

第 40 回

京都臨床細胞学会学術集会

協賛趣意書

ホームページバナー・幕間広告

京都臨床細胞学会

会長 岸本 光夫

学術委員長 森永 友紀子

2024年3月

趣意書

京都臨床細胞学会

会長 岸本 光夫



謹啓

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本学会にご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本学会は、細胞診断学の発展と知識の交流を図り、もって医学・医療の進歩に寄与することを目的として、毎年学術集会を開催しています。来年度は、2024年7月21日（日）、京都大学百周年時計台記念館・国際交流ホールおよび Zoom ライブ配信を併用したハイブリッドにて、第40回京都臨床細胞学会学術集会を開催する運びとなりました。

今回のプログラムは、特別講演2題と会員から募集した一般演題とで構成されております。

本来、このような学術集会は会員の年会費や参加費を以って運営がなされるべきものではございますが、より一層充実した学会プログラムを準備するために、ご支援を仰ぎたく存じます。京都臨床細胞学会会員一同、本学会の開催にあたり、実り多い会となりますよう鋭意努力する所存でございます。

以上の趣意をお汲みとりいただき、本学会運営のために格別のご協力とご支援を賜りますよう、切にお願い申し上げます。

謹白

開催概要

1. 学術集会名称 第 40 回京都臨床細胞学会学術集会
2. 学術集会代表 森永 友紀子（京都臨床細胞学会 学術委員長・
京都府立医科大学大学院医学研究科 人体病理学）
3. 開催日程 2024 年 7 月 21 日（日）
4. 開催場所 京都大学 百周年時計台記念館・国際交流ホール
（〒606-8501 京都市左京区吉田本町）
Zoom ウェビナーを使用したハイブリッド方式
5. プログラム 特別講演 2 題
一般演題 6 から 8 題
6. 参加者 150 名程度
※前年度（第 39 回学術集会・ハイブリッド開催）の実績：
参加者 153 名（現地参加 65 名、Web 参加 88 名）
[内訳：専門医 29 名、細胞検査士 113 名、その他 11 名]

広告募集要項

1. 広告内容

(1) ホームページバナー広告

京都臨床細胞学会ホームページ

掲載面：トップページ（第40回京都臨床細胞学会学術集会案内位置に掲載）

広告方式：貴社指定バナーから貴社指定サイトへリンク

掲載期間：データ受付後順次～2024年7月28日

※バナーについては、各社にてご準備ください。

※掲載開始日はお申込み順となります。

※ホームページの掲載位置は事務局にて調整いたしますので、ご了承ください。

(2) 幕間広告

本学術集会会期中、貴社広告（動画・静止画スライドショー等）を会場内スクリーン投影およびZoom配信いたします。

広告再生タイミング：学術集会開場から開会まで、休憩時間中

原稿データ：MP4形式、Microsoft PowerPoint等（1～2分程度のものをご用意ください）

2. 広告料

各50,000円（両方の場合は8万円）

3. 申込方法

添付の申込書を参照のうえ、下記の通り事務局へメールでお申し込みください。

申込書の内容をメール本文に直接記載するか、記載済み申込書をスキャナー等でPDF化してメールに添付してください。

申込期間：2024年5月29日（月）～6月28日（金）

4. 広告費のお支払い

掲載決定後、請求書をお送りしますので指定口座（請求書に記載）にお振込みください。

5. 申込・問合せ先

〒606-8507 京都府京都市左京区聖護院川原町54

京都大学医学部附属病院 病理診断科内

京都臨床細胞学会事務局（担当：平田、平伴、古畑、白波瀬）

E-mail: jssc.kyoto@gmail.com

予算書

学術集会名 第40回京都臨床細胞学会学術集会

開催日 2024年7月21日(日)

主催 京都臨床細胞学会

[収入の部]

生活習慣病従事者研修会委託料(京都府)	200,000円
参加費	150,000円
広告費	100,000円
学会運営費(京都臨床細胞学会会計より)	300,000円
総計	750,000円

[支出の部]

講師謝礼費	100,000円
講師交通費/宿泊費	55,000円
会場費/映像機材費等	485,000円
実務員交通費/弁当代	100,000円
雑費	10,000円
総計	750,000円

京都臨床細胞学会

広告申込書

京都臨床細胞学会 御中

年 月 日

貴学会の事業に賛同し、下記金額を広告費として申し込みます。

(どちらかを○で囲んでください)

1. ホームページバナー広告 (費用 50,000 円) 2. 幕間広告 (費用 50,000 円)

貴社名 _____

部署名 _____

ご担当者名 _____

ご住所 _____

TEL _____

E-mail _____

その他 (請求書作成時のご希望等ありましたらご記入ください)
