

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会

開催趣意書

会期 2025年2月8日（土）

会場 カクイックス交流センター
(かごしま県民交流センター)

会長 松永 明
鹿児島大学大学院医歯学総合研究科
先進治療科学専攻生体機能制御学講座
侵襲制御学分野（麻酔・蘇生学講座）教授

ご挨拶

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、わたしどもは2025年2月8日（土）にかごしま県民交流センターを会場として、日本ペインクリニック学会第5回九州支部学術集会を開催することとなりました。本学会は、年に1回開催する学術集会であり、患者を痛みから解放することに目的として、麻酔科医を中心にペインクリニックや緩和医療などの痛みに関する基礎および臨床の知見を交換する場があります。今大会は現地開催とし、九州エリア全域から100名程度の参加を見込んでおります。

本来であれば、学会経費は会員の参加登録費等をもって賄うべきところではありますが、これだけでは不十分で、皆様からのご支援に頼らざるを得ないのが実情です。本会の趣旨にご理解いただき、ご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら貴社のますますのご隆盛を心より祈念いたしております。

謹白

2024年2月吉日

日本ペインクリニック学会第5回九州支部学術集会

会長 松永 明

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科

先進治療科学専攻 生体機能制御学講座

侵襲制御学（麻酔・蘇生学）



開催概要

1. 名 称

日本ペインクリニック学会第5回九州支部学術集会

2. 会 長

松永 明

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 先進治療科学専攻生体機能制御学講座
侵襲制御学分野（麻酔・蘇生学講座）教授

3. 会 期

2025年2月8日（土）

4. 会 場

カクイックス交流センター（かごしま県民交流センター）
〒892-0816 鹿児島市山下町14-50

5. 参加予定人数

150名（予定）

6. 開催の目的

この分野に関心を持つ多くの医師が集まり、互いの知識の交換と技術の進歩をはかり、
痛み治療を本邦に普及させることを目的としています。

7. 予定プログラム

神戸学院大学総合リハビリテーション学部 理学療法学科 教授 松原 貴子 先生による特
別講演、一般口演、ポスター発表

8. 事 務 局

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 先進治療科学専攻生体機能制御学講座
侵襲制御学分野（麻酔・蘇生学講座）
〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8-35-1

9. 運営事務局

株式会社C S S

〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号

TEL：099-298-1511 FAX：099-298-1512 E-mail：jspc.kyushu5@gmail.com

HP：https://jspc-kyushu5.com/

収支予算書

●収支予算概要

必要な場合は、以下の運営事務局までお問い合わせください。

株式会社C S S

〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号

TEL : 099-298-1511 FAX : 099-298-1512 E-mail : jspc.kyushu5@gmail.com

プログラム集広告募集要項

1. 広告掲載料金

種類	募集数	掲載料 (税込)
後付 1頁 (モノクロ)	8口	22,000円
後付 1/2頁 (モノクロ)	2口	16,500円

2. 媒体名称

日本ペインクリニック学会第5回九州支部学術集会 プログラム集

3. 規格

サイズ：A4版

4. 発行日

2025年1月

5. 媒体作成費

350,000円

6. 広告料総額

209,000円

7. 入稿形態

フィルム、紙焼、清刷、データのいずれかで入稿

※事務局では版下の作成は致しません。

※ページ割につきましては、主催事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

< E-mail・郵送の場合 >

5MB以上25MG以内のデータはPDFデータにてE-mail(jspc.kyushu5@gmail.com)にてお送りください。

25MGを超えるデータはCD-Rにて、運営事務局までにご郵送ください。illustratorデータの場合はアウトライン処理の上、出力見本を添付ください。紙焼きの場合も同様に郵送にて承ります。

8. 広告依頼社数

10社 (予定)

9. お申込方法・期限

オンライン又は別紙申込書で受付けます。オンラインは学会ホームページの「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

申込締切日：2024年12月27日(金) 必着

10. 広告料のお支払い

広告料の請求書は、申込締め切り後にお送りします。
請求書が届きましてから、期日までに指定の銀行口座にお振込み下さい。
また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

