

第 130 回西日本整形・災害外科学会

The 130th West-Japanese Society of Orthopedics & Traumatology

広告掲載のご案内

会期：2015 年（平成 27 年）11 月 14 日（土）・15 日（日）

会場：宮崎市民プラザ

（〒880-0001 宮崎県宮崎市橘通西 1-1-2）

会長：帖佐 悦男

（宮崎大学医学部整形外科 教授）

第 130 回西日本整形・災害外科学会

『広告掲載』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 11 月 14 日（土）、15 日（日）の 2 日間、宮崎市民プラザにおきまして、第 130 回西日本整形・災害外科学会を開催させていただくこととなりました。

本学会は、西日本地区の整形外科医を中心に約 2,400 名の会員を有する整形外科、災害外科の全般にわたる研究発表等を柱とした学会です。本学会開催時には約 600 名を超える参加者が予定されています。

本来であれば会員の会費をもって学会を運営すべきものでありますが、昨今の状況でこの規模の学会を運営することは極めて困難となっております。

つきましては、本学会の抄録号への広告掲載のご協力を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、事情をご理解いただきまして、本学会を実り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 130 回西日本整形・災害外科学会

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130回西日本整形・災害外科学会
- 会 期： 2015年（平成27年）11月14日（土）・15日（日）
- 会 場： 宮崎市民プラザ（宮崎県宮崎市橘通西1-1-2）
- 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600名

広告募集要項

■募集内容：

	料金	募集枠数
後付（1頁）	54,000円	11
後付（半頁）	32,400円	14
表2	108,000円	1
表3	86,400円	1
表4	162,000円	1

- 抄録集版型：B5版
- 申込締切日：2015年7月31日（金）
- 原稿締切日：2015年7月31日（金）
- 入稿原稿：完全版下のみ（紙焼・フィルム・データ入稿も可）
- 発行部数：3,000部
- 製作費：2,250,000円（@750円×3,000部）

お申込み・お問い合わせ

- 申込方法：「抄録集広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
- 支払方法：広告掲載料につきましては、平成27年10月30日（金）までに指定の口座へお振込みください。尚、振込手数料は貴社にてご負担頂きますようお願いいたします。
- お振込み先：宮崎銀行 清武支店 （普）198560
第130回西日本整形災害外科学会 会長 帖佐悦男
（※口座名には銀行のシステムの関係上「・」が入っておりません。）
- お問合せ先：第130回西日本整形・災害外科学会事務局
宮崎大学医学部整形外科学教室
担当：濱田浩朗（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: wjsot130@med.miyazaki-u.ac.jp

2015年7月31日締切

第130回西日本整形・災害外科学会事務局

担当：濱田浩朗（事務：櫻森・島田）宛

FAX 0985-84-2931

第130回西日本整形・災害外科学会 抄録集広告掲載申込書

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	

広告種類：	<input type="checkbox"/> 後付(1頁)	<input type="checkbox"/> 後付(半頁)	<input type="checkbox"/> 表2	<input type="checkbox"/> 表3	<input type="checkbox"/> 表4
広告料金：	_____ 円				
広告原稿：	<input type="checkbox"/> 送付済	<input type="checkbox"/> 送付予定(月 日までに)			
原稿種類：	<input type="checkbox"/> 紙焼	<input type="checkbox"/> フィルム	<input type="checkbox"/> データ		
※データで入稿される場合は、別途出力紙を FAX もしくは PDF データにてご送付願います。 原稿は抄録集納品後、献本時にご返却致します。					

【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
------	-----