

2025 年度 日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）

協賛趣意書

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会長
一般社団法人 長崎県臨床検査技師会 会長
門脇 和秀

趣意書およびご協賛のお願い

謹啓 向寒の候 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび 2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）を長崎県が担当することになりました。開催期間は 2025 年 10 月 18 日（土）～19 日（日）の 2 日間で、大村市役所隣にあります「シーハットおおむら」にて開催いたします。

テーマを「開け未来への扉～臨床検査の新たな価値を創造～」とし、我々臨床検査技師の置かれている現状を認識したうえで、臨床検査ならびに臨床検査技師の未来を想像し創造することを目指すという趣旨で学会を開催いたします。

運営にあたりましては、物価高騰の影響により厳しい状況になることが予想されます。本学会の参加費のみで開催するというわけにはいかず、皆様方のご尽力に頼らざるを得ないのが実情であります。今回の学会での抄録広告、機器展示、ランチョンセミナーなどご協力いただければ幸いです。これらの趣旨をご理解いただき、学会協賛・共催へのご協力を頂ければ幸甚に存じます。諸事情厳しい折に誠に恐縮ではございますがお力添えを賜りますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2024 年 12 月吉日

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）

学会長 門脇 和秀

開催要項

- I. 大会名 2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）
- II. 会期 2025 年 10 月 18 日（土）～19 日（日）
- III. 会場 シーハットおおむら（長崎県大村市幸町 25-33）
- IV. テーマ 開け未来への扉 ～臨床検査の新たな価値を創造～
- V. 開催形式 現地開催
- VI. 参加予定者数 1,000 名
- VII. 主な役職
- | | |
|--------|--------------------------------|
| 学会長 | 門脇 和秀（みさかえの園総合発達医療福祉センターむつみの家） |
| 副学会長 | 平田 哲也（長崎友愛病院） |
| 実行委員長 | 中村 孝男（長崎医学中央検査室 県央ラボ） |
| 副実行委員長 | 臼井 哲也（長崎大学病院） |
| 学会事務局長 | 川崎 辰彦（佐世保共済病院） |
- VIII. 主催 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
- IX. 担当 一般社団法人 長崎県臨床検査技師会
- X. 学会企画 一般演題 100 題、教育講演、文化講演、日臨技企画、長臨技企画
シンポジウム、ランチョンセミナーなど予定

募集内容

- I. ランチョンセミナー
- II. スイーツセミナー
- III. モーニングセミナー
- IV. 企業展示
- V. 抄録広告
- VI. バナー広告掲載
- VII. ネームホルダーストラップ広告

留意事項

※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同意について

本学会は、貴社が本学会へ支払う寄付金、共催費等および貴社が別途支払う開催に関連する費用等について、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。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。

※会期、開催場所、時間、開催方法等の変更、中止、延期について

天災などの不可抗力またはやむを得ない事情により、会期、開催場所、時間、開催方法等の変更または開催中止、延期等を行う場合があります。中止の場合、原則として共済金の返金はありません。また、これによって生じた損害は補償いたしかねます。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

申し込み方法

所定の申込用紙にご記入後、メールにて学会事務局まで送付願います。

募集数の決まっている項目につきましては、調整させていただくことがありますことをご了承願います。

申し込み・問い合わせ先

【2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会事務局】

〒856-8561 大村市古賀島町 133 番地 22 市立大村市民病院 臨床検査科

堀川浩平 [TEL:0957-52-2161](tel:0957-52-2161) e-mail: namt.jimu@gmail.com

協賛費振り込み方法

銀行名 みずほ銀行 大森支店

普通口座 3129854

口座名 ジャーナル・ショウ・エッセンス・ラボ

振込手数料につきましては、貴社ご負担にてお願いいたします。

I、ランチョンセミナー

出展対象

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）の趣旨に賛同いただける、医療関係の製造または取り扱いのある企業及び団体