<振込口座>

振込先：鹿児島銀行 宇宿支店（店番 121）
口座番号：普通預金 3071001
口座名義：九州支部 JSPC 第5回学術集会 （キユウシユウシブジエイエスピーシーダイ5カイガクジユツシユウカイ）

11. 情報公開への同意について

日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催企業様と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、大会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承致します。

12. お問い合わせ・申込み先

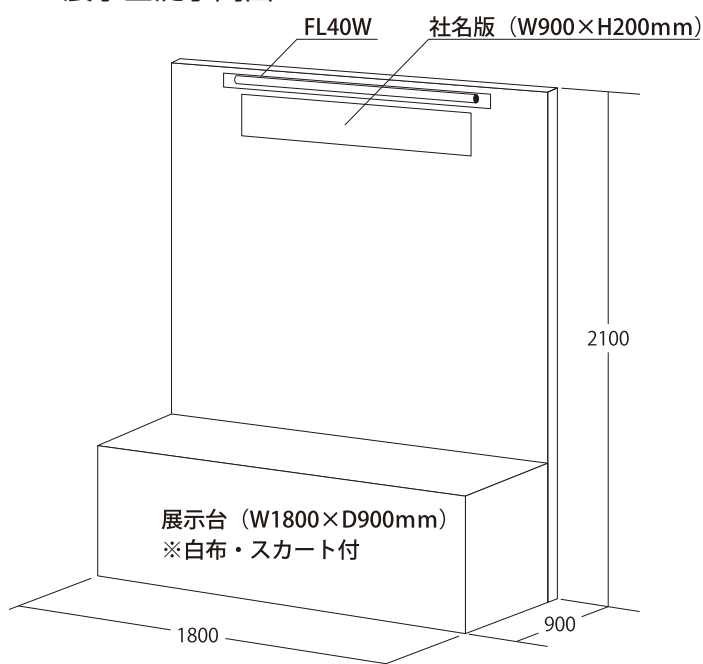
[運営事務局] 株式会社C S S
〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL：099-298-1511 FAX：099-298-1512 E-mail：jspc.kyushu5@gmail.com
HP：https://jspc-kyushu5.com/

企業展示募集要項

1. 展示概要

- 会場：カクイックス交流センター（かごしま県民交流センター）
2F 展示ロビー（予定）
※会場変更の可能性がございますので予めご了承ください。
- 展示期間：2025年2月8日（土）
- 募集小間数：10小間
- 出展料金：77,000円／1小間（税込）

2. 展示基礎小間図



※基礎仕様に含まれるもの

- バックパネル
(W1800 × H2100)
- 展示台（会議机、白布付）
(W1800 × D900 × H700)
- 社名版（W900 × H200）
統一書体：ゴシック体、白ベース、
黒文字
- ロゴ指定の場合は別途料金がかかります。
- 照明（1灯）

展示小間割配置は大会事務局にて決定いたします。

3. 電力およびオプション備品

基礎照明以外の電気使用には別途工事が必要となり、一次電気工事費（ブースまでの配線）、二配線工（ブース内配線・コンセント配置など）は出展者の負担になります。また、オプションにて基礎小間以外の備品のご用意できます。詳細については、開催1ヶ月前頃にご案内します『出展者へのご案内』にて改めてお知らせいたします。

4. 出展料のお支払い

出展料の請求書は、申込締め切り後にお送りします。請求書が届きましてから、期日までに指定の銀行口座にお振込み下さい。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

<振込口座>

振込先：鹿児島銀行 宇宿支店（店番 121）
口座番号：普通預金 3071001
口座名義：九州支部 JSPC 第5回学術集会 (キユウシユウシブジエイエスピーシーダイ5カイガクジユツシユウカイ)

5. 出展申込の解約

出展申込も正式受理後は、主催者が不可抗力と認めた事故以外の取り消しは出来ません。一旦お振込み頂いた出展料の返金は致しかねますので予めご了承お願い致します。

6. 出展物の管理

出展物の管理は、出展者が責任を持つものとし、出展期間中の出展物の盗難・紛失・災害・損害など、不可抗力による出展物に対して、補償等の責任は主催者側では負い兼ねますので予めご了承下さい。

