

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

協賛金

プログラム・抄録集掲載広告

共催セミナー（ランション・イブニング）

企業展示

WEB バナー広告

活動寄付金

協賛趣意書

■会 期

2024年4月13日（土）

■会 場

AP 日本橋

〒103-0027 東京都中央区日本橋 3-6-2 日本橋フロント 6F

■大会長

森下 竜一（大阪大学 臨床遺伝子治療学 教授）

（一般社団法人 再生医療抗加齢学会 理事長）

■大会事務局 担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名 2丁目6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会開催にあたり

再生医療の安全で現実的な発展と、新たな未来に向けて再生医療抗加齢学会が設立されました。

平成26年11月25日に、再生医療等に用いられる再生医療等技術の安全性の確保及び生命倫理への配慮を定めた法律として「再生医療等の安全性の確保等に関する法律」が世界に先駆けて施行されましたが、臨床現場においては「再生医療の安全性の確保等に関する法律」の範疇外となる治療が数多く行われており、浸透されていないといった課題点も数多く存在します。特段、培養上清やエクソソームなどに関しては法的規制が現状ではないため、品質管理・安全性、その有効性について十分は検証がおこなれないまま、実施されているのが実情です。

本学会では、抗加齢医学という観点から、再生医療のさまざまな検証、再生医療従事者の教育、育成、不特定多数の市民へ向けた普及啓発を目的として情報発信、啓蒙を目的として活動を推進して参りますが、このたび2024年4月13日（土）AP日本橋（〒103-0027 東京都中央区日本橋3-6-2 日本橋フロント6階）にて、記念すべき第1回再生医療抗加齢学会学術総会を現地およびOnlineのハイブリッドにて開催する次第となりました。

今大会のテーマは【再生医療の「イマ」と「未来」】とさせていただきます。

再生に関連するスペシャリストの先生をお呼びして鋭い視点から、再生医療を追求するためシンポジウム、各種セミナーを予定しており、本大会を通じて、様々なフィールドでご参加を頂いた方々とともにご提供できる議論の場となりますよう努めたいと思います。

抗加齢医学からアプローチをした再生医療に関わる医師、医療従事者、研究者の質的向上を目指し、国民の福祉に貢献することは本学会の重要な使命であります。

この使命達成、および本大会の一層の充実発展を援助する為、ご協力のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会 大会長
森下 竜一
大阪大学 臨床遺伝子治療学 教授
一般社団法人 再生医療抗加齢学会 理事長

開催概要

1. 会議の名称
第1回再生医療抗加齢学会 学術総会
2. 主催
一般社団法人 再生医療抗加齢学会
3. 大会長
森下 竜一 大阪大学 臨床遺伝子治療学 教授
一般社団法人 再生医療抗加齢学会 理事長
4. 会期
2024年4月13日（土）
5. 会場
AP 日本橋
〒103-0027 東京都中央区日本橋 3-6-2 日本橋フロント 6F
6. 主なプログラム
シンポジウム、企業セミナー（ランチョンセミナー・イブニングセミナー）
7. 参加予定者数
約300人
8. 本大会に関するお問い合わせ先

■大会事務局 担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

開催収支概算

(収入の部)

