



第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会  
協賛趣意書

会期 ■ 2024年12月7日(土)・8日(日)

会場 ■ 虎ノ門ヒルズフォーラム

会長 ■ 天野 宏一

埼玉医科大学総合医療センターリウマチ膠原病内科教授



# ご挨拶

拝啓

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。この度、令和6年12月7日と8日の2日間にわたり、虎ノ門ヒルズフォーラムで第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会を主催させて頂くことになりました。下記の会の趣旨、内容は以下の通りです。ご一読頂き、どうか本事業へのご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 事業の背景：リウマチ性疾患・膠原病は、全身性疾患で多彩な病変を有することから、その診療においては多くの他の診療科との連携が欠かせません。同時に看護師や薬剤師などコメディカルスタッフ、事務系職員など、患者の診療には多くのスタッフと協力して進めて行かねばなりません。さらに薬物療法に際しては創薬に関わる研究者や企業の多大な貢献があります。
2. 事業の目的：今回の学術集会のテーマを、リウマチ性疾患の克服に向けて、多くの医療関連スタッフが手を取り合って進めていく、という意味を込めて、禅の言葉である「把手共行（はしゅきょうこう）」と致しました。様々な診療科の先生やコメディカルの方々にもご参加頂き、膠原病と一緒に学ぶ機会にしたいと思います。また、次世代を担う若手のリウマチ専門医や研修医にも多く参加して頂けるよう、鋭意準備を進めております。
3. 学会プログラム概要  
他診療科との合同企画セミナー、若手医師・研修医セッション、コメディカルセッション、教育講演と関節超音波のハンズオンセミナーを企画しています。製薬企業にご支援をいただく企画として、スポンサードセミナー、ランチオンセミナー、イブニングセミナー、アフタヌーンセミナーを予定しています。

本会の開催にかかる経費は、本来、会員の参加費をもって充当すべきものであり会の運営は質素を旨とこころがけてまいりますが、昨今の社会経済情勢では公費も期待が難しい状況で、経費の相当額をご援助に頼らざるをえないのが実情でございます。時節柄ご多端の折、誠に勝手なお願いではございますが、かかる事情をご賢察賜り、何卒格別のご高配を以ってご支援賜りますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の一層のご隆盛をお祈り申し上げます。

2024年2月吉日

謹 白

第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会

会長 天野 宏一

埼玉医科大学総合医療センターリウマチ・膠原病内科教授



# 開催概要

名称	第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会
テーマ	把手共行(はしゅきょうこう)
会長	天野 宏一 (埼玉医科大学総合医療センターリウマチ膠原病内科教授)
会期	2024年12月7日(土)・8日(日)
会場	虎ノ門ヒルズフォーラム 〒105-6305 東京都港区虎ノ門1-23-3 虎ノ門ヒルズ森タワー5階
参加予定者数	600名
予定プログラム	他診療科との合同企画セミナー、若手医師・研修医セッション、 コメディカルセッション、教育講演と関節超音波のハンズオン セミナー、共催セミナー(スポンサード、ランチョン、イブニング、 アフタヌーン)、一般演題、機器展示/書籍展示 等
開催実績	第33回日本リウマチ学会関東支部学術集会 会期: 2023年12月16日 会場: パシフィコ横浜会議センター 会長: 持田 勇一(横浜市立大学附属市民総合医療センター)  第32回日本リウマチ学会関東支部学術集会 会期: 2022年12月10日・11日 会場: 六本木アカデミーヒルズ 会長: 針谷 正祥(東京女子医科大学)
学術集会事務局	埼玉医科大学総合医療センターリウマチ・膠原病内科 担当: 倉沢 隆彦 〒350-8550 埼玉県川越市鴨田1981 TEL&FAX: 049-228-3574
運営事務局 お問合せ先	一般社団法人会議支援センター 〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4階 Tel: 03-6222-9871 Fax: 03-6222-9875 Mail: a-csc@a-csc.org

## 共催セミナー募集要項

セッション名	会場(開催日)	席数	枠数	共催費(税込)
ランチョンセミナーA	第1会場(12/7・8)	350席	2枠	2,200,000円
ランチョンセミナーB	第2会場(12/7・8)	150席	2枠	1,320,000円
ランチョンセミナーC	第3・4会場(12/7・8)	100席	4枠	1,100,000円
イブニングセミナーA	第1会場(12/7)	350席	1枠	2,200,000円
イブニングセミナーB	第2会場(12/7)	150席	1枠	1,320,000円
スポンサードセミナー	第1会場(12/7・8)	350席	4枠	2,200,000円
アフタヌーンセミナーA	第3会場(12/7・8)	100席	2枠	1,100,000円
アフタヌーンセミナーB	第4会場(12/7)	100席	1枠	1,100,000円

