

# 第 13 回日本緩和医療薬学会年会

The 13th Annual Meeting of Japanese Society for Pharmaceutical Palliative Care and Sciences

---

## 開催趣意書

第 13 回日本緩和医療薬学会年会  
年会長 成田 年  
星薬科大学 薬理学研究室 主任教授



## ご挨拶

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、第13回日本緩和医療薬学会年會を2019年5月31日(金)～6月2日(日)の3日間、幕張メッセにて開催する運びとなりました。

第13回日本緩和医療薬学会年會では、「鎮痛の正義を科学して臨床に活かす-次世代型包括的緩和医療のための緩和医療学、疼痛制御学、腫瘍免疫学、神経精神薬理学の境界統合的理解-」をメインテーマとし、本学会の基盤である薬・薬・学連携の体制の中で研究と臨床での相互の問題や発見を還元・伝達し、様々な角度からアプローチすることによって緩和医療の分野における専門家間のコミュニケーションが活発に行われるものと期待されます。

本学会の趣旨にご賛同いただける企業様におかれましては、別添の運営概要をご検討の上、申込書をお送りくださいますようお願い申し上げます。

ご多端の折、誠に勝手なお願いではございますが、本会の趣旨にご賛同いただき、格段のご配慮を賜りたく、重ねてお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を心より祈念申し上げます。

謹白

2018年7月吉日

第13回日本緩和医療薬学会年會  
年會長 成田 年  
(星薬科大学 薬理学研究室 主任教授)

## 開催概要

### 1. 学会の名称

和文名：第13回日本緩和医療薬学会年会

英文名：The 13th Annual Meeting of

Japanese Society for Pharmaceutical Palliative Care and Sciences

### 2. 年会長

成田 年（星薬科大学 薬理学研究室 主任教授）

### 3. 会期

2019年5月31日（金）～6月2日（日）

### 4. 会場

幕張メッセ（〒261-8550 千葉市美浜区中瀬 2-1）

### 5. 開催の目的

よりよい緩和薬物療法の提供・支援を目指し、薬剤師と薬学研究者が一丸となって、他職種と連携し緩和医療の充実・発展に努めることを目的としています。

### 6. テーマ

鎮痛の正義を科学して臨床に活かす

-次世代型包括的緩和医療のための緩和医療学、疼痛制御学、腫瘍免疫学、  
神経精神薬理学の境界統合的理解-

### 7. 参加予定者数

約3,000名

### 8. 予定プログラム

会長講演、特別講演、シンポジウム、ワークショップ、一般演題、

メディカルセミナー、デザートセミナー、国際シンポジウム、市民公開講座

## 9. 組織委員

森 友久	(星薬科大学 薬理学研究室)
五十嵐 勝秀	(星薬科大学 細胞遺伝子創剤構築学研究室)
伊勢 雄也	(日本医科大学付属病院 薬剤部)
伊東 俊雅	(東京女子医科大学 東医療センター 薬剤部)
金子 健	(慶應義塾大学病院 緩和ケアセンター)
轡 基治	(うえまつ調剤薬局)
斉藤 顕宜	(東京理科大学 薬理学研究室)
酒井 寛泰	(星薬科大学 分子薬理学研究室)
竹内 尚子	(トライアドジャパン株式会社)
辻 稔	(国際医療福祉大学 薬理学分野)
徳山 尚吾	(神戸学院大学 臨床薬学研究室)
鳥越 一宏	(星薬科大学 実務教育研究部門)
中川 貴之	(京都大学医学部附属薬剤部)
長谷川 寛	(日本調剤株式会社)
宮川 和也	(国際医療福祉大学 薬理学分野)
吉澤 一巳	(東京理科大学・疾患薬理学)
脇田 雅子	(ませ調剤薬局)

## 10. 運営事務局

有限会社 あゆみコーポレーション

〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4-8 日栄ビル703A

TEL. 06-6131-6605 FAX. 06-6441-2055

E-Mail : jpps13@a-youme.jp

## 11. 収支予算

(単位：千円)

### 【収入】

項 目	金 額	概 要
参加費収入	28,163	参加費
共催セミナー	14,472	メディカル、デザート
広告収入	2,797	抄録集、ホームページバナー
企業展示	4,482	展示ブース
寄付金	200	寄付金
補助金	2,000	日本緩和医療薬学会補助金
合計	52,114	