| 収入区分 | 内 容 | 合 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|----------------|--------------|-----------|-----------|-----------|----------------|---|-----------|-------|-----------|-----------------|---|-----------|-----|---------|-------------------|---|-----------|--------------|---------|-------------------|---|----------|-----|---------|--------------------|---|----------|------|---------|-------------|---|-----------|------|-----------|-----------|
| (自己負担金等) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 参加登録料 | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">一般会員</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">@</td> <td style="width: 15%;">5,000 ×</td> <td style="width: 10%;">200 名</td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td>非会員</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>8,000 ×</td> <td>100 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">×</td> <td style="text-align: center;">名</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>計</u></td> <td style="text-align: center;"><u>300 名</u></td> <td></td> </tr> </table> | 一般会員 | @ | 5,000 × | 200 名 | | 非会員 | @ | 8,000 × | 100 名 | | | | × | 名 | | | | <u>計</u> | <u>300 名</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般会員 | @ | 5,000 × | 200 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 非会員 | @ | 8,000 × | 100 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | × | 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <u>計</u> | <u>300 名</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 自己負担金等 計 | | 1,800,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (諸収入等) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 広告料収入 | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">プログラム広告掲載料(表4)</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">@</td> <td style="width: 15%;">160,000 ×</td> <td style="width: 10%;">1 P</td> <td style="width: 55%; text-align: right;">160,000</td> </tr> <tr> <td>プログラム広告掲載料(表2)</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>130,000 ×</td> <td>1 P</td> <td style="text-align: right;">130,000</td> </tr> <tr> <td>プログラム広告掲載料 (表3)</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>110,000 ×</td> <td>1 P</td> <td style="text-align: right;">110,000</td> </tr> <tr> <td>プログラム広告掲載料 (表3対向)</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>110,000 ×</td> <td>1 P</td> <td style="text-align: right;">110,000</td> </tr> <tr> <td>プログラム広告掲載料 (本文1P)</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>88,000 ×</td> <td>8 P</td> <td style="text-align: right;">704,000</td> </tr> <tr> <td>プログラム広告掲載料(本文1/2P)</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>66,000 ×</td> <td>10 P</td> <td style="text-align: right;">660,000</td> </tr> <tr> <td>WEBバナー広告掲載料</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>165,000 ×</td> <td>10 P</td> <td style="text-align: right;">1,650,000</td> </tr> </table> | プログラム広告掲載料(表4) | @ | 160,000 × | 1 P | 160,000 | プログラム広告掲載料(表2) | @ | 130,000 × | 1 P | 130,000 | プログラム広告掲載料 (表3) | @ | 110,000 × | 1 P | 110,000 | プログラム広告掲載料 (表3対向) | @ | 110,000 × | 1 P | 110,000 | プログラム広告掲載料 (本文1P) | @ | 88,000 × | 8 P | 704,000 | プログラム広告掲載料(本文1/2P) | @ | 66,000 × | 10 P | 660,000 | WEBバナー広告掲載料 | @ | 165,000 × | 10 P | 1,650,000 | 3,524,000 |
| プログラム広告掲載料(表4) | @ | 160,000 × | 1 P | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| プログラム広告掲載料(表2) | @ | 130,000 × | 1 P | 130,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| プログラム広告掲載料 (表3) | @ | 110,000 × | 1 P | 110,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| プログラム広告掲載料 (表3対向) | @ | 110,000 × | 1 P | 110,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| プログラム広告掲載料 (本文1P) | @ | 88,000 × | 8 P | 704,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| プログラム広告掲載料(本文1/2P) | @ | 66,000 × | 10 P | 660,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| WEBバナー広告掲載料 | @ | 165,000 × | 10 P | 1,650,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 諸収入等 計 | | 3,524,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (展示会) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 出展料収入 | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">展示ブース設置</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">@</td> <td style="width: 15%;">165,000 ×</td> <td style="width: 10%;">7 小間</td> <td style="width: 55%; text-align: right;">1,155,000</td> </tr> </table> | 展示ブース設置 | @ | 165,000 × | 7 小間 | 1,155,000 | 1,155,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 展示ブース設置 | @ | 165,000 × | 7 小間 | 1,155,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 展示会 計 | | 1,155,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 各種セミナー | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">ランチョンセミナー</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">@</td> <td style="width: 15%;">500,000 ×</td> <td style="width: 10%;">2 回</td> <td style="width: 55%; text-align: right;">1,000,000</td> </tr> <tr> <td>イブニングセミナー</td> <td style="text-align: center;">@</td> <td>500,000 ×</td> <td>2 回</td> <td style="text-align: right;">1,000,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">@</td> <td style="text-align: center;">×</td> <td style="text-align: center;">回</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </table> | ランチョンセミナー | @ | 500,000 × | 2 回 | 1,000,000 | イブニングセミナー | @ | 500,000 × | 2 回 | 1,000,000 | | @ | × | 回 | 0 | 2,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ランチョンセミナー | @ | 500,000 × | 2 回 | 1,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| イブニングセミナー | @ | 500,000 × | 2 回 | 1,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | @ | × | 回 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | セミナー 会 計 | | 2,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (補助金/助成金等) Grant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 学会より | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">準備金</td> <td style="width: 85%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>大学</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 準備金 | | | | 大学 | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 準備金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大学 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 補助金/助成金等 計 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (寄附金等) Contribution | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 寄付金 | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">協賛金</td> <td style="width: 85%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: right;">3,000,000</td> </tr> </table> | 協賛金 | | | 3,000,000 | 3,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 協賛金 | | | 3,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 寄附金等 計 | | 3,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 収 入 合 計 | | 11,479,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| (支出の部) | | |
|--|--|-----------------|
| 積算根拠 | | 合計 |
| 1. 会議準備費 | | |
| (1) 人件費 事務局臨時雇員 | | 2,400,000 |
| 人件費小計 | | 2,400,000 |
| (2) 旅費 | | |
| 1) 国内旅費 国内・委員会旅費 | | 300,000 |
| 旅費小計 | | 300,000 |
| (2) 庁費 | | |
| 1) 借料および損料 事務局・配信用パソコン | | 500,000 |
| 2) 備消耗品費 コピー、文具他 角印作成 | | 60,000 7,050 |
| 3) 印刷費 封筒 角2 1000 部 75,000 ポスター作成費 2000 部 250,000 デジタルプログラム抄録集(表紙4c、他白黒) 450,000 参加証 300 枚 83,500 スタッフ証他 50,000 | | |
| 4) 通信運搬費 抄録集発送用宛名シール代金 50,000 その他郵送など 250,000 | | |
| 5) 広報費 ドメイン取得ホームページ開設 200,000 コンテンツページ作成 105,000 サーバー使用料・医療機関用セキュリテイサーバー 1,000,000 演題受付システム設定 250,000 | | |
| 6) 委員会会議費・会場借上費 会議費 153,395 | | |
| 7) 雑役務費 0 | | |
| 8) 業務委託費 演題登録処理費 79,500 進行管理費 2)～5)の10% 283,055 | | |
| 庁費小計 | | 3,846,500 |
| 会議準備費合計 | | 6,546,500 |

