

# 第2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（ランチョン・企業セミナー（コーヒーブレイク））

企業展示

WEB バナー広告

活動寄付金

## 協賛趣意書

■会期

2025年4月19日（土）

■会場

グラントフロント大阪北館 タワーB  
大阪府大阪市北区大深町 3-1

■大会長

大慈弥 裕之（NPO 法人自由が丘アカデミー 代表理事、福岡大学 名誉教授）  
(一般社団法人 再生医療抗加齢学会 理事)

■大会事務局 担当：太田 祥江

一般社団法人 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  
太田携帯電話：090-2527-2879  
mail: [info@remed-aa.com](mailto:info@remed-aa.com)

## 第2回再生医療抗加齢学会 学術総会開催にあたり

このたび第2回再生医療抗加齢学会学術総会（開催日：2025年4月19日（土）、場所：グランフロント大阪）の大会長を拝命いたしました。抗加齢医学における再生医療に関する最新の研究と臨床について、議論する会議が開催されることを大変たのしみにしています。今回のテーマは「抗加齢・美容医療における再生医療・幹細胞診療の実際と課題」といたしました。（開催方法は、現地開催とオンデマンドのハイブリッド開催となります。）

再生医療は、私たちの健康や生活の質向上に大いに貢献する可能性を秘めていて、今後幅広い医療領域で応用されることが期待されます。しかし、まだ安全性や有効性等について科学的に明らかにされていない部分も少なくありません。このような中、抗加齢医学や美容医療の領域では、クリニック等において再生医療・幹細胞診療がすでに広く実践されています。

今回の学会では、各領域で先進的医療を実践している方々に発表いただき、それぞれにおける再生医療・幹細胞治療の安全性と有効性に関する臨床評価および課題等について、専門家を交え多面的に議論を深めたいと思います。安全安心な医療への課題探索にしたいと考えています。

今後の抗加齢・美容医療における再生医療・幹細胞診療の将来に資する有意義な会議になることを目指しています。多くの臨床医ならびに研究者、再生医療関係者の方々のご参加を期待いたします。



第2回再生医療抗加齢学会  
大会長 大慈弥 裕之

NPO 法人 自由が丘アカデミー代表理事  
福岡大学 名誉教授  
一般社団法人 再生医療抗加齢学会 理事

## 開催概要

### 1. 会議の名称

第2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

大慈弥 裕之 NPO 法人 自由が丘アカデミー 代表理事、福岡大学 名誉教授  
一般社団法人 再生医療抗加齢学会 理事

### 4. 会 期

2025年4月19日（土）

### 5. 会 場

グランフロント大阪北館 タワーB  
大阪府大阪市北区大深町 3-1

### 6. 主なプログラム

特別講演、企業セミナー（ランチョン・コーヒーブレイク）など

### 7. 参加予定者数

約200人

### 8. 本大会に関するお問合わせ先

■大会事務局■ 担当：太田 祥江

一般社団法人 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

太田携帯電話：090-2527-2879

mail: info@remed-aa.com

## 開催収支概算

### 【収入の部】

(収入の部)

収入区分	内 容			合 計
(自己負担金等)				
1. 参加登録料	一般会員 @ 5,000 × 150 名 非会員 @ 8,000 × 50 名 × 名 <b>計</b> <b>200</b> 名			
	<b>自己負担金等 計</b>			<b>1,150,000</b>
(諸収入等)				
1. 広告料収入	プログラム広告掲載料(表4) @ 160,000 × 1 P プログラム広告掲載料(表2) @ 130,000 × 1 P プログラム広告掲載料 (表3) @ 110,000 × 1 P プログラム広告掲載料 (表3対向) @ 110,000 × 1 P プログラム広告掲載料 (本文1P) @ 88,000 × 5 P プログラム広告掲載料(本文1/2P) @ 50,000 × 5 P WEBバナー広告掲載料 @ 50,000 × 10 P			160,000 130,000 110,000 110,000 440,000 250,000 500,000
	<b>諸収入等 計</b>			<b>1,700,000</b>
(展示会)				
1. 出展料収入	展示ブース設置 @ 165,000 × 7 小間			<b>1,155,000</b>
	<b>展示会 計</b>			<b>1,155,000</b>
2. 各種セミナー	ランチョンセミナー (第1会場) @ 500,000 × 1 回 ランチョンセミナー (第1会場) @ 500,000 × 1 回 ランチョンセミナー (第2会場) @ 350,000 × 1 回 イブニングセミナー (第2会場) @ 350,000 × 1 回 小セミナー (30分枠) @ 250,000 × 4 回			500,000 500,000 350,000 350,000 1,000,000
	<b>セミナー 会 計</b>			<b>2,700,000</b>
(補助金／助成金等) Grant				
1. 学会より	準備金			
	<b>補助金／助成金等 計</b>			<b>0</b>
(寄附金等) Contribution				
1. 寄付金	協賛金			<b>1,000,000</b>
	<b>寄附金等 計</b>			<b>1,000,000</b>
	<b>収 入 合 計</b>			<b>7,705,000</b>