### 【支出】

項 目	金 額	概 要
印刷費	4,832	講演集、ポスター、チラシ、封筒、趣意書等
WEB作成費	1,615	ホームページ、抄録アプリ作成費
事前参加登録経費	1,563	事前参加登録 受付管理費
演題登録経費	832	演題登録、採択通知
発送費、通信費	520	抄録、参加証、ポスター等発送費、電話代
実行委員会開催費等	2,040	事前実行委員会開催費、事務費、雑費
会場費	13,437	会議場、展示場、付帯設備
映像機材費	10,432	会場内映写機材
看板装飾費	6,101	展示小間、ポスターパネル
当日運営人件費	4,927	受付、クローク、会場係、指揮者等
講師招聘費	1,975	非会員講師招聘費
消耗品、雑費	1,259	運搬費、ネームフォルダー等消耗品購入費
事後会計監査費	202	会計士による監査、源泉徴収
事後処理費	327	お礼状発送等
企画運営費	2,052	運営業務委託費
合計	52,114	

## 募 金 募 集 要 項

### ◆募金の目的

第13回日本緩和医療薬学会年会 開催経費に充当

### ●募金期間

2018年11月1日(木)より2019年6月2日(日)まで

### ●募金目標額

200,000円(総経費 53,410,000円)

本会の趣旨にご賛同いただける場合は、別紙⑥に必要な事項を記入の後、運営事務局にFAXにてお送りください。

### ●振込先

三井住友銀行 大阪本店営業部

口座番号：(普通) 8580575

口 座 名：第 1 3 回 日 本 緩 和 医 療 薬 学 会 年 会

### ●問合わせ先

第13回日本緩和医療薬学会年会 運営事務局

有限会社 あゆみコーポレーション

〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4-8 日栄ビル703A

TEL. 06-6131-6605 FAX. 06-6441-2055

E-Mail : jpps13@a-youme.jp

FAX : 06-6441-2055 または E-Mail : jpps13@a-youme.jp  
第13回日本緩和医療薬学会年会 運営事務局 行

申込書⑥

第13回日本緩和医療薬学会年会  
寄付金申込書

第13回日本緩和医療薬学会年会  
年会長 成田 年 殿

この度の第13回日本緩和医療薬学会年会の趣旨に賛同し、下記のように寄付いたします。

金 \_\_\_\_\_ 円也

<払込方法>

銀行 \_\_\_\_\_ 支店を通じて \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に払い込みます。

<受領書>

要、不要（どちらかを○で囲って下さい。）

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ  
貴社名 \_\_\_\_\_ :

フリガナ  
ご担当者名 : \_\_\_\_\_ ご所属 : \_\_\_\_\_

ご住所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

税制上の免税措置は講じておりませんのでご承知おきください。  
本書は、FAX または郵送にて必ずお送り下さいますようお願い申し上げます。

## 共催セミナーについて

### 1. セミナー会場、日時

幕張メッセ 国際会議場

- ・メディカルセミナー 2019年6月1日(土)・2日(日)
- ・デザートセミナー 2019年6月1日(土)・2日(日)

### 2. 共催枠

#### ◆メディカルセミナー

2019年6月1日(土) 12:30~13:20 (予定)

申込番号	会場名	場所	収容数	共催費
A	第2会場	国際会議室	約650席	1,080,000円
B	第3会場 ※1	103+104	約300席	756,000円
C	第4会場	201	約290席	864,000円
D	第5会場	301	約260席	864,000円
E	第6会場	302	約180席	540,000円
F	第7会場	303	約180席	540,000円
G	第8会場	304	約160席	540,000円

(税込)

2019年6月2日(日) 12:25~13:15 (予定)

申込番号	会場名	場所	収容数	共催費
H	第1会場-1	コンベンションホール 1/2	約750席	1,188,000円
I	第1会場-2	コンベンションホール 1/2	約750席	1,188,000円
J	第2会場	国際会議室	約650席	1,080,000円
K	第3会場 ※1	103+104	約300席	756,000円
L	第4会場	201	約290席	864,000円
M	第5会場	301	約260席	864,000円
N	第6会場	302	約180席	540,000円
O	第7会場	303	約180席	540,000円
P	第8会場	304	約160席	540,000円

(税込)