| 積 算 根 拠 | 合 計 |
|--|---|
| 2. 会議運営費 | |
| (1) 人件費 | |
| 1) 会議運営人件費 | |
| 進行ディレクター | @ 45,000 1 名 × 1.5 日 67,500 |
| アシスタントディレクター | @ 45,000 1 名 × 1.5 日 67,500 |
| 当日会場ヘルプスタッフ10名 | 200,000 |
| ディレクター・オペレーター 宿泊交通費 | 200,000 |
| 人件費小計 | 535,000 |
| (2) 旅費 | |
| 1) 国内旅費 | 500,000 |
| 旅費小計 | 500,000 |
| (3) 庁費 | |
| 1) 謝金 | |
| 講師謝礼 (非会員演者など) + 旅費 (宿泊費等) | 500,000 |
| 2) 借料及び損料 | |
| 会場費 | 1,000,000 |
| 備品使用料・会場設営費 (概算) | 500,000 |
| 映像機材費 (オペレーター、運搬、設営撤去含む) 講演2会場+PC受付1か所 | 250,000 |
| ハイブリッド配信用機材 | 250,000 |
| 展示ブース・看板・サイン制作費 (運搬費はパネルに含む) | 250,000 |
| 3) 備消耗品費 | |
| ネームカードストラップ・文具・プリンターカートリッジ等 | 100,000 |
| 4) 会議費 | |
| スタッフ弁当などの飲食代 | @ 2,500 10 名 × 1.0 日 25,000 |
| 懇親会費用 100名想定 | 1,000,000 |
| 5) 業務委託費 | |
| 業務進行管理料 庁費のうち2)~4)の10% (会場費を除く) | 212,500 |
| 庁費小計 | 3,837,500 |
| 会議運営費合計 | 4,872,500 |
| 3. 事後処理費 | |
| (1) 庁費 | |
| 1) 印刷費 | |
| 礼状 | 30,000 |
| 2) 通信運搬費 | |
| 礼状発送 | 30,000 |
| 庁費小計 | 60,000 |
| 事後処理費合計 | 60,000 |
| 総合計 | 11,479,000 |

WEB バナー広告掲載 募集要項

1. 名称

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会のための広告掲載
(入稿ガイドにつきましては別途ご案内いたします。)

2. 目標額

1,650,000 円

3. 募集金額

1 口 165,000 円～

4. 募金期間

～2024 年 4 月末日まで

5. 協賛金の申込・問合せ先

■大会事務局 担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名 2 丁目 6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

6. 申込方法

別紙「WEB 広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、メールにて運営事務局までお送りください。