募集枠数

10 月 18 日（土）、19 日（日） 12 時 00 分～12 時 50 分（予定）

第 2 会場	150 席	375,000 円（税込み）
第 3 会場	100 席	250,000 円（税込み）
第 4 会場	100 席	250,000 円（税込み）
第 5 会場	150 席	375,000 円（税込み）

共催費内訳

1、共催費に含まれるもの

- ・会場利用料
- ・会場設備（プロジェクター、スクリーン、発表用 PC、音響設備など）
- ・PC オペレーター1 名
- ・参加者の飲食費（弁当代・お茶付き 税込み 1,500 円/1 名）

2、貴社にてご負担いただくもの

- ・座長および演者にかかる諸費用
- ・基本機材以外の追加機材
- ・運営人件費（アナウンス、進行係、照明係、弁当配布等）
- ・演者、座長用控室の飲食費
- ・看板・表示物：会場表示立札、座長・演者氏名掲示等
- ・追加機材（録音・録画、控室の機材等）

※日時、会場は希望を伺った上、事務局で調整させていただきます。

※セミナー会場の割り当てについては、事務局にて決定いたします。ご希望に添えない場合もございますことをご了承願います。

スケジュール

2025 年 5 月 31 日	申し込み締め切り
2025 年 7 月 30 日	セミナー開催日時、セミナー会場決定
2025 年 8 月 31 日	共催費入金締め切り

Ⅱ、スイーツセミナー

出展対象

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）の趣旨に賛同いただける、医療関係の製造または取り扱いのある企業及び団体

募集枠数

10 月 18 日（土） 15 時 00 分～15 時 50 分（予定）

第 2 会場	150 席	300,000 円（税込み）
第 3 会場	100 席	200,000 円（税込み）
第 5 会場	150 席	300,000 円（税込み）

共催費内訳

1、共催費に含まれるもの

- ・会場利用料
- ・会場設備（プロジェクター、スクリーン、発表用 PC、音響設備など）
- ・PC オペレーター1 名
- ・参加者の飲食費（スイーツ代・飲み物付き 税込み 1,000 円/1 名）

2、貴社にてご負担いただくもの

- ・座長および演者にかかる諸費用
- ・基本機材以外の追加機材
- ・運営人件費（アナウンス、進行係、照明係、弁当配布等）
- ・演者、座長用控室の飲食費
- ・看板・表示物：会場表示立札、座長・演者氏名掲示等
- ・追加機材（録音・録画、控室の機材等）

※日時、会場は希望を伺った上、事務局で調整させていただきます。

※セミナー会場の割り当てについては、事務局にて決定いたします。ご希望に添えない場合もございますことをご了承願います。

スケジュール

2025 年 5 月 31 日	申し込み締め切り
2025 年 7 月 30 日	セミナー開催日時、セミナー会場決定
2025 年 8 月 31 日	共催費入金締め切り

Ⅲ、モーニングセミナー

出展対象

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）の趣旨に賛同いただける、医療関係の製造または取り扱いのある企業及び団体

募集枠数

10 月 19 日（日）	9 時 10 分～ 10 時 00 分（予定）		
第 2 会場	150 席	300,000 円（税込み）	
第 5 会場	150 席	300,000 円（税込み）	

共催費内訳

1、共催費に含まれるもの

- ・会場利用料
- ・会場設備（プロジェクター、スクリーン、発表用 PC、音響設備など）
- ・PC オペレーター1 名
- ・参加者の飲食費（軽食代・飲み物付き 税込み 1,000 円/1 名）

2、貴社にてご負担いただくもの

- ・座長および演者にかかる諸費用
- ・基本機材以外の追加機材
- ・運営人件費（アナウンス、進行係、照明係、弁当配布等）
- ・演者、座長用控室の飲食費
- ・看板・表示物：会場表示立札、座長・演者氏名掲示等
- ・追加機材（録音・録画、控室の機材等）

※日時、会場は希望を伺った上、事務局で調整させていただきます。

※セミナー会場の割り当てについては、事務局にて決定いたします。ご希望に添えない場合もございますことをご了承願います。

スケジュール

2025 年 5 月 31 日	申し込み締め切り
2025 年 7 月 30 日	セミナー開催日時、セミナー会場決定
2025 年 8 月 31 日	共催費入金締め切り

