

第 93 回呼吸器合同北陸地方会

第 105 回日本結核・非結核性抗酸菌症学会

第 94 回日本呼吸器学会

第 79 回日本呼吸器内視鏡学会

第 64 回日本サルコイドーシス/肉芽腫性疾患学会

開 催 趣 意 書

【広告掲載、共催セミナー、寄付金のお願い】

会 期： 令和 6 年 10 月 26 日(土)、27 日(日)

会 場： 福井大学医学部附属病院白翁会ホール

集会長： 佐々木 正人

(福井大学医学部附属病院 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。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、令和6年10月26日(土)、27日(日)に、福井大学医学部附属病院白翁会ホールにて、「第93回呼吸器合同北陸地方会」をハイブリット形式にて開催させていただきます。

本学会の会員は北陸4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呼吸器内科、呼吸器外科、放射線科などの医師により構成されております。

この合同地方会は、呼吸器疾患に関連する基礎的、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やセミナーを行い、北陸地区の呼吸器疾患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が、「第93回呼吸器合同北陸地方会」を成功させるために鋭意努力しております。

本年会の準備・運営にあたっては、経費節減に努めてまいり所存ではございますが、学会本部からの補助金および参加費だけでは充実した年会を開催できないのが実情でございます。つきましては、本学会の趣旨にご賛同いただき、寄付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6年5月吉日

集会長:佐々木 正人

(福井大学医学部附属病院 呼吸器外科)



日本呼吸器学会北陸支部会 執行部 (幹事会)

日本呼吸器学会北陸支部長

(金沢大学医薬保健研究域医学系呼吸器内科学)	矢野 聖二
支部長代行(富山大学附属病院臨床腫瘍部)	林 龍二
北陸支部選出理事(新潟大学呼吸器感染症内科)	菊池 利明
北陸支部選出理事(金沢大学医薬保健研究域医学系呼吸器内科学)	矢野 聖二
幹事(新潟大学医歯学総合病院魚沼地域医療教育センター)	高田 俊範
幹事(富山大学附属病院臨床腫瘍部)	林 龍二
幹事(金沢大学医薬保健研究域医学系呼吸器内科学)	矢野 聖二
幹事(金沢医科大学呼吸器内科)	高原 豊
幹事(坂井市立三国病院内科)	飴嶋 慎吾
監事(厚生連新潟医療センター呼吸器内科)	吉澤 弘久
監事(金沢医科大学呼吸器内科)	及川 卓

日本結核病学会北陸支部長(富山大学感染予防医学)

山本 善裕

日本呼吸器内視鏡学会北陸支部長

(金沢大学医薬保健研究域医学系呼吸器内科学)

矢野 聖二

日本サルコイドーシス/肉芽腫性疾患学会北陸支部長

(新潟大学呼吸器・感染症内科学分野)

菊池 利明

本会事務局長(金沢大学医薬保健研究域医学系呼吸器内科学)

矢野 聖二

本学会集会長(福井大学医学部器官制御医学講座 外科学2)

佐々木 正人

前集会長(金沢大学医薬保健研究域医学系呼吸器内科学)

矢野 聖二

次期集会長(長岡中央総合病院)

岩島 明

評議員代表(石川県立中央病院呼吸器内科)

西 耕一

評議員代表(富山大学医学部第一内科)

猪又 峰彦

評議員代表(福井赤十字病院呼吸器内科)

赤井 雅也

評議員代表(長岡赤十字病院呼吸器内科)

佐藤 和弘

第 93 回日本呼吸器学会北陸地方会 予算案

令和 5 年 12 月現在

【収入の部】

項 目	予算額 (円)	備考
支部より 日本呼吸器学会	1,075,000	学会より交付
日本呼吸器学会支部運営費	200,000	学会より交付
日本結核病学会	100,000	学会より交付
日本呼吸器内視鏡学会	60,000	学会より交付
参加費収入	200,000	200 名×1,000 円
寄付金収入	100,000	
広告費収入	440,000	55,000 円×2 社、33,000 円×10 社
展示収入	0	
セミナー共催費収入	1,100,000	ランチョン 2 社 特別講演 2 社
利息収入	0	
収入計	3,275,000	