7. 振込先

金融機関名：PayPay 銀行 支店：ビジネス営業部

口座番号：普通) 7123711

口座名： シャ) サイセイイリョウコウカレイガッカイ

8. 税法上の扱い

免税措置は、特にありません。

9. 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会は、本学術集会に関して、各社の『企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針』に基づいて情報公開することに同意いたします。

別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承下さい。

プログラム・抄録集広告掲載 募集要項

デジタル抄録集

1. プログラム・抄録集の大きさ

A4 版

2. 発行部数

1,000 部を予定。(デジタル抄録集のみの可能性あり)

3. 発行日

2024 年 4 月上旬、デジタル抄録として HP 上ご案内予定。

4. 広告料・募集口数 (予定)

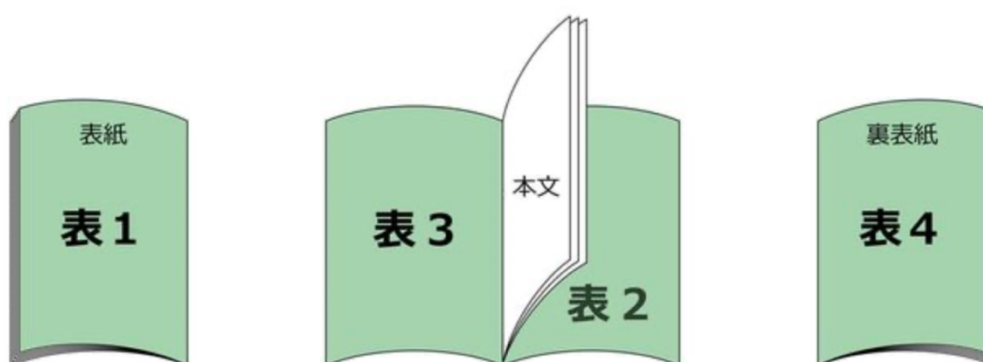
| 種類 | 広告掲載料 | 募集予定数 |
|--------|----------|-------|
| 表4 | ¥160,000 | 1 |
| 表2 | ¥130,000 | 1 |
| 表3 | ¥110,000 | 1 |
| 表3対向 | ¥110,000 | 1 |
| 本文1頁 | ¥88,000 | 8 |
| 本文1/2頁 | ¥66,000 | 10 |

注1) 全てお申し込み多数の場合、先着順とさせていただきます。

後付の場合、掲載場所は主催者に一任とさせていただきます。

注2) 裏表紙(表4)のみカラーとさせていただきます。

注3) 入稿ガイドにつきましては別途ご案内いたします。



7. 広告の申込・問合せ先

■大会事務局 担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

8. 広告の申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、
メールにて運営事務局までお送りください。

9. 協賛金振込先

金融機関名：PayPay 銀行 支店：ビジネス営業部

口座番号：普通) 7123711

口座名： シャ) サイセイイリョウコウカレイガッカイ

10. 受付締め切り

2024年3月末日まで

11. 採否ならびに掲載場所

主催者にご一任くださいますようお願い申し上げます。
採否及び請求書は随時ご案内いたします。

12. 広告原稿提出について

ご案内に従い、原稿を提出いただきますようお願い申し上げます。

13. 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会は、本学術集会に関して、各社の『企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針』に基づいて情報公開することに同意いたします。
別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承下さい。

ランチョンセミナー 募集要項

1. 主催

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

2. 開催日

ランチョンセミナー 2024年4月13日(土)

※時間はプログラム編成により変動の可能性がございます。

3. 会場

第1会場 (A+B ルーム) 定員 200名

第2会場 (C ルーム) 定員 100名

4. 共催費

ランチョン1 (第1会場) : 500,000円、ランチョン2 (第2会場) 500,000円

5. 共催費に含まれるもの

会場費

控室使用費

会場付帯設備 (イス・机・バックパネル・企業名ボード)

会場前看板 (プログラム情報記載)

※講師・座長への謝礼、交通費におきましては別途ご負担いただきます。

※参加者及び講師・座長の飲食におきましては別途ご負担いただきます。

参加者用弁当は ご準備いただきたく思います。

数量は適宜決定していただきます。

※PCオペレーターは1名会場に配置いたしますが、セミナーの進行及び運営スタッフ(受付、ご挨拶司会係など)は企業様にて対応をお願いいたします。

6. 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会は、本学術集会に関して、各社の『企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針』に基づいて情報公開することに同意いたします。