※席数は、仕様により若干増減することがございます

共催費内容	<b>上記に含まれるもの</b> ▶会場使用料(控室含む) ▶映像機材：本会で設置済みの機材 ▶音響：マイク(座長、演者、QA用、アナウンス用) ▶照明：本会で使用する基本照明機材一式 ▶PCオペレーター：1名 ▶会場前看板(抄録を元に統一デザインで事務局にて作成致します。)
	<b>上記に含まれないもの</b> ▶参加者料飲(ランチョンセミナー、イブニングセミナー) ▶座長・講師にかかる費用(交通、宿泊、謝礼金、控室飲食費等) ▶運営スタッフ(配布回収・転換人員、照明操作、アナウンス) ▶チラシ・ポスター制作費 ▶氏名掲示 ▶その他機材(配信機材・配信ネットワーク、同時通訳等) ▶記録(録音、収録に係る費用)  上記は別途ご負担願います。 上記のご発注は、2024年11月初旬頃に運営に関する手配要綱を運営事務局よりご担当者様宛にお送りいたしますので、その際にお申し込みください。
申込み期限	2024年5月24日(金)

- ・上記内容は、現時点での予定であり、日程・会場等については今後変更の可能性がございます。予めご了承ください。
- ・セッション時間は60分(予定)です。
- ・日本リウマチ学会、日本リウマチ財団、日本整形外科学会教育研修講演として予定しております。
- ・お申込み後、日時、会場は調整させていただきます。
- ・セミナーの割り当てについては、先着順を優先に主催で決定いたします。ご了承ください。

### 【透明性ガイドラインに基づく学会共催セミナー費用の開示について】

本学会は、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「加盟企業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、加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意します。

# 書籍展示

出 展 料	11,000円 (税込) 机 1 本 (W1800×D900mm) 電源100w 2口付
搬 入 出 日 時 ( 予 定 )	・搬入：2024年12月6日 (金) 15:00～17:00 ・搬出：2024年12月8日 (日) 13:00～
申 込 み 期 限	2024年9月30日 (月)

# プログラム・抄録集広告

スペース	枠数	広告費 (税込)
後付1P(モノクロ・B5・縦)	4枠	165,000円
後付け1/2P (モノクロB6・横)	4枠	110,000円

※ご希望枠は先着順となります

プログラム・抄録集は印刷配布ではなくHP上での閲覧になります。

配布対象	日本リウマチ学会関東支部会員および参加者・関係者
対象人数	約700名
配布時期	2024年11月上旬～ (予定)
入稿データ	・Illustrator (アウトライン済み) ・PDF 上記いずれかの完全版下で入稿下さい。  運営事務局 (一般社団法人会議支援センター) まで、 E-mailまたはファイル転送サービス等でご送付ください。 ※ 事務局では版下の作成はいたしません。
入稿期限	2024年9月30日 (金)
申込み期限	2024年9月2日 (月)

# スクリーン広告

投 影 時 間	全会場セッション間
広 告 料	110,000円（税込）
広 告 デ ー タ	<b>【静止画】</b> 16:9（横：縦） PDF  <b>【動画】</b> 16:9（横：縦） MP4 30秒以内 音声不可
デ ー タ 送 付 期 限	2024年10月31日（木）
申 込 み 期 限	2024年9月30日（月）

※投影順は主催者にご一任ください。

## ■ 広告投影イメージ

会場内メインスクリーンにてセッションの合間に投影します。





## その他

### <共催の取り消し>

申込書提出後の取消は、原則としてできません。

### <変更・中止>

天災等の不可抗力の事情により、開催時期・開催形式の変更または開催を中止する場合がございます。中止の場合、共催・出展料は返金いたしますが、それまでに要した費用は各社のご負担となりますので、ご了承ください。

お問い合わせ  
運営事務局

一般社団法人会議支援センター  
〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4階  
Tel:03-6222-9871  
Fax:03-6222-9875  
Mail:a-csc@a-csc.org

# 共催セミナー申込書

第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会 運営事務局

Mail ■ a-csc@a-csc.org Fax ■ 03-6222-9875

申込締切日 ■ 2024年5月24日 (金)