項 目	予算額	備 考
会場運営費	1,500,000	ホームページ制作・当日機材・運営費等
会場賃借料	150,000	
会場設営費	100,000	
諸謝金	300,000	講師・座長等の謝金、交通費など
人件費	100,000	スタッフの給料
印刷費	600,000	抄録集 参加証 賞状 案内状等
通信費	80,000	各種発送費・ハガキ・切手など
旅費交通費	50,000	スタッフの移動費用・交通費・宿泊費
会議費	100,000	お弁当・食事代・委員会費用
事務費	80,000	事務局維持費・HP 作成維持費
消耗品費	70,000	用紙・筆記用具・日常業務に使用する 消耗品など
法人税等・消費税	100,000	本部へ送金する法人税・消費税など
雑費	35,000	雑費
支出計	3,275,000	

「第 93 回呼吸器合同北陸地方会」 プログラム集への広告掲載 募集要項

広告掲載：「第 93 回呼吸器合同北陸地方会」プログラム集
広告料金：A4 縦版(モノクロ) 1 頁 55,000 円税込み(2 社予定)
A4 縦版(モノクロ) 1/2 頁 33,000 円税込み(10 社予定)
依頼社数 12 社予定
発行部数：450 部
作成費用：480,000 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
発行日：令和 6 年 9 月 26 日(木)予定
申込期限：令和 6 年 8 月 21 日(水)
振込先：〒910-1193
福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3
福井大学医学部付属病院 呼吸器外科
口座名：第 93 回呼吸器合同北陸地方会
福井銀行 松岡支店(店番号 122)
口座番号等：(普)6063634
振込期限：令和 6 年 9 月 27 日(金)

〈お申し込み方法〉

ご賛同いただける場合は、別紙の「広告掲載申込書」にご記入の上、申込期限までにメールまたは FAX にてお申し込みください。なお、掲載広告の原稿は 令和 6 年 8 月 28 日(水)までにご提出くださいますようお願い申し上げます。

また、振込をもちまして、領収といたします。別途、領収書が必要な場合や、ご質問等につきましては、運営サポート事務局までお問い合わせください。情報の開示に関しては各社が策定する「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。

〈広告掲載に関するお問い合わせ、お申し込み、原稿のご提出先〉

事務局：〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3
福井大学医学部付属病院 呼吸器外科
集会長 佐々木 正人
運営サポート事務局(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・脇田)
TEL:076-269-7788 FAX:076-269-7311
E-mail:tanaka@kagasaisei.jp

「第 93 回呼吸器合同北陸地方会」 共催セミナー 募集要項

開催日：令和 6 年 10 月 27 日(日)

参加者：当学会会員および参加登録者で、医療従事者に限ります。

開催形式：「第 93 回呼吸器合同北陸地方会」との共催となります。

共催：第 93 回呼吸器合同北陸地方会

〇〇〇〇〇株式会社

※複数社にてご共催の場合は、下記のようになります。

共催：第 93 回呼吸器合同北陸地方会

〇〇〇〇〇株式会社／□□□□□株式会社

申込期限：令和 6 年 8 月 9 日(金)

〈共催費一覧〉

開催日	プログラム名	会場	時間(予定)	収容人数	共催費税込
10 月 27 日(日)	特別講演	A 会場	12:00~13:00	各 80 名	330,000 円
		B 会場	13:00~14:00		
10 月 27 日(日)	イブニング セミナー	A・B 2 会場	16:00~17:00	各 80 名	220,000 円

〈お申し込み方法〉

別紙の「共催セミナー申込書」にご記入の上、申込期限までにメールまたは FAX にてお申し込みください。

また、振込をもちまして、領収といたします。別途、領収書が必要な場合や、ご質問等につきましては、運営サポート事務局までお問い合わせください。

振込先：〒910-1193

福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部附属病院 呼吸器外科

口座名：第 93 回呼吸器合同北陸地方会

福井銀行 松岡支店(店番号 122)

口座番号等：(普)6063634

振込期限：令和 6 年 9 月 30 日(金)

〈共催セミナーについて〉

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、正式な承諾書を手いいただき、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
1) 会場費	1) 座長、演者への謝金、旅費
2) 会場付帯設備費(机、イス、ステージ、音響設備、照明など学術総会使用の付帯設備)	2) 控室での接遇飲食費・機材費
3) 会場付帯機材費(プロジェクター等の本学会で使用の機材)	3) 参加者への飲食代(弁当代、菓子代、お茶代等)
4) 控室使用料×1室	4) 運営費用(学術総会使用以外の追加機材費／看板／装飾費／運営人件費 他)
5) Web 配信付帯設備・運営費	5) ポスター／チラシ等印刷制作物
	6) 学術集会で使用しない会場付帯設備・機材

