を常に意識し、血液事業全体の更なる発展に寄与するというメッセージを込めた総会として参ります。本総会が盛況かつ実り多きものになるよう、関係者一同、遺漏なく準備を取り進めて参る所存でございます。

本総会開催に関する費用は、参加者の参加登録費を以って充ちたい所ではありますが、実際にはこれだけでは不十分であり、皆様方のご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。

つきましては、諸事情厳しい折、誠に恐縮ではございますが、本総会の趣旨をご理解いただき、ご協賛賜りますようお願い添えのほど何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の今後益々のご発展を心より祈念申し上げます。

謹白

平成28年10月吉日

第41回日本血液事業学会総会
総会長 入田 和男
(日本赤十字社九州ブロック血液センター所長)



1. 会議の名称：第41回日本血液事業学会総会
2. 総 会 長：入田 和男（日本赤十字社九州ブロック血液センター所長）
3. 会 期：平成29年10月31日（火）～11月2日（木）
4. 会 場：福岡国際会議場
〒812-0032 福岡市博多区石城町2-1 Tel：092-262-4111
5. 学会テーマ：『カイゼン』
6. 参加人数：約1000名
7. 主なプログラム：特別講演、教育講演、シンポジウム、ワークショップ、
一般演題（口演、ポスター）
8. ホームページ：<http://jbp41.com>
9. 事務局：
 - (1) 総会事務局
九州ブロック血液センター内
〒839-0801 福岡県久留米市宮ノ陣3丁目4番12号
TEL：0942-31-8901 FAX：0942-31-8911
E-mail：：41jbp@qc.bbc.jrc.or.jp
 - (2) 運営事務局
株式会社日本旅行 九州法人支店 Global MICEセンター
〒812-0011 福岡市博多区博多駅3丁目2-1 日本生命博多駅前ビル5階
TEL：092-451-0606 FAX：092-451-0550
E-mail：jbp41@nta.co.jp
担当／香田・古賀

10. 日本血液事業学会 役員
- 会 長 高本 滋（日本赤十字社北海道ブロック血液センター所長）
- 常任幹事 中西 英夫（日本赤十字社血液事業本部副本部長）
- 幹 事 永井 正（日本赤十字社血液事業本部中央血液研究所副所長）
- 高本 滋（日本赤十字社北海道ブロック血液センター所長）
- 山本 哲（北海道赤十字血液センター所長）
- 清水 博（日本赤十字社東北ブロック血液センター所長）
- 面川 進（秋田県赤十字血液センター所長）
- 中島 一格（日本赤十字社関東甲信越ブロック血液センター所長）
- 加藤 恒生（東京都赤十字血液センター所長）
- 高松 純樹（日本赤十字社東海北陸ブロック血液センター所長）
- 大西 一功（愛知県赤十字血液センター所長）
- 藤村 吉博（日本赤十字社近畿ブロック血液センター所長）
- 谷 慶彦（大阪府赤十字血液センター所長）
- 椿 和央（日本赤十字社中四国ブロック血液センター所長）
- 池田 和真（岡山県赤十字血液センター所長）
- 入田 和男（日本赤十字社九州ブロック血液センター所長）
- 松崎 浩史（福岡県赤十字血液センター所長）
- 会計幹事 稲葉 頌一（日本赤十字社関東甲信越ブロック血液センター副所長）
- 浅井 隆善（千葉県赤十字血液センター所長）

- ◎ 別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにて運営事務局へお送り下さい。
- ◎ 採否ならびに開催日、会場などは主催者にて最終決定いたします。なお特定の企画を優先して採用する場合や内容などの変更をお願いする事もあります。予めご了承ください。
- ◎ 受付締め切り：2017年6月30日（金）

1.共催費一覧について

- 共催セミナー開催日時、セミナー分類（申込記号）、会場名、席数、弁当個数、共催費などは下記表にてご確認ください。
- 共催セミナー開催日時、会場、設定人数、参加者弁当数などは現時点の予定となります。今後の動向、諸事情などにより変更になる場合があります。予めご了承下さい。