#### ※1 (両日)

講演会場の席数は150席ですが、150席の会場に講演風景(音声、映像)を中継いたします。質疑応答は中継会場からはできませんが、合計席数は300席となりますことを予めご了承ください。



### ◆デザートセミナー

2019年6月1日(土) 14:00~15:00(予定)

申込番号	会場名	場所	収容数	共催費
Q	第5会場	301	約260席	864,000円

(税込)

2019年6月2日(日) 14:30~15:30(予定)

申込番号	会場名	場所	収容数	共催費
R	第5会場	301	約260席	864,000円

(税込)

- ・開催時間はプログラムの状況により今後変更する可能性があります。
- ・会場の収容人数はレイアウト調整の都合上、若干の変更があります。予めご了承ください。

### 3. 共催について

第13回日本緩和医療薬学会年会との共催とさせていただきます。

### 4. 共催金に含まれる内容

- ・講演会場費、会場設営費、会場既存(年会仕様)の機材費、PCオペレーター関係費
- ・参加証2枚(共催企業様用)、抄録集1冊
- ・控室会場費(セミナー開催日に用意致します。ご利用時間は年会で指定致します。)

### 5. 共催金に含まれない内容

実費オプション経費となり、本年会終了後に運営事務局(有限会社あゆみコーポレーション)より実費費用を請求させていただきます。詳細は2019年4月中旬にお送りする「共催セミナーのご案内」でご確認ください。

- ・飲食費(参加者用の弁当・軽食・飲料、控室講師用の弁当・軽食・飲料)
- ・会場既存以外の特種な機材関係費(音声ライン、ビデオ撮影、収録、同通機材等)
- ・会場前看板装飾費(会場表示立札、座長・演者氏名掲示等)
- ・運営人件費(アナウンス係、会場運営係、進行係、配付スタッフ等)
- ・管理費(上記手数料10%)
- ・座長、講演者の交通費、宿泊費、謝金  
(座長、講演者との交渉・連絡は各社にお任せいたします。交通費、宿泊費、謝金は貴社で用意ください。)

### 6. お申込方法

ご希望の日時、会場名、テーマ(仮題可)、座長・演者(予定)について別紙「申込書①」にご記入いただき、運営事務局までFAXでお申し込みください。

申込締切後、主催者側にて調整いたしますので、座長、演者への正式依頼(内諾含む)は運営事務局からの連絡があるまでお控えください。

なお、プログラム作成の都合上、2019年1月31日（木）までにお申し込みください。  
当日の準備、運営に関しては2019年4月中旬（予定）にお送りする実施要項に記載します。

#### 7. 費用の納入

運営事務局から発行します請求書の日付から1ヶ月以内に共催セミナー費用を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は貴社にてご負担ください。

#### 8. 変更・中止

主催者は不可抗力、またはやむを得ない事由により、共催セミナーの開催期間および開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合があります。その場合、共催企業側にて事前準備に要した費用は、補償いたしかねますので予めご了承ください。

#### 9. 透明性ガイドラインに関する同意について

- 1) 本学会では、本年会共催に要した費用（共催費、飲食費等）に関して、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関する指針」及び日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社が情報公開することに同意いたします。なお、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、予めご了承ください。
- 2) 日本医療機器産業連合会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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「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、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。なお、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、予めご了承ください。

FAX : 06-6441-2055 または E-Mail : jpps13@a-youme.jp  
第 13 回日本緩和医療薬学会年会 運営事務局 行

申込書①

**第 13 回日本緩和医療薬学会年会  
共催セミナー申込書**

フリガナ  
貴社名 : \_\_\_\_\_

フリガナ  
ご担当者名 : \_\_\_\_\_ ご所属 : \_\_\_\_\_

ご住所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

◆希望枠

	希望セッション	日時	申込番号
例	メディカルセミナー	6月1日(土)	A
第1希望			
第2希望			
第3希望			

◆予定テーマ

\_\_\_\_\_

◆座長、演者の希望 ※複数座長、演者を希望の場合、全員の氏名をご記載ください。

	氏名	所属
座長		
演者		

申込締切日 : 2019年 1月 31 日 (木)

## 広告掲載募集（抄録集）について

第13回日本緩和医療薬学会年会開催にあたり、学会員および参加者に抄録集を配布いたします。つきましては、この抄録集への広告掲載について以下の通り募集させていただきます。ご協賛を賜りたく、お願い申し上げます。