別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承下さい。

7. ランチョンセミナーの申込・問合せ先

■大会事務局 担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

8. ランチョンセミナーの申込方法

別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、
メールにて運営事務局までお送りください。

9. 協賛金振込先

金融機関名：PayPay 銀行 支店：ビジネス営業部

口座番号：普通) 7123711

口座名： シヤ) サイセイイリョウコウカレイガツカイ

10. 受付締め切り

2024年3月末日まで

11. 受付後の流れ

受付締め切り後、請求書をお送りいたします。

当日の案内につきましては、開催1~2ヶ月前を目処に、手引きにてご案内します。

(確定席数や飲食におきましては手引きに記載いたします)

イブニングセミナー 募集要項

1. 主催

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

2. 開催日

イブニングセミナー 2024年4月13日(土)

※時間はプログラム編成により変動の可能性があります。

3. 会場

第1会場 (A+B ルーム) 定員 200名

第2会場 (C ルーム) 定員 100名

4. 共催費

イブニング1 (第1会場) : 500,000円、イブニング2 (第2会場) 500,000円

5. 共催費に含まれるもの

会場費

控室使用費

会場付帯設備 (イス・机・映像機材・音響設備)

会場前看板 (プログラム情報記載)

※講師・座長への謝礼、交通費におきましては別途ご負担いただきます。

※参加者及び講師・座長の飲食におきましては別途ご負担いただきます。

※PCオペレーターは1名会場に配置いたしますが、セミナーの進行スタッフ (受付、ご挨拶司会係など) は企業様にて対応をお願いいたします。

6. 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会は、本学術集会に関して、各社の『企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針』に基づいて情報公開することに同意いたします。

別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承下さい。

7. イブニングセミナーの申込・問合せ先

■大会事務局 担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

8. イブニングセミナーの申込方法

別紙「イブニングセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、

メールにて運営事務局までお送りください。

9. 協賛金振込先

金融機関名：PayPay 銀行 支店：ビジネス営業部
口座番号：普通) 7123711
口座名： シャ) サイセイイリョウコウカレイガツカイ

10. 受付締め切り

2024 年 3 月末日まで

11. 受付後の流れ

受付締め切り後、請求書をお送りいたします。

当日の案内につきましては、開催 1~2 ヶ月前を目処に、手引きにてご案内します。

(確定席数や飲食におきましては手引きに記載いたします)

企業展示 募集要項

1. 展示スケジュール※要確認※

| | |
|------------------|-------|
| 2024年4月12日(金) 夕刻 | 搬入・装飾 |
| 2024年4月13日(土) 終日 | 展示 |
| 2024年4月13日(土) 夕刻 | 撤去・搬出 |

2. 展示会場

企業展示室

3. 展示料 (1小間あたり)

主要領域に関する医療機器等企業枠：165,000円

4. 展示仕様 (予定) ※要確認※

基礎小間 1小間あたり

サイズは間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm

基礎小間に含まれるものは以下のとおりです。

② バックパネル(W1,800mm×H2,100mm)

②社名版(W900mm×H150mm)スミ1色

③展示机(W1,800mm×D900mm×H700mm)1台での準備。

④椅子2脚

※蛍光灯や電気配線工事・追加備品などは有料(出展企業様負担)となります。

5. 展示の申込・問合せ先

■大会事務局 担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-39 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

6. 展示の申込方法

別紙「企業展示申込書」に必要事項をご記入の上、メールにて運営事務局までお送りください。

7. 展示料振込先

金融機関名：PayPay 銀行 支店：ビジネス営業部
口座番号：普通) 7123711
口座名： シヤ) サイセイイリョウコウカレイガツカイ

8. 受付締め切り

2024 年 4 月末日まで

9. 受付後の流れ

受付締め切り後、請求書をお送りいたします。

当日の案内につきましては、開催 1~2 ヶ月前を目処に、手引きにてご案内します。

(電気や追加備品におきましては別途ご案内させていただきますが、原則、ご準備
ください。)

全体に関わるご案内

1. 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
製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関及び医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に関する情報を製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当学会に対して行う協賛費の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。
2. お申し込み後のキャンセルによる返金はいたしかねます。
3. 領収書は銀行の振込控えを以て代えさせていただきます。
4. 期日までにご入金がない場合、協賛取消とさせていただく場合がございます。

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

WEB バナー広告掲載 申込書

第1回再生医療抗加齢学会学術総会の趣旨に賛同し、以下、申し込みます。

令和____年____月____日

口数 1 金額 165,000 円

WEB サイトへのバナー広告の掲示： する しない

御社名： _____

御担当者名： _____

御担当者連絡先

住所 _____

電話 _____ ファックス _____

電子メール _____

お振込み予定日 _____ 月 _____ 日 () .