申込番号	日時	会場(予定)	座席数	共催費
LS-1	2017年10月31日(火)	第2会場(501)	シアター形式 約200席	¥800,000
LS-2	2017年10月31日(火)	第3会場(409+410)	シアター形式 約200席	¥800,000
LS-3	2017年10月31日(火)	第4会場(411+412)	シアター形式 約200席	¥800,000
LS-4	2017年10月31日(火)	第5会場(413+414)	シアター形式 約200席	¥800,000
LS-5	2017年11月1日(水)	第2会場(501)	シアター形式 約200席	¥800,000
LS-6	2017年11月1日(水)	第3会場(409+410)	シアター形式 約200席	¥800,000
LS-7	2017年11月1日(水)	第4会場(411+412)	シアター形式 約200席	¥800,000
LS-8	2017年11月1日(水)	第5会場(413+414)	シアター形式 約200席	¥800,000

2.共催費について

- 共催費用に含まれるもの
 - ・会場費 : 照明設備含む
 - ・舞台設備 : 演台、座長席など
 - ・音響設備 : マイクなど
 - ・映像設備 : スクリーン、プロジェクターなど
 - ・その他 : プレゼンテーション機材（PCなど）、計時回線、表示灯、レーザーポインター、卓上ライト、PCオペレーター（会場付き/1名）、控室（時間制限あり/1室）
- 共催費用に含まれないもの（企業負担となるもの）
 - ・上記に含まれないものは共催費とは別に各社でのご負担となります。
例）参加者弁当代、座長・演者への謝金、座長・演者の旅費、制作物（セミナーチラシなど）、運営スタッフ、追加機材、飲食費など
- その他
 - ・参加者弁当は申込社のご負担にて、以下のお弁当を手配いただきます。
運営事務局で集約の上、手配を代行させていただきます。
お弁当は@1,620（8%消費税込み）を予定しております。
なお参加者弁当数につきましては、参加登録状況により最終決定させていただきます。
 - ・共催セミナーの進行（アナウンス、照明操作、舞台転換、マイクアテンド、サイドスライド操作など）、整理券配布及び弁当配布などは全て企業様にてご対応下さい

3.学会共催セミナー費用の開示について

- 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」に基づき、「共催セミナー会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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

4. 座長・講師の選定について

- 講師は原則共催企業にお任せしますが、学術内容等により講師の人選を調整させていただく場合がありますので、必ず事前に事務局との協議を行ってください。座長は希望があれば申し込み用紙に記載していただきますが、最終決定は事務局に一任させていただきます。
- 講師・座長の人選に関し、事務局での対応も可能です。必要な場合はご連絡をお願いいたします。
- 講師・座長との交渉は採否確定後に行ってください。

5.その他ご案内について

- 採否については2017年7月中旬頃までに、ご連絡申し上げます。
- 共催費用につきましては、採用通知後、2017年8月15日（火）までにお振込みをお願いいたします（口座などは採用企業様にお送りする請求書に記載いたします）。なお指定の期日までにお支払いが難しい場合は運営事務局までご連絡下さい。
- 運営スタッフ、追加機材・備品、飲食費など「別途有料追加」となる手配のご希望有無や実施詳細は採用企業様にお送りする「共催セミナー手引き」にてご案内いたします。

- ◎ 別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにて運営事務局へお送り下さい。
- ◎ 採否ならびに掲載場所（ページ割）は主催者にて最終決定いたします。
- ◎ 受付締め切り：2017年8月11日（金） 広告版下締切も同日

1. 広告媒体名：第41回日本血液事業学会総会 ミニプログラム集
2. 体裁：A5判
3. 発行部数：1500部
4. 発行日：大会開催の約1か月前
5. 媒体制作費：2,160,000円

6. 広告掲載料
(税込)