7. お申込み方法・お申込み期限

オンライン又は別紙申込書で受付けます。オンラインは学会ホームページの「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

申込締切日：2024年12月27日（金）

※展示場所の決定に関しましては、主催者に一任下さいますよう、お願い致します。

8. 情報公開への同意について

日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催企業様と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、大会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承致します。

9. お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社C S S

〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号

TEL：099-298-1511 FAX：099-298-1512

E-mail：jspc.kyushu5@gmail.com

H P：https://jspc-kyushu5.com/

寄付募集要項

1. 募金の名称
日本ペインクリニック学会第5回九州支部学術集会 寄附金
2. 募金の期間
2025年2月7日（金）まで
3. 募金の目標額
50,000円
4. 寄付金の目的と用途
日本ペインクリニック学会第5回九州支部学術集会の準備、並びに運営に関する費用に充当します。
5. 寄付金お申込み方法
オンライン又は別紙申込書で受付けます。オンラインは学会ホームページの「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。
6. 寄付金お振込み先

<振込口座>

振込先：鹿児島銀行 宇宿支店（店番 121） 口座番号：普通預金 3071001 口座名義：九州支部 JSPC 第5回学術集会 (キユウシユウシブジエイエスピーシーダイ5カイガクジユツシユウカイ)

※寄付金に対する請求書の発行は行っておりませんのでご了承おき下さい。
銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

7. 税法上の扱い
免税措置は、特にありません。
8. 情報公開への同意について
日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催企業様と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、大会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承致します。
9. お問い合わせ・申込み先
[運営事務局] 株式会社C S S
〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL：099-298-1511 FAX：099-298-1512 E-mail：jspc.kyushu5@gmail.com
HP：https://jspc-kyushu5.com/

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会

プログラム集広告掲載お申込書

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会
会 長 松永 明 殿

募集要項を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

貴社名			
部 署	担当者	フリガナ	
所在地	〒		
TEL	FAX		
E-mail			

◆申込み内容

種 類	掲載料 (税込)	数 量	合計金額
後付1頁 (モノクロ)	22,000 円		
後付 1/2頁(モノクロ)	16,500 円		

※ E-mail 送信によるデータ原稿の場合は、学会終了後にデータを消去いたします。

<その他・ご要望>

--

お申込み先

FAX 099-298-1512 **E-mail** jspc.kyushu5@gmail.com

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会 運営事務局
株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL: 099-298-1511 (受付時間: 8:30 ~ 17:30) /担当: 南部、中村

申込締切日: 2024年12月27日(金)

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会

企業展示お申込書

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会
会長 松永 明 殿

募集要項を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

貴社名			
部署	担当者	フリガナ	
所在地	〒		
TEL	FAX		
E-mail			

◆申込み内容

小間数	小間	金額	円
展示台	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	
電気使用について ※別途料金	<input type="checkbox"/> 要【 】ワット	<input type="checkbox"/> 不要	
出展品目		電源の本数	本

<その他・ご要望>

--

お申込み先

FAX 099-298-1512 E-mail jspc.kyushu5@gmail.com

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会 運営事務局
株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL: 099-298-1511 (受付時間: 8:30 ~ 17:30) / 担当: 南部、中村

申込締切日: 2024年12月27日(金)

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会

寄付お申込書

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会
会長 松永 明 殿

募集要項を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

貴社名			
部署	担当者	フリガナ	
所在地	〒		
TEL	FAX		
E-mail			
寄付金額	金 _____ 円也		
振込日	令和 年 月 日 (予定・済み)		

<振込口座>

振込先：鹿児島銀行 宇宿支店 (店番 121)
口座番号：普通預金 3071001
口座名義：九州支部 JSPC 第5回学術集会 (キユウシユウシブジエイエスピーシーダイ 5 カイガクジユツシユウカイ)

お申込み先

FAX 099-298-1512 **E-mail** jspc.kyushu5@gmail.com

日本ペインクリニック学会 第5回九州支部学術集会 運営事務局 株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号 TEL：099-298-1511 (受付時間：8:30～17:30) /担当：南部、中村
--

申込締切日：2025年2月7日(金)