### ◆募集内容

媒体名：第13回日本緩和医療薬学会年会 抄録集

部数／版型：3,500部／A4判（枠 天地297mm×左右210mm）

発行予定：2019年5月中旬頃

媒体制作費：2,800,000円（予定）

広告料（抄録集）目標金額：2,149,200円

広告掲載料：

募集ページと予定数	金額	広告寸法
表4カラー1頁（募集数1口）	¥162,000	天地260mm×左右180mm
表3カラー1頁（募集数1口）	¥129,600	天地260mm×左右180mm
表2カラー1頁（募集数1口）	¥129,600	天地260mm×左右180mm
後付モノクロ1頁（募集数10口）	¥86,400	天地260mm×左右180mm
後付モノクロ1/2頁（募集数16口）	¥54,000	天地125mm×左右180mm

（税込）

原稿規定：データ（要刷見本）での入稿を基本とします。

【データ送付先】E-mail: jpps13@a-youme.jp

※完全版下データをメールに添付いただくか、CD-ROMまたはDVDにてご送付ください。原稿は必ず「PDF」にしたデータもご送付ください。なお、原稿の返却ご希望の場合には返送用封筒を切手貼付の上同封してください。

締切日：申込締切 2019年2月28日（木）、原稿締切（必着）2月28日（木）

広告申込：別紙「申込書②」に必要事項記載の上、運営事務局にFAXにてお送りください。原稿送付先も同様となります。

広告料振込： 運営事務局から発行します請求書の日付から1ヶ月以内に広告掲載費用を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は貴社にてご負担ください。

表2、3、4については、複数のお申し込みがあった場合、2月28日（木）以降に年会側にて決定させていただきますご連絡申し上げます。

抄録集完成後、見本誌1部をお送りさせていただきます。

FAX : 06-6441-2055 または E-Mail : jpps13@a-youme.jp  
第 13 回日本緩和医療薬学会年会 運営事務局 行

申込書②

---

---

**第 13 回日本緩和医療薬学会年会  
広告掲載（抄録集）申込書**

フリガナ  
貴社名 : \_\_\_\_\_

フリガナ  
ご担当者名 : \_\_\_\_\_ ご所属 : \_\_\_\_\_

ご住所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

◆ご希望のものにレ印をお付けください。

- 表紙 4 1 頁                      ¥162,000      (カラー)
  
- 表紙 3 1 頁                      ¥129,600      (カラー)
  
- 表紙 2 1 頁                      ¥129,600      (カラー)
  
- 後付け 1 頁                      ¥86,400      (モノクロ)
  
- 後付け 1/2 頁                      ¥54,000      (モノクロ)

この申込書が届いた後、請求書をお送りいたします。  
(表紙 2、3、4 につきましては 2019 年 2 月 28 日以降にご請求書を発行致します。)

申込締切・広告原稿送付締切日 : 2019 年 2 月 28 日 (木)

## 広告掲載募集（HP バナー）について

第 13 回日本緩和医療薬学会年会専用ホームページにバナー広告スペースを設けます。  
つきましては、このバナー広告掲載について以下の通り募集させていただきます。  
ご協賛を賜りたく、お願い申し上げます。

### ◆募集内容

媒体名：第 13 回日本緩和医療薬学会年会ホームページ  
<http://www.kanwayaku13.umin.jp/>

掲載期間：2018 年 7 月中旬以降から受付次第～会期終了まで

広告掲載料：108,000 円（税込）

広告データ：バナー広告データは貴社でご準備願います。

その際、以下の仕様を満たすようにご留意ください。

- 1) 天地 33×左右 200 ピクセル程度を予定、10KB 以内
- 2) GIF、JPEG、PNG の使用

【データ送付先】E-mail: jpps13@a-youme.jp

募集数：2 社

申込締切日：2019 年 5 月 17 日（金）（スペースが埋まり次第、募集終了といたします。）

原稿締切日：2019 年 5 月 17 日（金）

広告申込：別紙「申込書③」に必要事項記載の上、運営事務局に FAX にてお送りください。

広告料振込：運営事務局から発行します請求書の日付から 1 ヶ月以内に広告データ費用を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は貴社にてご負担ください。

その他：リンク先が年会に相応しくないと運営事務局が判断した場合、掲載をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

