

## 附設展示募集要項（大学及び病院用）

### 1. 学術集会開催概要

名 称：公益社団法人日本麻酔科学会第 67 回学術集会  
会 期：2020 年 6 月 4 日（木）～ 6 月 6 日（土）  
会 場：神戸ポートピアホテル / 神戸国際展示場 / 神戸国際会議場  
会 長：森崎 浩（慶應義塾大学医学部麻酔学教室教授）  
主 催：公益社団法人日本麻酔科学会  
学 会 規 模：予定参加者 10,000 名

### 2. 附設展示概要

展 示 日 程：2020 年 6 月 4 日（木） 9：00～17：00（予定）  
2020 年 6 月 5 日（金） 9：00～17：00（予定）  
搬入・設置：2020 年 6 月 3 日（水） 9：00～17：00（予定）  
搬 出：2020 年 6 月 5 日（金） 17：00～20：00（予定）  
※正確な搬入時間については、後日「出展マニュアル」にてお知らせします。  
会 場：神戸国際展示場  
〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-11-1  
TEL 078-302-1020

### 3. 出展小間仕様

単位／1 小間（間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.4m）

1 小間単価 50,000 円（消費税込み）

小間仕様に含まれるもの

- ・バックパネル（W1.8m×H2.4m）
- ・展示台（W1.8m×D0.45m×H0.7m）
- ・社名板 統一書体（ゴシック体）にて表記
- ・照明 蛍光灯（40w）
- ・コンセント 1ヶ

※出展内容によっては、出展可否につき学術委員会で検討することがあります。

### 4. 出展申込方法

『附設展示申込書』に必要事項をご記入の上、公益社団法人日本麻酔科学会 第 67 回学術集會事務局宛にメール添付にてお送りください。（メールがご利用になれない場合のみ Fax にてお送りください。その場合、未送信や不達等による紛失防止のため、送信後にお電話でお知らせください）

\*お申し込み 1 週間後以内に、事務局より申込み受理連絡を致します。連絡が無い場合は、お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

\*先着順となりますので、ご希望に添えない可能性もあることを予めご了承ください。

### 5. 申込先：公益社団法人日本麻酔科学会 第 67 回学術集會事務局

Tel:078-306-5945 Fax: 078-306-5946

E-mail: jsa67jsa@anesth.or.jp

6. 小間仕様・当日の運営に関するお問合せ先：

附設展示会運営事務局 株式会社東京プランニングセンター

担当：赤井、遠藤

〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目19番7号 本郷三宝ビル5F

Tel:03-3815-2345 Fax: 03-3815-7716 E-mail: [h-akai@tpl.jp](mailto:h-akai@tpl.jp)

7. 申込締切り：2020年1月17日（金）

※お申し込みの状況により締切日を早める可能性もございますので、ご了承ください。

8. キャンセルについて

申込み後のキャンセルは2020年2月28日（金）までにお申し出ください。それ以後のキャンセルにつきましては、出展料（税込価格）の50%をご請求させていただきます。ただし、小間割決定後のキャンセルはお受け出来ません。

9. 出展料金のご請求

2020年4月に日本麻酔科学会事務局より、出展料金のご請求書を各社にお送りいたしますので、指定口座にお振込ください。銀行発行の振込控をもって領収書に代えさせていただきます。（申し込みのために、口座情報が必要な場合は別途事務局に連絡をお願いします。）

※払込手数料は貴社でご負担ください。

※小切手等の受領はいたしかねます。