

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会

開 催 趣 意 書

【広告掲載、共催セミナー、寄附金のお願い】

会 期	令和 8 年 7 月 25 日（土）	現地開催
会 場	福井赤十字病院	
集会長	松倉 規（福井赤十字病院	呼吸器外科）

ご 挨拶

謹啓

時下、貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

また、平素より呼吸器疾患の診療・研究に御支援・御理解を賜りまして誠に有難うございます。この度、第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会を令和 8 年 7 月 25 日（土）に、福井赤十字病院におきまして、開催する運びになりました。

本学会は富山、石川、福井の各県での持ち回りで、年 1 回開催されております。本学会の会員は北陸 3 県に在住する呼吸器疾患の診療あるいは研究に従事する内科、外科、放射線科、病理医などの医師により構成されております。

この日本肺癌学会北陸支部学術集会は、肺癌を始めとした胸部悪性腫瘍に関連する基礎的、臨床的研究について発表し討議、更に本邦におけるこれらの領域の第一人者による特別講演を行い、北陸地区の肺癌および胸部悪性腫瘍の診断と治療技術を向上させ、地域住民の医療と健康に貢献することを目的として開催されるものであります。

私どもは、本地方会を当地で成功裏に開催したいと努力しておりますが、会の運営には学会本部よりの補助金および参加費だけでは学会運営に支障を来すことが明らかとなりつつあります。つきましては、本学会の趣旨にご賛同いただき、寄附金および広告の掲載等にご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

令和 7 年 12 月 吉日

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
集会長 松倉 規
(福井赤十字病院 呼吸器外科)



日本肺癌学会北陸支部会 執行部

日本肺癌学会北陸支部長	松本 勲（金沢大学 呼吸器外科）
日本肺癌学会北陸副支部長	矢野 聖二（金沢大学 呼吸器内科）
日本肺癌学会北陸支部事務局	金沢大学附属病院（呼吸器外科）

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会

本学会集会長	松倉 規（福井赤十字病院 呼吸器外科）
前集会長	湊 宏（石川県立中央病院 病理診断科）

「学会による個人情報の管理」

日本肺癌学会北陸支部学術集会は、収集した個人情報が外部へ漏洩したり、破壊や改ざんを受けたり、紛失することの無いよう厳重に管理することとする。また、オンラインシステムで個人情報を通信する場合は情報の暗号化などを行い、特に情報の保護に配慮するものとする。保存された登録情報の管理については、漏洩の防止措置を講ずるものとする。ただし、技術上予期し得ない方法による不正アクセスなどにより改ざん・漏洩などの被害を受けた場合には、本学会はその責を負わないものとする。

情報の開示について：

各社が策定する「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に従って情報公開されることを承諾します。

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会 予算案

令和 7 年 12 月現在

【収入の部】

項目	予算額(円)	備考
支部より 日本肺癌学会	300,000	学会より交付
参加費収入	100,000	医師 100 名×1,000 円
寄附金収入	100,000	
共催セミナー収入	770,000	
広告費収入	550,000	55,000 円×4 社、33,000 円×10 社
収入計	1,820,000	

【支出の部】

項目	予算額(円)	備考
会場運営費	500,000	イベント会社など
会場賃借料	100,000	会場使用料
会場設営費	100,000	会場設営費など
諸謝金	100,000	講師・座長等の謝金、交通費など
人件費	50,000	スタッフの給料
印刷費	550,000	抄録集の印刷
通信費	100,000	電話使用料・案内状・ハガキ・切手など
旅費交通費	0	スタッフの移動費用・交通費・宿泊費など
会議費	100,000	お弁当・食事代・委員会費用
事務費	100,000	事務局維持費・HP 作成維持費・OA 機器使用料など
消耗品費	40,000	用紙・筆記用具・日常業務に使用する消耗品・OA 機器購入など
法人税等・消費税	50,000	本部へ送金する法人税等・消費税など
雑費	30,000	振り込み手数料など
支出計	1,820,000	