掲載頁		広告料	サイズ	募集枠
表2	1頁	130,000円	縦19cm×12.5cm程度・カラー	1枠
表3	1頁	100,000円	縦19cm×12.5cm程度・カラー	1枠
表4	1頁	150,000円	縦19cm×12.5cm程度・カラー	1枠
後付	1頁	75,000円	縦19cm×12.5cm程度・カラー	10枠
後付	1/2頁	40,000円	縦 9cm×横12.5cm・白黒	30枠

7. 広告掲載頁の決定

- (1) 各広告掲載頁割りは申込締切後に主催者で決定いたします。
また、表2・表3・表4に関しましては、原則先着順とさせていただきます。
- (2) 申込社が主催の許可無く、スペースの全部、または一部を第三者に譲渡、貸与、もしくは申込社間で交換する事は出来ません。

8. 申込・問い合わせ先：

協賛申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはEメールにてお申込下さい。
※お支払につきましては、後日、ご請求書をお送りさせていただきます。

<運営事務局>

株式会社日本旅行 九州法人支店 Global MICEセンター
〒812-0011 福岡市博多区博多駅3丁目2-1 日本生命博多駅前ビル5階
E-mail : jbp41@nta.co.jp
TEL : 092-451-0606 FAX : 092-451-0550
担当/香田・古賀

9. お申込み後のスケジュール

- ・採否については2017年8月末頃までに、ご連絡申し上げます。
- ・広告料につきましては、採用通知後、2017年9月15日（金）までにお振込みをお願いいたします（口座などは採用企業様にお送りする請求書に改めて記載いたします）。
なお指定の期日までにお支払いが難しい場合は運営事務局までご連絡下さい。
- ・原稿は完全版下提出、またはイラストレーターデータでの提出をお願い申し上げます。

- ◎ 別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXもしくはメールにて運営事務局へお送り下さい。
- ◎ 採否ならびに掲載場所は主催者にて最終決定いたします。
- ◎ 受付締め切り：2017年8月11日（金）

1. 広告媒体名：第41回日本血液事業学会総会 ホームページ
2. H P URL : http://jbp41.com
3. 掲載期間：データ受信後（1週間以内～会期終了）
4. 対象者 : 日本血液事業学会総会の全会員、及び総会参加者予定者

5. 広告料
(税込)

掲載頁	広告料	データサイズ	募集枠
トップページ	100,000円	幅260×高65 ピクセル	2枠

6. 規格 : 幅260×高65ピクセル 1点
 - ・ファイル形式 GIF（アニメーション可）、JPEG、PNG
 - ・データ容量 4KB内
7. 掲載頁の決定
 - (1) 複数の申込みがあった場合における広告の割り当ては、主催者で決定致します。
 - (2) 申込社が主催の許可無く、スペースの全部、または一部を第三者に譲渡、貸与、もしくは申込社間で交換する事は出来ません。

8. 申込・問い合わせ先：

協賛申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはEメールにてお申込下さい。

※お支払につきましては、後日、ご請求書をお送りさせていただきます。

<運営事務局>

株式会社日本旅行 九州法人支店 Global MICEセンター

〒812-0011 福岡市博多区博多駅3丁目2-1 日本生命博多駅前ビル5階

E-mail : jbp41@nta.co.jp

TEL : 092-451-0606 FAX : 092-451-0550

担当/香田・古賀

9. お申込み後のスケジュール

- ・採否については申込み受付後、適宜ご連絡申し上げます。
- ・広告料につきましては、採用通知後、1ヶ月以内にお振込みをお願いいたします
(口座などは採用企業様にお送りする請求書に改めて記載いたします)
なお指定の期日までにお支払いが難しい場合は運営事務局までご連絡下さい。
- ・広告原稿（バナー）はデータでの提出をお願い申し上げます。採用の企業様には広告原稿（バナー）を適宜送付いただくことになります。詳細は改めてご連絡申し上げます。

- ◎ 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXもしくはメールにて運営事務局へお送り下さい。
- ◎ 採否ならびに小間割は主催者にて最終決定いたします。なお特定の内容を優先して採用する場合もございます。予めご了承ください。
- ◎ 受付締め切り：2017年8月11日（金）