請求書 必要・不要 (いずれかに丸を付けてください。)

請求書宛名 _____

領収書 必要・不要 (いずれかに丸を付けてください。)

領収書宛名 _____

お申し込み・問い合わせ先：大会事務局

担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

広告掲載申込書

第1回再生医療抗加齢学会学術総会に関するデジタルプログラム・抄録集への広告掲載を申し込みます。

【広告種類にチェックを入れてください。】

| | 種類 | 広告掲載料 | 募集予定数 |
|--|---|----------|-------|
| | 表4（裏表紙、カラー） | 160,000円 | 1口 |
| | 表2（表紙裏側、モノクロ） | 130,000円 | 1口 |
| | 表3（裏表紙裏側、モノクロ）/表3対向（モノクロ）（いずれかに○をつけてください） | 110,000円 | 各1口 |
| | 後付1ページ（モノクロ） | 88,000円 | 8口 |
| | 後付1/2ページ（モノクロ） | 66,000円 | 10口 |

広告料： 金 円也

御社名

御住所 〒

電話番号

FAX 番号

E-Mail

御担当者氏名

お振込み予定日 月 日 ()

お申し込み・問い合わせ先：大会事務局

担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-39 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

共催セミナー申込書

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会の趣旨に賛同し、以下の共催金を申し込みます。

令和____年____月____日

※ランチョン1（第1会場）：500,000円、ランチョン2（第2会場）300,000円

※イブニング1（第1会場）：500,000円、イブニング2（第2会場）300,000円

金額_____円

御社名：_____

御担当者名：_____

御担当者連絡先

住所_____

電話_____ファックス_____

電子メール_____

お振込み予定日_____月_____日（ ）

請求書 必要・不要（いずれかに丸を付けてください。）

請求書宛名_____

領収書 必要・不要（いずれかに丸を付けてください。）

領収書宛名_____

お申し込み・問い合わせ先：大会事務局

担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-39 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

共催セミナー（ランチョン・イブニング・モーニングセミナー）申込書

1：希望セミナーに○印をお付けください。

ランチョン（第1会場）・ランチョン（第2会場）

イブニング（第1会場）・イブニング（第2会場）

2：企画について、以下、ご記入をお願いいたします。（仮でも結構）

| | |
|-----|---|
| 座長 | 氏名 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定 |
| | 所属（肩書要） |
| 講師① | タイトル |
| | 氏名 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定 |
| | 所属（肩書要） |
| 講師② | タイトル |
| | 氏名 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定 |
| | 所属（肩書要） |

3：御名・御連絡先など、ご記入をお願い致します。

| | | |
|------------|--------|-----|
| 会社名 団体名 | フリガナ | |
| | 印 | |
| 住所 | 〒 | |
| 実務 担当者 | 氏名 | 役職 |
| | 所属部署 | |
| | TEL | FAX |
| | E-mail | |

お申し込み・問い合わせ先：大会事務局

担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-3 9 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

企業展示申込書

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会 企業展示を申し込みます。

展示小間数： _____ 小間

※展示料1小間あたり165,000円

展示料： 金 _____ 円也

御社名 _____

御住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

E-Mail _____

御担当者氏名 _____

お振込み予定日 _____ 月 _____ 日 ()

お申し込み・問い合わせ先：大会事務局

担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-39 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会

寄附金申込書

第1回再生医療抗加齢学会 学術総会の趣旨に賛同し、以下の寄付金を申し込みます。

令和____年____月____日

金額_____円

御社名：_____

御担当者名：_____

御担当者連絡先

住所_____

電話_____ファックス_____

電子メール_____

お振込み予定日_____月_____日()

請求書 必要・不要 (いずれかに丸を付けてください。)

請求書宛名_____

領収書 必要・不要 (いずれかに丸を付けてください。)

領収書宛名_____

お申し込み・問い合わせ先：大会事務局

担当：富士 展寛

再生医療抗加齢学会

〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名2丁目6-39 ジラソーレ大名 5F

TEL 092-406-7330

FAX 050-3174-9737

mail info@remed-aa.com