

第26回日本耳科学会総会・学術講演会

併設：医療機器・薬品展示

出展のご案内

会 長：宇佐美真一(信州大学医学部耳鼻咽喉科)
学会会期：平成28年10月5日(水)～8日(土)
展示会期：平成28年10月6日(木)～8日(土)
会 場：ホテル国際21

平成 28 年 1 月 吉日

関係各位

第 26 回日本耳科学会総会・学術講演会
会長 宇佐美 真一



第 26 回日本耳科学会総会・学術講演会 機器展示趣意書 送付のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、平成 28 年 10 月 5 日（水）～8 日（土）の 4 日間、ホテル国際 21（長野市）を会場として、第 26 回日本耳科学会総会・学術講演会を開催させていただくこととなりました。

本学会は、日本臨床耳科学会と日本基礎耳科学会が合併して、平成 3 年 9 月 1 日に発足し、今回で 26 回目の学会開催を迎えることとなりました。

耳科疾患の診療は日進月歩であり、この十数年にわたり大きな進歩を遂げてきました。今学術講演会では、その基礎となる最新の研究成果や実地医療における症例の検討、新しい治療法の開発などさまざまな内容について多くの会員から発表してもらい議論します。我々も、未来にむけて更なる飛躍を目指す実り多き会にすべく、鋭意準備を進めております。

多くの先生方のご参集をいただき、活発なご討論を行える実り多い学会にしたいと思っておりますので、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら貴社の益々のご繁栄をお祈りいたします。

謹 白

開催概要

第26回日本耳科学会総会・学術講演会 併設：医療機器展示会

学会会期・・・平成28年10月5日(水)～8日(土)

展示会期・・・平成28年10月6日(木)～8日(土)

開催場所・・・ホテル国際21
〒380-0838 長野県長野市県町576
TEL:026-234-1111

主 催・・・信州大学医学部耳鼻咽喉科

会 長・・・宇佐美 真一

参加者数・・・約 1,000 名

展示会概要

名 称：第26回日本耳科学会総会・学術講演会 併設：医療機器・薬品展示

開 催 日 時：平成28年10月6日(木) <09:00 ～ 17:00> 予定
7日(金) <09:00 ～ 17:00> 予定
8日(土) <09:00 ～ 15:00> 予定

基礎小間設営：平成28年10月5日(水) <09:00 ～ 12:00> 予定

搬 入 日 時：平成28年10月5日(水) <14:00 ～ 16:00> 予定
※展示会場がカーペットの為、重量物展示及び展示台不要の出展者に
際しましては床面養生のご用意をお願い致します。

搬 出 日 時：平成28年10月8日(土) <15:00 ～ 17:00> 予定
※上記の間に速やかに撤去して下さい。
※残材・ゴミ等は必ず出展者が責任をもって処分して下さい。

会 場：ホテル国際21

そ の 他：基礎小間及び装飾作業につきまして基礎設営社までご相談下さい。
(株)恵総合企画／担当・石井
TEL:03-5940-6650 FAX:03-6740-7595
携帯:090-7843-1818 E-mail:i-naomi@u01.gate01.com

申込注意事項：今回出展しないメーカーの方も、お手数ですが別紙申込書に○印を記入の上
必ずご返答下さい。

出展要項

★基礎小間仕様★

間口1.8m・奥行0.9m・高さ2.1m(高さは変更になる場合がございます)
パラペットはありません。
隣接小間との境はありません。
社名板・展示台は申込みにより取り付けます。
照明はFL40w1灯、コンセント1ヶ所(2ヶ口)500wを取り付けます。
500w以上の申込みは別途精算となります。

★基礎小間料金★

<1小間> ¥250,000-(税込み)

★申込締め切り日★

平成 28 年 5 月 31 日(火)

★申込み方法★

巻末別紙の出展申込書に必要事項を記入の上、下記宛FAXにてご提出下さい。
事務局で確認後、請求書をお送り致します。
到着後指定の期日までに口座にお振り込み下さい。