IV、企業展示

出展対象

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）の趣旨に賛同いただける、医療関係の製造または取り扱いのある企業及び団体

展示会場

シーハットおおむら メインアリーナ

募集小間数および出店費用

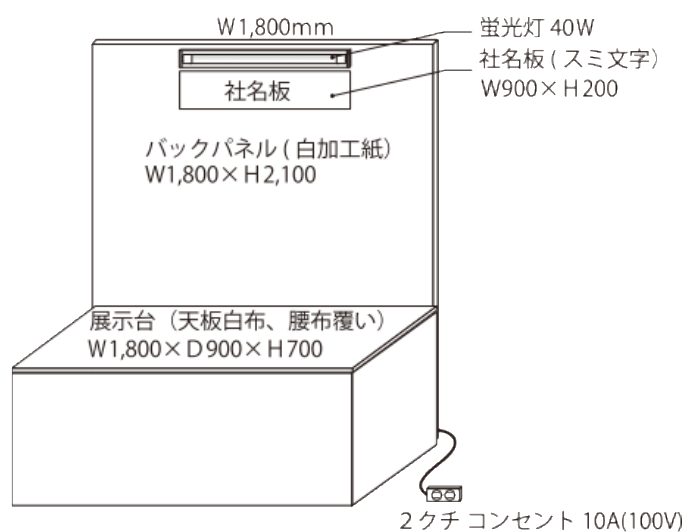
50 小間 100,000 円（税込み） / 1 小間 1 小間＝W1.8m×D0.9m×H2.1m

基礎小間に含まれるもの

- ・展示スペース ・バックパネル ・社名板（1 枚） ・展示札（5 枚） ・電源 10A(100V)
- ・蛍光灯

上記以外の備品（椅子など）のご用意は致していません

基礎小間イメージ



出展小間の配置

出展申し込み締め切り後、出店物の種類・形状・重量・小間数など考慮の上、主催者に一任いただきますことをご了承願います。尚、出展者説明会は実施いたしません。

電力について

~~200W を超える電力 (100V) ご使用の場合、電力仮設 2 次配線工事が必要となってくるので、その際には出展者様のご負担となりますことをご了承願います。~~

10A (100V) を超える電力をご使用の場合、追加電源工事 5A(100V) 当たり工事費 5,000 円を申し

受けます。(2025.02.21 訂正)

出店物の管理

出店物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難、紛失、火災、損傷等不可抗力による出展物の損害に対して、補償等の責任を一切負いません。

搬入・搬出日時

搬入 2025 年 10 月 17 日 (金) 16:00 開始予定～22 時まで
2025 年 10 月 18 日 (土) 9:00 開始予定
搬出 2025 年 10 月 19 日 (日) 12:00 開始予定

※搬入に時間のかかる出展者から優先的に搬入するようにいたします。

改めて搬入日時についてはご連絡申し上げます。

展示日時

2025 年 10 月 18 日 (土) 9:00～17:00
2025 年 10 月 19 日 (日) 9:00～12:00

スケジュール

2025 年 5 月 31 日 申し込み締め切り
2025 年 7 月 30 日 展示搬入日時決定
2025 年 8 月 31 日 共催費入金締め切り

V、抄録広告

対象

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）の趣旨に賛同いただける、医療関係の製造または取り扱いのある企業及び団体

媒体名

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）抄録集

掲載仕様および料金

表紙（裏）	A5 版	1 ページ	募集枠	1 枠	料金（税込み）	70,000 円
裏表紙（裏）	A5 版	1 ページ	募集枠	1 枠	料金（税込み）	70,000 円
後付	A5 版	1 ページ	募集枠	28 枠	料金（税込み）	50,000 円