お申込み内容	会場	席数	共催費
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーA	第1会場	350席	2,200,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーB	第2会場	150席	1,320,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーC	第3・4会場	100席	1,100,000円
<input type="checkbox"/> イブニングセミナーA	第1会場	350席	2,200,000円
<input type="checkbox"/> イブニングセミナーB	第2会場	150席	1,320,000円
<input type="checkbox"/> スポンサーDセミナー	第1会場	350席	2,200,000円
<input type="checkbox"/> アフタヌーンセミナーA	第3会場	100席	1,100,000円
<input type="checkbox"/> アフタヌーンセミナーB	第4会場	100席	1,100,000円

お申込み箇所にをご記入ください

希望日

第1希望: 12月 日 第2希望: 12月 日  日にち不問

テーマおよび座長・演者名 ※未定の場合は(未定)、予定の場合は(予定)と記載

テーマ ■

座長氏名 ■ 先生 ( ふりがな )

座長ご所属 ■

演者氏名 ■ 先生 ( ふりがな )

演者ご所属 ■

御社名 ■

部署 ■

ご担当者名 ■

〒  
ご住所 ■

Tel ■

Fax ■

Mail ■

# 書籍展示申込書

第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会 運営事務局  
Mail ■ a-csc@a-csc.org Fax ■ 03-6222-9875

申込締切日 ■ 2024年9月30日 (月)

お申込日 2024年 月 日

## お申込み内容

机 (1800×900mm) 本

## 付帯設備

電源100w 2口

追加容量は500w毎に8,500円となります (会期後にご請求申し上げます)

## 追加電気容量

w

御社名 ■

部署 ■

ご担当者名 ■

〒  
ご住所 ■

Tel ■

Fax ■

Mail ■

# 抄録集広告申込書

第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会 運営事務局  
Mail ■ a-csc@a-csc.org Fax ■ 03-6222-9875

申込締切日 ■ 2024年9月2日 (月)

お申込日 2024年 月 日

お申込み内容 金額 (税込み)

後付1P (モノクロ・B5・縦) 165,000円

後付け1/2P (モノクロB6・横) 110,000円

お申込み箇所に  をご記入ください

広告原稿 作成OS  Win  Mac

Illustrator バージョン ( )

PDF

原稿送付予定日 月 日頃 ※2024年9月30日 (金) 締切

※原稿は完全版下の状態でお送りください。

※出力見本jpg (PDF入稿の場合は不要) もご一緒にお送りください。

御社名 ■ \_\_\_\_\_

部署 ■ \_\_\_\_\_

ご担当者名 ■ \_\_\_\_\_

〒  
ご住所 ■ \_\_\_\_\_

Tel ■ \_\_\_\_\_

Fax ■ \_\_\_\_\_

Mail ■ \_\_\_\_\_

# メインスクリーン広告申込書

第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会 運営事務局  
Mail■a-csc@a-csc.org Fax■03-6222-9875

申込締切日 ■2024年9月30日 (月)

お申込日 2024年 月 日

お申込み内容	数量	金額 (税込み)
<input type="checkbox"/> メインスクリーン広告[動画]	1	110,000円
<input type="checkbox"/> メインスクリーン広告[静止画]	1	

お申込み箇所にをご記入ください

## 広告原稿

[動画]

- ▶MP4(30秒以内)
- ▶16:9
- ▶音声はご遠慮ください

[静止画]

16:9 (横:縦)  
PDF

原稿送付予定日 月 日頃 ※2024年10月31日 (木) 締切

※メール添付にてお送りください。

御社名 ■ \_\_\_\_\_

部署 ■ \_\_\_\_\_

ご担当者名 ■ \_\_\_\_\_

〒  
ご住所 ■ \_\_\_\_\_

Tel ■ \_\_\_\_\_

Fax ■ \_\_\_\_\_

Mail ■ \_\_\_\_\_

# ハンズオンセミナー申込書

第34回日本リウマチ学会関東支部学術集会 運営事務局  
Mail■a-csc@a-csc.org Fax■03-6222-9875

申込締切日 ■2024年5月24日 (金)

お申込日 2024年 月 日

お申込み内容	数量	金額 (税込み)
--------	----	----------

<input checked="" type="checkbox"/> ハンズオンセミナー ・12月8日 (土) 午後予定 ・120分枠	1	1,980,000
--	---	-----------

御社名 ■

部署 ■

ご担当者名 ■

〒  
ご住所 ■

Tel ■

Fax ■

Mail ■