★申込み先★

〒113-0033
東京都文京区本郷5-24-1
永島医科器械株式会社 担当/山本 恵
TEL:03-3812-1271 FAX:03-3812-1358

★出展料振込先★

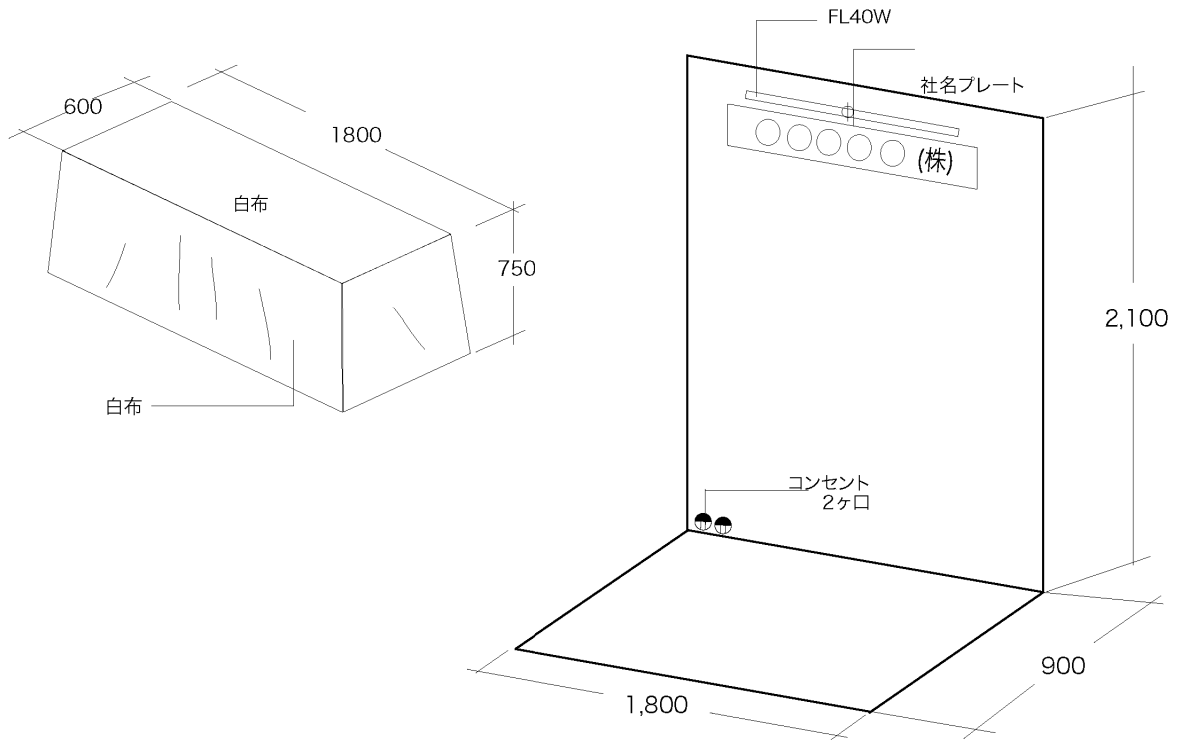
銀行名:八十二銀行 信州大学前支店(店番号421)

口座番号:(無利息普通預金)864177

口座名:第26回日本耳科学会総会 事務局 代表 工穰

ダイニジユウロクカイニホンジカガツカイソウカイ ジムキョク ダイヒヨウタクミユタカ

基礎小間仕様



★タイプ★

- *間口1.8m・奥行き0.9m・高さ2.1m
- *FL40w 1灯付き
- *社名は黒角ゴシックで貼り付けます
- *1小間に付き、コンセント(2ヶ口)500wを基礎として取り付けます。
500wを超える場合は、超過分として申込み会社の負担となります。
(500wにつき¥6,000円)