抄録集規格・発行部数（予定）

A5 版 オフセット印刷 10,000 部

抄録集配布時期

2025 年 9 月中旬ごろ

広告原稿

完全版下（データ入稿）または電子データを原稿締め切りまでにメールにてお送りください。
モノクロのみ

献本冊数

お申し込み 1 件につき 1 冊を予定

スケジュール

2025 年 5 月 31 日 申し込み締め切り

2025 年 7 月 30 日 広告原稿締め切り

2025 年 8 月 31 日 共催費入金締め切り

VI. バナー広告掲載

対象

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）の趣旨に賛同いただける、医療関係の製造または取り扱いのある企業及び団体

募集媒体

学会ホームページにおけるバナー広告による協賛。

貴社指定のロゴを掲載し広告ページへリンクするなど、情報発信の場としてご活用ください。尚、バナーレイアウト及びリンク先を貴社にて準備いただく必要がございます。

掲載ページ

2025 年日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）TOP ページ

バナーサイズ・仕様

サイズ：縦 200px×横 300px サイズが異なる場合は当方にて拡大縮小いたします。

形式：png、jpeg

容量：50KB 程度

リンクページ目安

御社の公式ページ TOP もしくは広告戦略上リンクするのに効果的なページ

募集・掲載期間

2025 年 1 月～2026 年 3 月（予定） 申し込み受け付け順に掲載

募集件数/掲載料

募集件数 10 件 掲載料 50,000 円（税込）

広告データ送付方法

電子データ（イラスト、PDF）を添付いただきメールにて事務局にお送りください。

スケジュール

2025 年 5 月 31 日 申し込み締め切り

2025 年 8 月 31 日 共催費入金締め切り

VII. ネームホルダーストラップ広告

対象

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）の趣旨に賛同いただける、医療関係の製造または取り扱いのある企業及び団体

募集媒体

55×91mm のカードが入るサイズのネームホルダーストラップ

貴社にて現物をご準備いただく必要があります

配布方法

貴社指定のロゴ・社名など掲載されたネームホルダーストラップを学会会場にて参加者に配布

スケジュール

2025 年 5 月 31 日 申し込み締め切り

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回） 機器展示申込書

申込日 2025 年 月 日

会社名		TEL	
		FAX	
部署名		e-mail	
住所	〒	担当者	

申込内容

申し込みブース数	ブース	出展料合計	円
----------	-----	-------	---

出展料 100,000 円（税込み） / 1 小間

主要展示品目

1.	3.
2.	4.

電気容量	100V (W) ・ 200V (W) ・ その他 V (W)
------	---------------------------------------

申し込み後に請求書を発行いたします

申し込み・問い合わせ先

【2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会事務局】

〒856-8561 大村市古賀島町 133 番地 22 市立大村市民病院 臨床検査科

堀川浩平 [TEL:0957-52-2161](tel:0957-52-2161) e-mail: namt.jimu@gmail.com

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）事務局宛

締切日：2025 年 5 月 31 日

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回） 広告掲載申込書

申込日 2025 年 月 日

会社名		TEL	
		FAX	
部署名		e-mail	
住所	〒	担当者	

ご掲載場所に○をお付けください

【ポケットプログラム 広告】

掲載場所	表紙（裏）	（ ）
	裏表紙（裏）	（ ）
	後付	（ ）

【ホームページバナー 広告】

掲載場所	学会ホームページ （ ）
------	--------------

申し込み後に請求書を発行いたします

備考欄：

--

申し込み・問い合わせ先

【2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会事務局】

〒856-8561 大村市古賀島町 133 番地 22 市立大村市民病院 臨床検査科
堀川浩平 [TEL:0957-52-2161](tel:0957-52-2161) e-mail: namt.jimu@gmail.com
2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）事務局宛 締切日：2025 年 5 月 31 日

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回） ランチョンセミナー申込書

申込日 2025 年 月 日

会社名		TEL	
		FAX	
部署名		e-mail	
住所	〒	担当者	

希望会場に○をお付けください

1 日目 10/18（土）	1 日目 10/19（日）
第 2 会場 150 席（ ）	第 2 会場 150 席（ ）
第 3 会場 100 席（ ）	第 3 会場 100 席（ ）
第 4 会場 100 席（ ）	第 4 会場 100 席（ ）
第 5 会場 150 席（ ）	第 5 会場 150 席（ ）