FAX : 06-6441-2055 または E-Mail : jppls13@a-youme.jp  
第 13 回日本緩和医療薬学会年会 運営事務局 行

申込書③

第 13 回日本緩和医療薬学会年会  
広告掲載 (HP バナー) 申込書

フリガナ  
貴社名 : \_\_\_\_\_

フリガナ  
ご担当者名 : \_\_\_\_\_ ご所属 : \_\_\_\_\_

ご住所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

◆Check Box にレ印を入れてお申し込みください。

108,000 円のホームページバナー広告に申し込みます。

この申込書が届いた後、請求書をお送りいたします。

申込締切・広告原稿送付締切日 : 2019 年 5 月 17 日 (金)



## 広告掲載募集（抄録アプリバナー）について

第13回日本緩和医療薬学会年会抄録アプリにバナー広告スペースを設けます。  
つきましては、このバナー広告掲載について以下の通り募集させていただきます。  
ご協賛を賜りたく、お願い申し上げます。

### ◆募集内容

媒 体 名：第13回日本緩和医療薬学会年会 抄録アプリ  
iOS アンドロイドの各スマートフォンおよびタブレット端末  
およびパソコンでの閲覧

アプリ制作費：1,274,400円（税込）

広告掲載料：216,000円（税込）

広告データ：バナー広告データは貴社でご準備願います。  
その際、以下の仕様を満たすようにご留意ください。  
1) 天地 210×左右 1536×ピクセル程度を予定、20KB 以内  
2) PNG の 使用  
【データ送付先】E-mail: jpps13@a-youme.jp

募 集 数：2社

申込締切日：2019年2月28日（木）（スペースが埋まり次第、募集終了といたします。）

原稿締切日：2019年2月28日（木）

広告申込：別紙「申込書④」に必要事項記載の上、運営事務局にFAXにてお送りください。

広告料振込：運営事務局から発行します請求書の日付から1ヶ月以内にアプリ用広告データ費用を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は貴社にてご負担ください。

そ の 他：リンク先が年会に相応しくないと運営事務局が判断した場合、掲載をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

FAX : 06-6441-2055 または E-Mail : jpps13@a-youme.jp  
第 13 回日本緩和医療薬学会年会 運営事務局 行

**申込書④**

**第 13 回日本緩和医療薬学会年会  
広告掲載（抄録アプリバナー）申込書**

フリガナ  
貴社名 : \_\_\_\_\_

フリガナ  
ご担当者名 : \_\_\_\_\_ ご所属 : \_\_\_\_\_

ご住所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

◆ Check Box にレ印を入れてお申し込みください。

216,000 円の抄録アプリバナー広告に申し込みます。

この申込書が届いた後、請求書をお送りいたします。

申込締切・広告原稿送付締切日 : 2019 年 2 月 28 日 (木)

## 展示ブース出展について

幕張メッセ 国際展示場に展示ブースのスペースを設けます。このフロアにはポスター会場などがあり、参加者の目につき易く、多くの来場者が見込めるものと思います。是非ともご協賛を賜りたく、お願い申し上げます。