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会寄附金及び広告掲載申込書

会期 : 令和 8 年 7 月 25 日(土)
会場 : 福井赤十字病院
募金の使途 : 本合同地方会開催に関わる費用に充当させていただきます。
寄附金目標 : 10 万円
広告掲載料 : A4 縦版(モノクロ) 1 頁 5 万円 税別 (4 社)
 A4 縦版(モノクロ) 半頁 3 万円 税別 (10 社)

振込先 : 〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
口座名 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
 (ダイハチジュツカイニホンハイガンガツカイホクリクシブガクジュツ
 シユウカイ)
口座番号 : 福井銀行 本店営業部 (金融機関コード 0147 店番 100)
 普通預金 6201362

申し込み締め切り : 令和 8 年 5 月 29 日(金)
振り込み期間 : 令和 7 年 12 月 15 日(月)～令和 8 年 6 月 26 日(金)迄
情報公開 : ご協賛いただきました寄附金・広告費について各社が公表する事に同意いたします。

また、協賛金の振込みをもちまして、領収とさせていただきます。別途、領収書等必要な場合や、ご質問につきましては、運営事務局までお問い合わせください。

記

事務局 : 〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
福井赤十字病院 呼吸器外科
集会長 松倉 規
TEL : 0776-36-3630 FAX : 0776-36-4133

運営事務局 (連絡窓口) :
〒920-0377 石川県金沢市打木町東 1448 番地
田中昭文堂印刷株式会社 担当 : 富田 泰子
TEL : 076-269-7788
FAX : 076-269-7311
E-mail : gakkai@shobundo.co.jp

『第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会』 プログラム集への広告掲載募集要項

広告掲載 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会プログラム集
広告料金 : A4 縦版(モノクロ) 1 頁 5 万円 税別 (4 社予定)
A4 縦版(モノクロ) 半頁 3 万円 税別 (10 社予定)
依頼数 14 社予定
発行部数 : 500 部(予定)
作成費用 : 550,000 円
配布対象 : 当学会会員および参加者、広告掲載社・参加企業
申込期日 : 令和 8 年 5 月 29 日(金)

振込先 : 〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
口座名 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
(ダイハチジュツカイニホンハイガンガツカイホクリクシブガクジュツ
シユウカイ)
口座番号 : 福井銀行 本店営業部 (金融機関コード 0147 店番 100)
普通預金 6201362

振込期日 : 令和 8 年 6 月 26 日(金)

ご賛同いただける場合は、別紙の「寄附金及び広告掲載申込書」にご記入のうえ申込期
日までに、メールまたは FAX にてご回答ください。
なお、掲載広告の原稿は 5 月 29 日(金)迄にお届けくださいますようお願い申し上げま
す。

……………○お問い合わせ、広告掲載のお申し込み、原稿のお届け先……………

事務局 : 〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
福井赤十字病院 呼吸器外科
集会長 松倉 規
TEL : 0776-36-3630 FAX : 0776-36-4133

運営事務局(連絡窓口) :

〒920-0377 石川県金沢市打木町東 1448 番地
田中昭文堂印刷株式会社 担当 : 富田 泰子
TEL : 076-269-7788 FAX : 076-269-7311
E-mail : gakkai@shobundo.co.jp

『第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会』 特別講演募集要項

開催日 : 令和 7 年 7 月 25 日 (土)
会場 : 現地開催 (福井赤十字病院)
開催形式 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会との共催となります
共催 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
〇〇〇〇株式会社
(注)複数社にてご共催の場合は
共催 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
〇〇〇〇株式会社／□□□□株式会社

共催費一覧 :

開催日	プログラム名	会場	開催時間(予定)	参加人数	共催費
7 月 25 日 (土)	特別講演	福井赤十字病院	15 : 00～16 : 00	100 名	350,000 円 (税別)

募集期間 : 令和 7 年 12 月 15 日 (月)～令和 8 年 5 月 29 日 (金)
(応募多数の場合は、事務局に一任とさせていただきます)