希望会場が重なった場合は、学会事務局で調整させていただきます

申し込み後に請求書を発行いたします

備考欄：

申し込み・問い合わせ先

【2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会事務局】

〒856-8561 大村市古賀島町 133 番地 22 市立大村市民病院 臨床検査科

堀川浩平 [TEL:0957-52-2161](tel:0957-52-2161) e-mail: namt.jimu@gmail.com

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）事務局宛

締切日：2025 年 5 月 31 日

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回） スイーツセミナー申込書

申込日 2025 年 月 日

会社名		TEL	
		FAX	
部署名		e-mail	
住所	〒	担当者	

希望会場に○をお付けください

1 日目 10/18（土）	
第 2 会場 150 席（ ）	
第 3 会場 100 席（ ）	
第 5 会場 150 席（ ）	

希望会場が重なった場合は、学会事務局で調整させていただきます

申し込み後に請求書を発行いたします

備考欄：

--

申し込み・問い合わせ先

【2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会事務局】

〒856-8561 大村市古賀島町 133 番地 22 市立大村市民病院 臨床検査科

堀川浩平 [TEL:0957-52-2161](tel:0957-52-2161) e-mail: namt.jimu@gmail.com

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回） モーニングセミナー申込書

申込日 2025 年 月 日

会社名		TEL	
		FAX	
部署名		e-mail	
住所	〒	担当者	

希望会場に○をお付けください

	2 日目 10/19（日）
	第 2 会場 150 席（ ）
	第 5 会場 150 席（ ）

希望会場が重なった場合は、学会事務局で調整させていただきます

申し込み後に請求書を発行いたします

備考欄：

--

申し込み・問い合わせ先

【2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会事務局】

〒856-8561 大村市古賀島町 133 番地 22 市立大村市民病院 臨床検査科

堀川浩平 [TEL:0957-52-2161](tel:0957-52-2161) e-mail: namt.jimu@gmail.com

2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回） ネームストラップホルダー申込書

申込日 2025 年 月 日

会社名		TEL	
		FAX	
部署名		e-mail	
住所	〒	担当者	

募集数 1,000 個

55×91mm のカードが入るサイズのネームホルダーストラップ

貴社にて現物をご準備いただく必要がございます

納品（予定）日： 2025 年 月 日

納品方法： 郵送 ・ 持ち込み ・ その他（ ）

申し込み後に請求書を発行いたします

申し込み・問い合わせ先

【2025 年度日臨技九州支部医学検査学会（第 59 回）学会事務局】

〒856-8561 大村市古賀島町 133 番地 22 市立大村市民病院 臨床検査科

堀川浩平 [TEL:0957-52-2161](tel:0957-52-2161) e-mail: namt.jimu@gmail.com

収支予算書

I 収入の部

(単位：円)

項目	予算額	適用
① 会員参加費	3,500,000	5,000 円×700 名
② 広告費	640,000	70,000 円×2 社、50,000 円×10 社、 ポケットプログラム広告・バナー広告
③ 展示出展料	4,000,000	100,000 円×40 小間
④ ランチョンセミナー等	2,500,000	ランチョン・スイーツ・モーニング
⑤ 日臨技助成金	9,000,000	1,000 円×9,000 人
収入合計	19,640,000	

II 支出の部

(単位：円)

項目	予算額	適用
① 会場費	1,200,000	会場費、機器レンタル料
② 謝金等関係	2,320,000	講師謝礼、各会議費、当日実務員等
③ 委託費	11,700,000	学会運営、設営、看板、
④ 印刷費	2,000,000	ポスター、チラシ、ポケットプログラム、 封筒、趣意書等
⑤ システム管理費	720,000	ホームページ関連等
⑥ 旅費交通費	200,000	講師、スタッフ
⑦ ランチョン弁当	1,500,000	1,500 円×1000 個
支出合計	19,640,000	