### ◆概要

場 所：幕張メッセ 国際展示場 8 ホール

スケジュール：搬入：5月31日（金）13:00～17:00（予定）

展示：6月1日（土）9:00～17:30（予定）

6月2日（日）9:00～16:00（予定）

【企業展示】 右下の図をご参照下さい。

募集小間数：20小間

※出展申込書を受付後、出品物の種類・形状・小間数等を考慮の上、出展者にご連絡いたします。出展社はこの割当てに対する異議申し立てはできませんのでご了承ください。

出 展 料：1小間：216,000円（税込）

※お申込み後、ご請求書を発行いたします。

仕 様：

・1小間：幅1800mm×奥行900mm

机：幅1800mm×奥行450mm

・ブース使用：

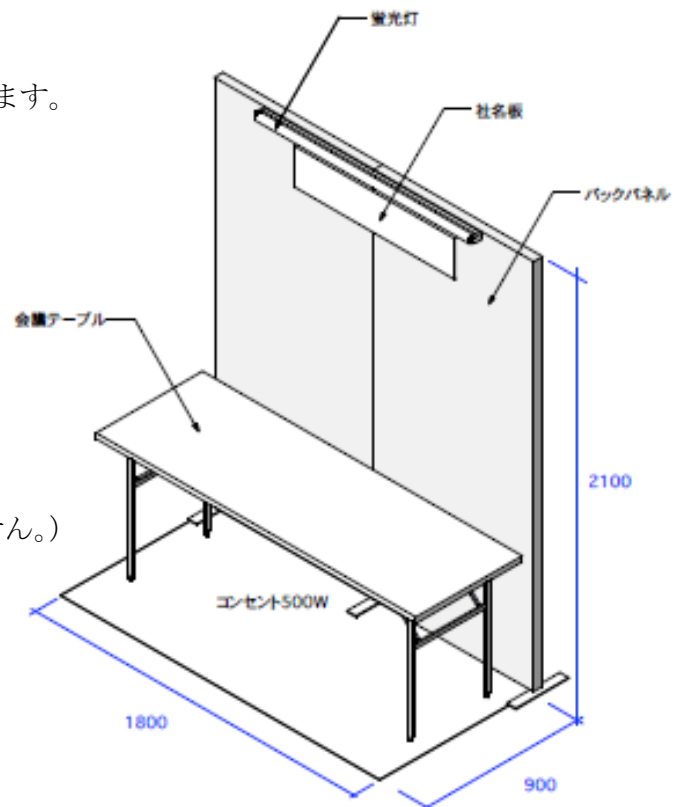
バックパネル、蛍光灯、

社名版コンセント100V 500W 1個、展示机

※スペース小間をお申込の場合はご連絡ください。

床面に墨出しした上でお引渡しいたします。

（バックパネル、蛍光灯、社名版等は設置されません。）



【書籍展示】 右図の机のみとなります。

募 集 数：1社

出 展 料：162,000円（税込）

※お申込み後、ご請求書を発行いたします。

申込社多数の場合は別途ご連絡いたします。

仕 様：幅1800mm×奥行450mm の机20本を予定

申 込 み：別紙「申込書⑤」に必要事項を記載の上、2019年2月28日（木）までに  
運営事務局にFAXにてお申込みください。

そ の 他：追加電気（コンセント100V 1KW 1個）や備品等のご要望の詳細は、2019年4月中旬（予定）にお送りする「出展要項」にてお知らせします。

◆出展物の売買の禁止

会期中、現金と引換に出展物を引き渡すことを禁止します。ただし、年会在認めたものは限定的に許可する場合があります。

◆会場・会期・開催場所の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開催時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込みを取り消すことはできません。また、これによって生じた損害は補償しません。

◆出展申込みの取消に伴うキャンセル料

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。

- ・2019年3月1日（金）以降のキャンセルの場合：出展料の50%
- ・2019年5月1日（水）以降のキャンセルの場合：出展料の100%

◆透明性ガイドラインに関する同意について

1) 本学会では、本年会企業展示会に要した費用に関して、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関する指針」及び日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社が情報公開することに同意いたします。なお、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、予めご了承ください。

2) 日本医療機器産業連合会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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「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、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。なお、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、予めご了承ください。

◆その他

- ・各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の盗難・紛失・災害に対する補償等は年会では負いかねますのでご了承ください。
- ・展示物が本展示会の趣旨にそぐわない場合、出展をお断りすることもあります。
- ・本案内に記載されていない事項等についてのお問合せは、運営事務局にお問合せください。

◆お支払い方法

運営事務局から発行します請求書の日付から1ヶ月以内に出展料総額を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は貴社にてご負担ください。また期限までにお支払いのない場合は、申込を取消しとさせていただきますので予めご了承ください。

以上

FAX : 06-6441-2055 または E-Mail : jpps13@a-youme.jp  
第 13 回日本緩和医療薬学会年会 運営事務局 行

**申込書⑤**

**第 13 回日本緩和医療薬学会年会  
展示会申込書**

※ 申込み予定小間数に達した場合は期日前でも締め切ることがありますのでお早めにお申込ください。

1. 出展申込者

フリガナ 貴社名	
ご所属	
フリガナ ご担当者	
住所	(〒 )
TEL/FAX	TEL : FAX :
E-mail	

2. 企業展示

小間タイプ	基礎小間 ・ スペース小間 (どちらかに○をつけてください。)
申込小間数	( ) 小間 × 216,000 円 = ( ) 円
出展物	(予定の展示品目をお書きください。)

3. 書籍展示

	書籍展示に希望いたします。 ←○をつけてご提出ください。
--	---------------------------------

4. 希望事項欄

--

申込締切 : 2019 年 2 月 28 日 (木)