## 【支出の部】会議準備費

(支出の部)		
積 算 根 抱		合 計
1. 会議準備費		
(1) 人件費		
事務局臨時雇員（6ヶ月分）		1,200,000
人件費小計		1,200,000
(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		
文具他		50,000
3) 印刷費		
封筒 角2	500 部	75,000
ポスター作成費	500 部	200,000
プログラム抄録集（表紙4c、他白黒）	300 部	450,000
参加証	200 枚	50,000
スタッフ証他		15,000
4) 通信運搬費		
抄録集発送用ゆうばっく等		25,000
その他郵送など		100,000
5) 広報費		
ドメイン取得ホームページ開設		100,000
コンテンツページ作成		200,000
サーバー使用料・医療機関用セキュリティサーバー		200,000
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		200,000
7) 雑役務費		50,000
8) 業務委託費		
演題登録処理費		150,000
	庁費小計	2,615,000
	会議準備費合計	4,115,000

## 【支出の部】会議運営費

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 当日会場ヘルプスタッフ15名 ディレクター・オペレーター、宿泊交通費	⑧ 50,000	1 名	× 1.5 日	75,000 165,000 200,000 440,000
人件費小計				
(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 備品使用料・会場設営費（概算） 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 ハイブリッド配信用機材 展示ブース・看板・サイン制作費（運搬費はパネルに含む）				1,000,000 500,000 250,000 250,000
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				30,000
4) 会議費				50,000
庁費小計				2,580,000
会議運営費合計				3,520,000
3. 事後処理費				
(1) 庁費				
1) 印刷費 礼状				20,000
2) 通信運搬費 礼状発送				50,000
府費小計				70,000
事後処理費合計				70,000
総合計				7,705,000

## プログラム

### 第2回再生医療抗加齢学会 学術総会（開催地：グランフロント大阪）

	第1会場 大ホール	第2会場 小ホール	企業展示 展示室1	受付 ホワイエ
9:00	社員総会、理事会、評議員会 開催			
9:50	9:50～10:00 開会式（大ホール）			
10:00	大会長企画シンポジウム 「美容医療と再生医療」3演題 1) 井上啓太、2) 市橋正光、3) 楠本健司 座長：大慈弥 裕之	ビデオ放映		
11:00	～理事長特別企画～医療政策の未来と課題 再生医療に関する制度的なしきみと 現状について 二川一男 様 座長：森下 竜一	ビデオ放映		
12:00	ユニバーサル少額短期保険（株） ランチョンセミナー 美容医療トラブルの実情と対策 武井 英 ユニバーサル少額保険株式会社 座長：大慈弥 裕之	アニコムホールディングス（株） ランチョンセミナー ペットの健康データを活用した 健康寿命延伸への取り組み 代表取締役社長 小森 伸昭 座長：阪井 丘芳		
13:00	再生医療up to date 1 「再生医療におけるEPCの最新研究と 臨床応用」 浅原 孝之 湘南鎌倉総合病院湘南先端医学研究所副所長 座長：島村 宗尚	「整形外科と再生医療」2演題 1) 富田 哲也 森ノ宮医療大学保健医療学研究科 2) 藤間 保晶 リペアセルクリニック東京院 院長 座長：高橋 謙治		機器展示 その他展示
14:00	教育講演 「再生医療領域における研究倫理」 吉田 雅幸 東京科学大学 生命倫理研究センター所長 座長：阪井 丘芳	再生医療up to date 2 「内科と再生医療」 阿部 康二 リボーンクリニック銀座院 医師 座長：中島 幸哉		
14:30		獣医学における再生医療最前線 「犬の脊髄損傷における再生医療」 田村 勝利 アニコムホールディングス（株）執行役員 座長：島村 宗尚		
15:00	特別講演 「老化は制御反応か？」 南野 徹 順天堂大学 大学院医学研究科 循環器内科 教授	(株) ASメディカルサポート コーヒーブレイクセミナー 再生医療×リハビリが生活の質に与える影響 医療法人香華会 リボーンクリニック本院 九州再生医療センター長 古海 真悟		
16:00	森下理事長スペシャルトーク（対談） 一番乗り！大阪・関西万博学会ツアー	ビデオ放映		
16:30	余興準備、移動開始			
17:00				
18:00	余興 大阪万博ツアー			
19:00				
20:00				