★問い合わせ先★

永島医科器械株式会社 担当/山本 恵
〒113-0033 東京都文京区本郷5-24-1
TEL:03-3812-1271 FAX:03-3812-1358

★基礎設営業者★

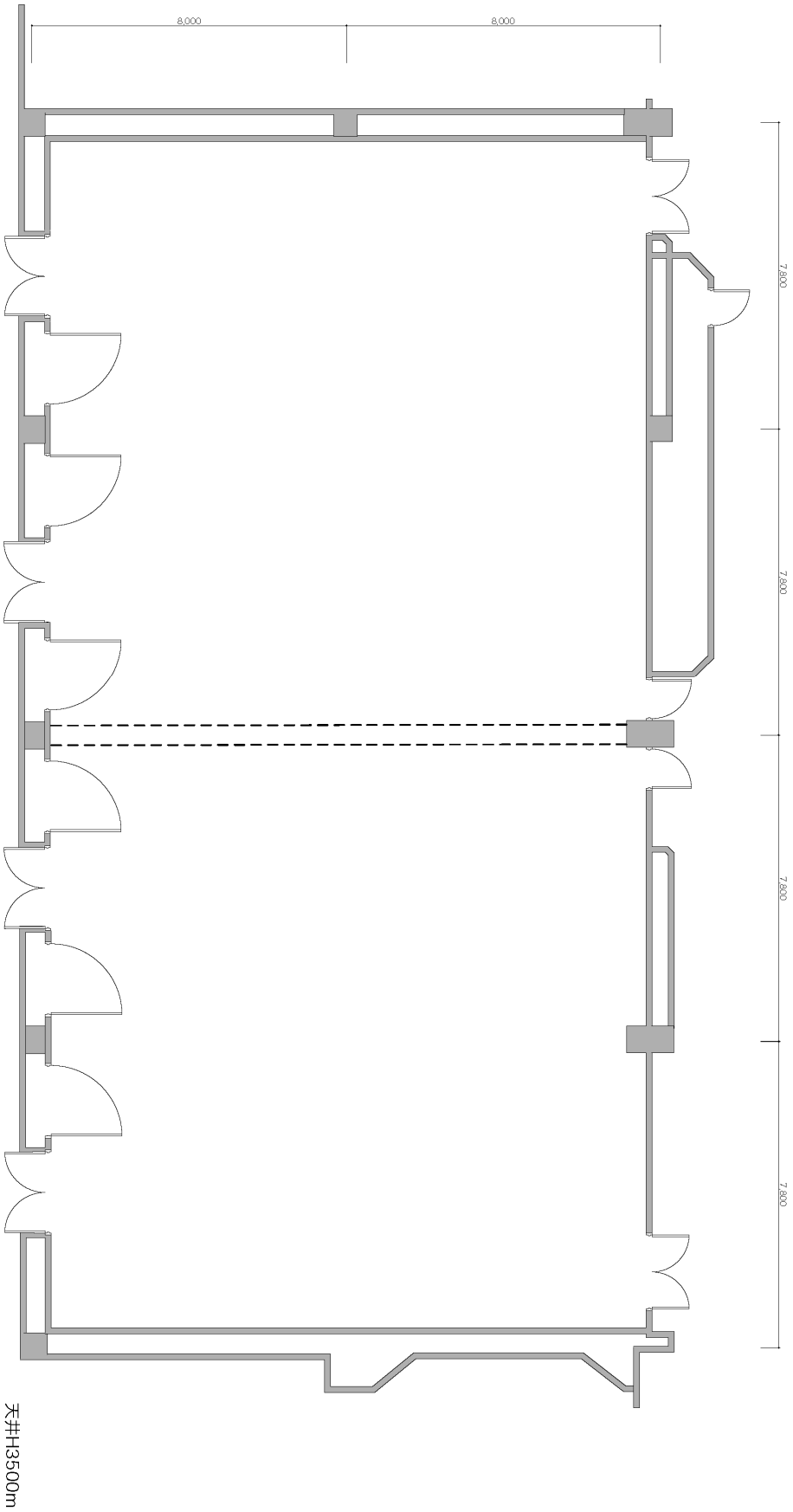
株式会社恵総合企画 担当/石井
〒113-0021 東京都文京区本駒込6-1-17 3F
電話:03-5940-6650 FAX:03-6740-7595
携帯:090-7843-1818 E-mail:i-naomi@u01.gate01.com

交通のご案内

★ホテル国際21★

<http://www.kokusai21.jp/access.html>

会場予定図



PROJECT

第26回日本耳科学会総会・機器展示

PLACE/DATE

ホテル国際21 1F 藤 2016.10/5~10/8

DRAWING

小間割図

SCALE

1 / 100

DRAWN BY

株式会社 惠総合企画
Kei Total Plan

No.

01

第26回日本耳科学会総会・学術講演会 機器展示会申込書

平成 年 月 日
(ご提出の際、必ずコピーを保管下さい)

☆出展確認

出展する 出展しない

※今回出展しないメーカーの方もお手数ですが、上記に○印を記入の上必ずご返答下さい。

☆申込み小間数

小間タイプ	間口1.8m 奥行0.9m 高さ2.1m	申込小間数	小間
展示料金	1小間 ¥250,000-	展示料金合計	¥

☆必要資材(要・不要のどちらかに必ず○を付けて下さい。記載が無い場合は不要で処理致します。)

☆当日の追加・変更は別途料金が発生致しますのでご注意下さい。

(展示台)要・不要	(社名板)要・不要	(蛍光灯)要・不要
-----------	-----------	-----------

※社名板が要の出展社は、はっきりとお書き下さい。○○○株式会社は○○○(株)とさせていただきます。

会社名:

☆使用電力・幹線工事(1小間に付き500wまでは基礎工事としますが電力不要な場合は0と記載して下さい。)

☆当日の追加・変更は受けられない場合もありますのでご了承下さい。

100V	W	追加電気	W	合計	W
------	---	------	---	----	---

☆主な展示品目

品目	サイズ	重量

☆薬事未承認品出展の有無 有 無 (チェックを入れて下さい)

☆特別装飾業者名

社名	担当者	TEL: _____ FAX: _____
----	-----	--------------------------

☆申込者名

会社名	
担当部課名	担当者
住所	□□□-□□□□
TEL	FAX
Mail Adress	

※出展社要項は決定後メールにてお送り致しますのではっきりとご記入下さい。

☆要望事項

--

☆申込書提出先: 永島医科器械株式会社 担当/山本恵
TEL:03-3812-1271 FAX:03-3812-1358