

第 27 回日本運動器科学会

The 27th Japanese Society for Musculoskeletal Medicine

機器・医薬品展示のご案内

会期：2015 年（平成 27 年）7 月 4 日（土）

会場：宮崎観光ホテル

（〒880-8512 宮崎県宮崎市松山 1-1-1）

会長：帖佐 悦男

（宮崎大学医学部整形外科 教授）

第 27 回日本運動器科学会

『機器・医薬品展示』のご案内

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご理解とご協力を賜り、誠に厚くお礼申し上げます。

このたび、平成 27 年 7 月 4 日 (土)、宮崎観光ホテルにおきまして、第 27 回日本運動器科学会を開催させていただくこととなりました。本学会のメインテーマを「運動器イノベーション—運動器・ロコモの新しい未来—」とし、運動器疾患の予防、治療、リハビリテーション、介護に関して、新しい未来をもたらしてくれる内容になるものと期待しております。

また本学会は、医師が中核となり、関連職種が協働して運動器のヘルスケアに関する研究、実践活動を推進することにより国民の健康に貢献することを使命とした学会で、毎年全国から整形外科医を中心に約 500 名の参加者があり、4 会場で開催する予定となっております。

つきましては、参加頂いた先生方との情報交換の場として、機器・医薬品展示を併設いたしますので、是非ご活用頂ければ大変幸甚に存じます。

諸費ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、趣旨をご理解いただきまして、本学会を更に多きものにするため、格別のご支援ご協力を賜りますよう、何卒宜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、ご繁栄を祈念致しております。

謹白

平成 26 年 12 月吉日

第 27 回日本運動器科学会
会長 帖佐 悦
宮崎大学医学部整形外科 教授



開催概要

- 会議名称 : 第27回日本運動器科学会
- 会期 : 2015年(平成27年)7月4日(土)
- 会場 : 宮崎観光ホテル(〒880-8512 宮崎県宮崎市松山1-1-1)
- 会長 : 帖佐悦男(宮崎大学医学部整形外科 教授)
- 学会規模 : 参加予定者 約500名

展示募集要項

- 展示会場 : 宮崎観光ホテル 東館2F 紅の間

- 募集小間数 : 15小間(予定)

- 出展料 : 108,000円(税込)

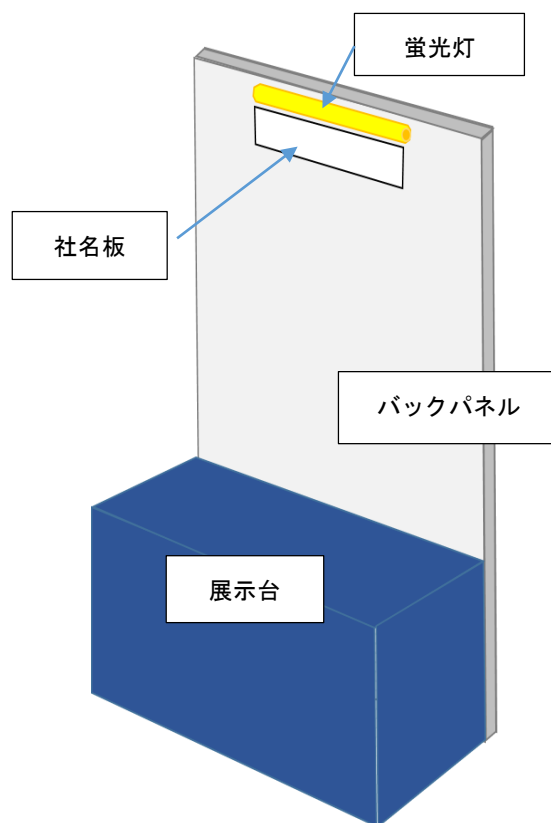
- 小間仕様 :

バックパネル W:1800 H:2250
(袖なしタイプ・1小間独立式)

蛍光灯 40W
(社名板照光用)

社名板 W:900 H:200
(ゴシック文字統一)

展示台(机) W:1800 D:900 H:700



- 割り当て : 出展申し込み締め切り後、出展物の種類・形状・重量・小間数等を考慮の上、出展者にご案内いたします。

- 出展物の管理 : 出展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、補償等の責任は一切負いませんのでご了承ください。

- 電力について：電力（100V）ご使用の場合、電源仮設 2 次配線工事費は、出展者負担となります。
料金は下記の通りです。
 - 500Wまで ￥5,000 円
 - 1KWまで ￥10,000 円
 - 1.5KWまで ￥15,000 円※1.5KW以上ご使用の場合は、運営事務局にお問い合わせください。
※コンセント設置のご希望は、別途お申し込みが必要です。（有料）

- 搬入・搬出：搬入）平成 27 年 7 月 3 日（金）
搬出）平成 27 年 7 月 4 日（土）
小間割（レイアウト）、搬入・搬出スケジュール等詳細は改めてご案内いたします。

お申込み・お問い合わせ

- 申 込 方 法：「機器・医薬品展示申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局（FAX：0985-84-2931）へ FAX にてお申込みください。

- 申 込 締 切：平成 27 年 3 月 31 日（火）
※小間数に限りがございますので、規定数になり次第締め切らせていただきます。

- 支 払 方 法：出展料につきましては、申込締切後、請求書を発行いたします。

- お問合せ先：第 27 回日本運動器科学会事務局
宮崎大学医学部整形外科学教室
担当：鳥取部光司（事務：櫻森・島田）
〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200
TEL:0985-85-0986 FAX:0985-84-2931
E-mail:27undoki@med.miyazaki-u.ac.jp

2015年3月31日締切

第27回日本運動器科学会事務局

担当：鳥取部光司（事務：櫻森・島田） 宛

FAX 0985-84-2931

第27回日本運動器科学会 機器・医薬品展示申込書

申込日	平成 年 月 日	
貴社名		
ご住所	〒	
ご担当者	ご氏名	
	部 署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■申込小間数 _____ 小間

■展 示 台 要 ・ 不要

■電 源 要 ・ 不要

■使用電力量 100V () W ・ 200 V () W (単相 ・ 三相)

■展示品（概略/予定で結構です）

■備考（※その他、ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください）

事務局使用欄

受付番号	受付日
------	-----