**備考：AARM認定国際コーディネーター初級・中級講座および認定試験は、前日実施予定。**

## WEB バナー広告掲載 募集要項

### 1. 名称

第2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

500,000 円

### 3. 募集金額

1 口 50,000 円～

**【パッケージ案】※パッケージバリエーションにつきましては、ご相談くださいませ。**

① 各種セミナー申込企業は無料掲載。

② 展示ブース2枠出展企業は、無料掲載。

③ 寄付金協賛企業セットプラン

1) 20万円以上の寄付金支援企業→会社ロゴ（文字要素）無料掲載

2) 30万円以上の寄付金支援企業→会社ロゴ無料掲載

3) 50万円以上の寄付金支援企業→ビジュアル無料掲載

④ WEB バナー広告+プログラム広告掲載セットプラン

1) WEB バナー広告+プログラム広告掲載（表4）プラン定価 21万円→185,000円

2) WEB バナー広告+プログラム広告掲載（表2）プラン定価 18万円→155,000円

3) WEB バナー広告+プログラム広告掲載（表3）プラン定価 16万円→135,000円

4) WEB バナー広告+プログラム広告掲載（表3対向）プラン定価 16万円→135,000円

5) WEB バナー広告+プログラム広告掲載（本文1/2P）プラン定価 10万円→75,000円

### 4. 募金期間

2025年3月1日まで \*募集延長の可能性がございます。

### 5. 協賛金の申込・問合せ先

■大会事務局 担当：太田

一般社団法人 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

太田携帯電話：090-2527-2879

mail: info@remed-aa.com

### 6. 申込方法

別紙「WEB バナー広告掲載申込書」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： 銀行 支店：ビジネス営業部  
口座番号：普通) 7123711  
口座名： シヤ) サイセイイリヨ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

### 1. プログラム・抄録集の大きさ

A4 版

### 2. 発行部数

300 部

### 3. 発行

会場にて製本冊子の配布およびデジタル抄録として HP 掲載。

### 4. 広告料・募集口数（予定）

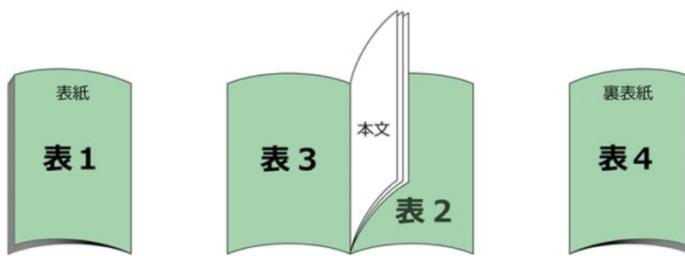
種類	掲載料	募集予定数
表 4	¥160,000	1 P
表 2	¥130,000	1 P
表 3	¥110,000	1 P
表 3 対向	¥110,000	1 P
本文 1 頁	¥88,000	5 P
本文 1/2 頁	¥50,000	5 P

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。



### 5.広告の申込・問合せ先

■大会事務局 担当：太田

一般社団法人 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

太田携帯電話：090-2527-2879

mail: [info@remed-aa.com](mailto:info@remed-aa.com)

## 6. 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。

## 7. 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) サイセイイリヨウコウカレイガッカイ

## 8. 受付締め切り

2025年2月28日 \*募集期間に関しましては、延長の可能性がございます。

## 9. 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。  
請求書は隨時ご案内いたします。

## 10. 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。

## 11. 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

**受付は終了いたしました。**

### 1. 主催

第2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 2025年4月19日（土）12：00～13：00

※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（Room1,2連結）定員200名~~

~~第2会場（Room5,6,7連結）定員120名~~

### 4. 共催費

ランチョン1（第1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 ご準備いただきたいと思います。

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：太田

一般社団法人 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  
太田携帯電話 : 090-2527-2879  
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 : シャ) サイセイイリヨウコウカレイガッカイ

#### 10. 受付締め切り

2025 年 2 月 28 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、状況が整い次第、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)