〈その他〉

- ・申込書のご提出以降は、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あらかじめご了承ください。
- ・テーマおよび演題等、プログラム内容につきましては、御社のご希望を事務局にご相談願います。
- ・プログラム集への掲載内容は、演題名と講師名(ご所属)、ご略歴となり、抄録のお手配は不要です。
- ・参加者用お弁当などのオプション申し込みについては、運営事務局よりご担当者様へご連絡いたします。・参加者用お弁当・コーヒー・お菓子などのオプション費用については、会期終了後に運営サポート事務局よりご請求いたします。

〈プログラムに関するお問い合わせ先〉

事務局：〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部附属病院 呼吸器外科

集会長 佐々木 正人

TEL:0776-61-8379 FAX:0776-61-8114

〈お申し込み先〉

運営サポート事務局(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・脇田)

TEL:076-269-7788 FAX:076-269-7311

E-mail:tanaka@kagasaisei.jp

「第 93 回呼吸器合同北陸地方会」 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。

寄附金のお申込み方法は以下の通りです。「第 93 回呼吸器合同北陸地方会」へ直接申込み下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。

〈お申し込み方法〉

別紙「寄附申込書」(第 93 回呼吸器合同北陸地方会宛)に必要事項をご記入の上、事務局宛にご送付下さい。

1. 募金の名称: 第 93 回呼吸器合同北陸地方会 寄附金
2. 募金目標額: 金 100,000 円也
3. 募集期間: 令和 6 年 5 月 30 日(水)～令和 6 年 10 月 25 日(金)迄
4. 寄附金の用途: 第 93 回呼吸器合同北陸地方会の準備ならびに運営諸費に充当します。
5. 寄附金の振込方法: 下記の口座にお振り込みください。

振込先: 〒910-1193

福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部付属病院 呼吸器外科

口座名: 第 93 回呼吸器合同北陸地方会

福井銀行 松岡支店(店番号 122)

口座番号等: (普)6063634

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。

〈ご寄附についてのお問い合わせ、お申し込み先〉

事務局: 〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部付属病院 呼吸器外科

集会長 佐々木 正人

TEL:0776-61-8379 FAX:0776-61-8114

申込期限:令和6年8月21日

FAX:076-269-7311

申込日:令和 年 月 日

申込先:第93回呼吸器合同北陸地方会 運営サポート事務局
田中昭文堂印刷株式会社(担当:富田・脇田)
〒920-0377 石川県金沢市打木町東1448番地 TEL:076-269-7788 FAX:076-269-7311
E-mail:tanaka@kagasaisei.jp

第93回呼吸器合同北陸地方会 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、実務ご担当者様のご住所をご記入ください。
※ご記入いただいた個人情報について、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 ※該当するものに☑をご記入ください。

A4版広告

- A4 縦版(モノクロ) 1頁 55,000円税込み
A4 縦版(モノクロ) 1/2頁 33,000円税込み

■入稿方法 ※該当するものに☑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6年8月9日

FAX:076-269-7311

申込日:令和 年 月 日

申込先:第93回呼吸器合同北陸地方会 運営サポート事務局
田中昭文堂印刷株式会社(担当:富田・脇田)
〒920-0377 石川県金沢市打木町東1448番地 TEL:076-269-7788 FAX:076-269-7311
E-mail:tanaka@kagasaiei.jp

第93回呼吸器合同北陸地方会 共催セミナー申込書

■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、実務ご担当者様のご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、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)※予定・候補でも結構です。

希望セミナー

.....事務局欄.....

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期限:令和6年10月25日

FAX:0776-61-8114

申込日:令和 年 月 日

申込先:第93回呼吸器合同北陸地方会 事務局
〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3
福井大学医学部付属病院 呼吸器外科
集会長 佐々木 正人 TEL:0776-61-8379 FAX:0776-61-8114

第93回呼吸器合同北陸地方会 寄附申込書

■ 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、実務ご担当者様のご住所をご記入ください。
※ご記入いただいた個人情報について、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申し込みます。

金 円也

【振込先】 〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3
福井大学医学部付属病院 呼吸器外科
口座名: 第93回呼吸器合同北陸地方会
福井銀行 松岡支店(店番号122)
口座番号等: (普)6063634

振込予定日:令和 年 月 日

.....事務局欄.....

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----