申込方法

別紙の申込書に必要事項をご記入の上、FAX にて運営事務局までお送りください。

申込書を確認後、プログラムが確定次第請求書をお送りいたしますので、指定日までに下記口座へお振込ください。

なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者にいたしますので、申込書送付後 1 週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせください。

振込先 : 〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
口座名 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
(ダイハチジユツカイニホンハイガンガツカイホクリクシブガクジユツ
シユウカイ)
口座番号 : 福井銀行 本店営業部 (金融機関コード 0147 店番 100)
普通預金 6201362

振込期日 : 令和 8 年 6 月 26 日 (金)

『第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会』 ランチョンセミナー募集要項

開催日 : 令和 7 年 7 月 25 日 (土)
会場 : 現地開催 (福井赤十字病院)
開催形式 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会との共催となります
共催 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
○○○○株式会社
(注)複数社にてご共催の場合は
共催 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
○○○○株式会社／□□□□株式会社

共催費一覧 :

開催日	プログラム名	会場	開催時間(予定)	参加人数	共催費
7 月 25 日 (土)	ランチョン セミナー	福井赤十字病院	12 : 00 ~ 13 : 00	100 名	350,000 円 (税別)

募集期間 : 令和 7 年 12 月 15 日 (月) ~ 令和 8 年 5 月 29 日 (金)
(応募多数の場合は、事務局に一任とさせていただきます)

申込方法

別紙の申込書に必要事項をご記入の上、FAX にて運営事務局までお送りください。

申込書を確認後、プログラムが確定次第請求書をお送りいたしますので、指定日までに
下記口座へお振込ください。

なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者にいたしますので、申込書送付後 1 週間
経っても連絡がない場合は、お問い合わせください。

振込先 : 〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
口座名 : 第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
(ダイハチジユツカイニホンハイガンガツカイホクリクシブガクジユツ
シユウカイ)
口座番号 : 福井銀行 本店営業部 (金融機関コード 0147 店番 100)
普通預金 6201362

振込期日 : 令和 8 年 6 月 26 日 (金)

特別講演・ランチョンセミナー共通項目

プログラム編成：

演者、座長、テーマ等につきましては、事前にご相談ください。

事務局と共催企業の双方で検討した上で決定いたします。

演者および座長への依頼状：

演者、座長の方には、貴社よりご依頼の上、正式な承諾書入手いただき、運営事務局までお知らせください。

情報の開示について：

各社が策定する「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に従って情報公開されることを承諾します。

共催関係費について：

＜共催費用に含まれるもの＞	＜共催費用に含まれないもの＞ 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
①講演会場費(控室含む)／付帯設備費	①学会用意以外の映像機材
②音響関係費／照明関係費	②座長、講師にかかる費用(交通費、謝金、宿泊費)
③会場機材費(本会で使用している設置済み機材)	③運営人件費(照明、アナウンス、進行等)
④PC 発表用機材(スクリーン)	④サイン・装飾
⑤レーザーポインター	⑤記録(録音、VTR に関わる費用)
⑥マイク(座長席／演者席／質疑用)	⑥印刷物制作費等

ケータリング手配について：

【ランチョンセミナー】の詳細については令和 8 年 5 月初旬(予定)にご案内申し上げます。

その他：

申込書のご提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取り消しはできませんので予めご了承ください。

テーマおよび演題等プログラム内容については、御社のご希望を事務局までご相談ください。

プログラム集の掲載内容は、演題名と講師名（ご所属）となり、抄録のご手配は不要です。

事務局：〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
福井赤十字病院 呼吸器外科
集会長 松倉 規
TEL：0776-36-3630 FAX：0776-36-4133

お申し込み先

運営事務局(連絡窓口)：

〒920-0377 石川県金沢市打木町東 1448 番地
田中昭文堂印刷株式会社 担当：富田 泰子
TEL：076-269-7788 FAX：076-269-7311
E-mail：gakkai@shobundo.co.jp