1. 日時（予定）：

- 平成29年10月30日（月） 16：00～18：00 搬入・装飾
- 平成29年10月31日（火） 9：00～17：00 展示
- 平成29年11月1日（水） 9：00～17：00 展示
- 平成29年11月2日（木） 9：00～12：00 展示
- 平成29年11月2日（木） 13：00～15：00 15時までに撤去・搬出を完了してください。

2. 展示会場：2階多目的ホール（展示の小間割りは大会事務局にご一任いただきます）

3. 展示料：1小間：300,000円（消費税込）

4. 1小間あたりの展示仕様：

- ・ 展示台（W1800mm×D900mm×H700mm）※白布付き
- ・ バックパネル（H2100mm）
- ・ 社名版 ログ指定の場合は別途料金をお支払いいただきます。

※電気・その他追加備品は有料となります

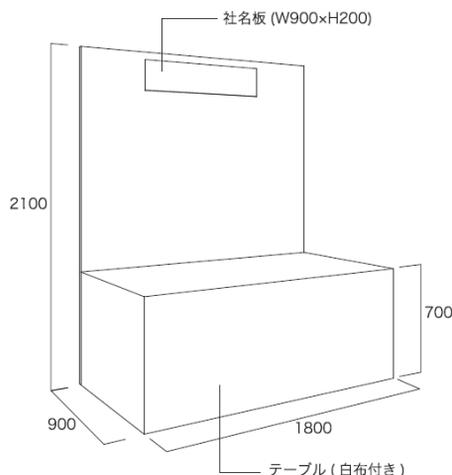
5. 募集小間数 50小間

6. 申込・問い合わせ先：

協賛申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはEメールにてお申込下さい。
 ※お支払につきましては、後日、ご請求書をお送りさせていただきます。

<運営事務局>

株式会社日本旅行 九州法人支店 Global MICEセンター
 〒812-0011 福岡市博多区博多駅3丁目2-1 日本生命博多駅前ビル5階
 E-mail：jbp41@nta.co.jp
 TEL：092-451-0606 FAX：092-451-0550
 担当／香田・古賀



7. お申込み後のスケジュール

- ・ 採否については2017年8月末頃までに、ご連絡申し上げます。
- ・ 出展料につきましては、採用通知後、2017年9月15日（金）までにお振込みをお願いいたします（口座などは採用企業様にお送りする請求書に記載いたします）。なお指定の期日までにお支払いが難しい場合は運営事務局までご連絡下さい。
- ・ 追加備品など「別途有料追加」となる手配のご希望有無や実施詳細は採用企業様にお送りする「出展手引き」にてご案内いたします。
- ・ 出展者説明会は行ないません。

- ◎ 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXもしくはメールにて運営事務局へお送り下さい。
- ◎ 採否ならびに小間割りは主催者にて最終決定いたします。なお特定の内容を優先して採用する場合もございます。予めご了承ください。
- ◎ 受付締め切り：2017年8月11日（金）

1. 日時（予定）：

平成29年10月30日（月）	16：00～18：00	搬入・装飾
平成29年10月31日（火）	9：00～17：00	展示
平成29年11月1日（水）	9：00～17：00	展示
平成29年11月2日（木）	9：00～12：00	展示
平成29年11月2日（木）	13：00～15：00	15時までに撤去・搬出を完了してください。

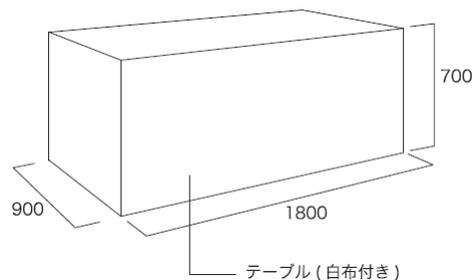
2. 展示会場：2階多目的ホール（展示の小間割りは大会事務局にご一任いただきます）