## 企業セミナー（コーヒーブレイク）募集要項

受付は終了いたしました。

### 1. 主催

第2回再生医療抗加齢学会 学術総会

### 2. 開催日

企業セミナー 2025年4月19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（Room1,2連結）定員200名

第2会場（Room5,6,7連結）定員120名

### 4. 共催費

会場1（第1会場）：500,000円、会場2（第2会場）350,000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。

（お弁当手配の必要はございません。）

※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. 企業セミナーの申込・問合せ先

■大会事務局 担当：太田

一般社団法人 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

太田携帯電話：090-2527-2879

mail: info@remed-aa.com

8. 企業セミナーの申込方法

別紙「企業セミナー申込書」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) サイセイイリヨウコウカレイガッカイ

10. 受付締め切り

2025年2月28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

2025年4月18日（金）夕刻	搬入・装飾
2025年4月19日（土）終日	展示
2025年4月19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：太田

一般社団法人 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

太田携帯電話：090-2527-2879

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) サイセイイリヨウコウカレイガッカイ

8. 受付締め切り

2025 年 3 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、状況が整い次第、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。)

なお、展示場所につきましては主催者にご一任くださいますようお願い申し上げます。

## 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、各社が当学術集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. 原則、領収書は銀行の振込控えを以て代えさせて頂きますが、ご要望に応じて対応いたします。

## 第2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2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。

※パッケージお申し込みの企業様は事務局までお申し出くださいませ。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

口数 1 金額 50,000~ 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 \_\_\_\_\_

#### 【振込先情報】

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) サイセイイリヨウコウカレイガッカイ

#### 【本件に関する問い合わせ先】

学会事務局担当 : 太田

一般社団法人 再生医療抗加齢学会

電話 : 090-2527-2879 E-MAIL : [ota@remed-aa.com](mailto:ota@remed-aa.com)

## 第2回再生医療抗加齢学会 学術総会

### 広告掲載申込書

第2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。

※パッケージでお申し込みの企業様は担当にお申し出くださいませ。

【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)(いざれかに○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	5口
	後付1/2ページ(モノクロ)	50,000円	5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( )

#### 【振込先情報】

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

#### 【本件に関する問い合わせ先】

学会事務局担当：太田

一般社団法人 再生医療抗加齢学会

電話：090-2527-2879 E-MAIL：[ota@remed-aa.com](mailto:ota@remed-aa.com)

## 第2回再生医療抗加齢学会 学術総会

### 共催セミナー申込書

受付は終了いたしました。

第2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）350,000円

※コーヒーブレイク企業セミナー（第2会場）350,000円

※企業小セミナー（第1会場：12時～13時）250,000円（1枠30分～最大2枠まで可能です。）

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（いざれかに丸を付けてください。）

請求書宛名\_\_\_\_\_

領収書 必要・不要（いざれかに丸を付けてください。）

領収書宛名\_\_\_\_\_

#### 【振込先情報】

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ッカイ

#### 【本件に関する問い合わせ先】

学会事務局担当：太田

一般社団法人 再生医療抗加齢学会

電話：090-2527-2879 E-MAIL：[ota@remed-aa.com](mailto:ota@remed-aa.com)

**第2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・コーヒーブレイク）企画確認書**

受付は終了いたしました。

企画について、以下、ご記入をお願いいたします。

座長	氏名	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> 交渉中	<input type="checkbox"/> 決定
	所属（肩書き）			
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（肩書き）			
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（肩書き）			

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	
住所	〒	
実務 担当者	氏名	役職
	所属部署	
	TEL	FAX
	E-mail	

## 企業展示申込書

第2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 ( )

### 【振込先情報】

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) サイセイイリヨウコウカレイガッカイ

### 【本件に関する問い合わせ先】

学会事務局担当 : 太田

一般社団法人 再生医療抗加齢学会

電話 : 090-2527-2879 E-MAIL : [ota@remed-aa.com](mailto:ota@remed-aa.com)

## 第2回再生医療抗加齢学会 学術総会

### 寄附金申込書

第2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。

**※金額に定めはございません。**

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\_\_\_\_\_

#### 【振込先情報】

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) サイセイイリヨウコウカレイガッカイ

#### 【本件に関する問い合わせ先】

学会事務局担当：太田

一般社団法人 再生医療抗加齢学会

電話：090-2527-2879 E-MAIL：[ota@remed-aa.com](mailto:ota@remed-aa.com)