『第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会』 寄附金募集要項

本学会の趣旨をご理解いただきご寄附を賜りますれば幸いに存じます。
寄附金のお申し込み方法は以下の通りです。第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会へ直接申し込みくださるようよろしくお願い申し上げます。出費多端な折とは存じますが、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

申込方法：別紙申込書、「第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会宛」に必要事項をご記入の上、下記運営事務局宛にご送付ください。

1. 募金の名称：第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会 寄附金
2. 募金目標額：金 10 万円也
3. 募集期間：令和 7 年 12 月 15 日(月)～令和 8 年 7 月 17 日(金)迄
4. 寄附金の用途：第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会の準備ならびに運営経費に充当します。
5. 寄附金の振込方法：下記の講座にお振込ください。

振込先：〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
口座名：第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
(ダイハチジユツカイニホンハイガンガツカイホクリクシブガクジユツ
シユウカイ)
口座番号：福井銀行 本店営業部 (金融機関コード 0147 店番 100)
普通預金 6201362

振込期日：令和 8 年 7 月 24 日(金)

6. 税法上の取り扱い：税法上の免税処置はございません。
7. 拠出いただきました寄附金は、各社が公表することについて了承します。

本件に関するお申し込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

事務局：〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
福井赤十字病院 呼吸器外科
集会長 松倉 規
TEL：0776-36-3630 FAX：0776-36-4133

申込期限：令和 8 年 5 月 29 日

FAX:076-269-7311

申込日：令和 年 月 日

申込先:第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会運営事務局

田中昭文堂印刷株式会社 担当:富田

〒920-0377 金沢市打木町東 1448 番地 TEL:076-269-7788 FAX:076-269-7311

E-mail:gakkai@shobundo.co.jp

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会 広告掲載申込書

■ 申込者

会社名 団体名	フリガナ		
	印		
住 所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※該当欄に☑をご記入ください

A4 版 広告

☐ A4 縦版(モノクロ) 1 頁 5 万円 税別

☐ A4 縦版(モノクロ) 半頁 3 万円 税別

■ 入稿方法 ※該当欄に☑をご記入ください

☐ 版下・原稿 ☐ データ

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期限：令和 8 年 5 月 29 日

FAX:076-269-7311

申込日：令和 年 月 日

申込先:第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会運営事務局

田中昭文堂印刷株式会社 担当:富田

〒920-0377 金沢市打木町東 1448 番地 TEL:076-269-7788 FAX:076-269-7311

E-mail:gakkai@shobundo.co.jp

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会 特別講演申込書

■ 申込者

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■ 申込内容

座長・演者名 ※予定・候補でも結構です

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期限：令和 8 年 5 月 29 日

FAX:076-269-7311

申込日：令和 年 月 日

申込先:第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会運営事務局

田中昭文堂印刷株式会社 担当:富田

〒920-0377 金沢市打木町東 1448 番地 TEL:076-269-7788 FAX:076-269-7311

E-mail:gakkai@shobundo.co.jp

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会 ランチョンセミナー申込書

■ 申込者

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■ 申込内容

座長・演者名 ※予定・候補でも結構です

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期限：令和 7 年 7 月 17 日

FAX:0776-36-4133

申込日：令和 年 月 日

申込先:第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会運営事務局
〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
福井赤十字病院 呼吸器外科
集会長 松倉 規 TEL:0776-36-〇〇 FAX:0776-36-〇〇

第 80 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
寄附申込書

申込日：令和 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL:	FAX:
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。
※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

貴学会の趣旨に賛同し、下記金額を本会運営資金として寄附を申し込みます。

金 円也

【振込先】

振込先：〒918-8501 福井県福井市月見 2 丁目 4 番 1 号
口座名：第 8 0 回日本肺癌学会北陸支部学術集会
(ダイハチジュツカイニホンハイガンガツカイホクリクシブガクジュツ
シユウカイ)
口座番号：福井銀行 本店営業部 (金融機関コード 0147 店番 100)
普通預金 6201362

【振込予定日】 令和 年 月 日

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----