3. 展示料：机1本：30,000円（消費税込）

4. 1小間あたりの展示仕様：

- ・展示台（W1800mm×D900mm×H700mm）1本 ※白布付き

※電気・その他追加備品は有料となります



5. 募集小間数 10本

6. 申込・問い合わせ先：

協賛申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはEメールにてお申込下さい。

※お支払につきましては、後日、ご請求書をお送りさせていただきます。

<運営事務局>

株式会社日本旅行 九州法人支店 Global MICEセンター

〒812-0011 福岡市博多区博多駅3丁目2-1 日本生命博多駅前ビル5階

E-mail：jbp41@nta.co.jp

TEL：092-451-0606 FAX：092-451-0550

担当／香田・古賀

7. お申込み後のスケジュール

- ・採否については2017年8月末頃までに、ご連絡申し上げます。
- ・出展料につきましては、採用通知後、2017年9月15日（金）までにお振込みをお願いいたします（口座などは採用企業様にお送りする請求書に記載いたします）。なお指定の期日までにお支払いが難しい場合は運営事務局までご連絡下さい。
- ・追加備品など「別途有料追加」となる手配のご希望有無や実施詳細は採用企業様にお送りする「出展手引き」にてご案内いたします。
- ・出展者説明会は行ないません。

送付先 F A X : 092-451-0550

締切日 : 2017年6月30日 (金)

共催セミナー申込書

20 年 月 日 申込

貴社名	フリガナ:	
ご担当者名	フリガナ: ご所属	
ご住所	〒	
ご連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	
ご希望枠	レ点をご記入下さい	
	10月31日	11月1日
	<input type="checkbox"/> 第1希望: LS-()	<input type="checkbox"/> 第1希望: LS-()
	<input type="checkbox"/> 第2希望: LS-()	<input type="checkbox"/> 第2希望: LS-()
※先着順の受付となりますので、ご要望に沿えない場合がございます。		
請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要(月 日 お振込み予定)	
セミナー概要	タイトル:	
	座長:	演者:
ご連絡事項		

※運営事務局記入欄

受付日: _____

送付先 F A X : 092-451-0550

締切日 : 2017年8月11日 (金)

広告協賛申込書

20 年 月 日 申込

貴社名	フリガナ:	
ご担当者名	フリガナ: ご所属	
ご住所	〒	
ご連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	

掲載希望枠	<input type="checkbox"/> 表2 ￥130,000	表表紙の裏になります/4色
	<input type="checkbox"/> 表3 ￥100,000	裏表紙の裏になります/4色
	<input type="checkbox"/> 表4 ￥150,000	裏表紙になります/4色
	<input type="checkbox"/> 後付1頁 ￥75,000	中紙面になります/1色
	<input type="checkbox"/> 後付1/2頁 ￥40,000	中紙面になります/1色
ご連絡事項		

※運営事務局記入欄

受付日 : _____

送付先 F A X : 092-451-0550

締切日 : 2017年8月11日 (金)

バナー広告協賛申込書

20 年 月 日 申込

貴社名	フリガナ:	
ご担当者名	フリガナ: ご所属	
ご住所	〒	
ご連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	

広告掲載料	<input type="checkbox"/> ホームページバナー広告 ¥100,000
ご連絡事項	

※運営事務局記入欄

受付日 : _____

送付先 F A X : 092-451-0550

締切日 : 2017年8月11日 (金)

企業展示申込書

20 年 月 日 申込

貴社名	フリガナ:	
ご担当者名	フリガナ: ご所属	
ご住所	〒	
ご連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	

希望小間	()小間 × ¥300,000 = ()
出展品名	医薬品・機器・食品・書籍・その他()
	商品名・製品名等:
	出展の概要:
ご連絡事項	

※運営事務局記入欄

受付日: _____

送付先 F A X : 092-451-0550

締切日 : 2017年8月11日 (金)

書籍展示申込書

20 年 月 日 申込

貴社名	フリガナ:	
ご担当者名	フリガナ: ご所属	
ご住所	〒	
ご連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	

希望小間	机()台 × ¥30,000 =()
出展品名	書籍
	商品名・製品名等:
	出展の概要:
ご連絡事項	

※運営事務局記入欄

受付日: _____