

**第19回
日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
開催趣意書**

大会長

本宮 康樹

(医療法人翠悠会 翠悠会診療所)

ご挨拶

謹啓 貴社時下益々ご隆昌のこととお慶び申し上げます。

この度「第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会」を2025年8月23日（土）・24日（日）の2日間にわたり、奈良春日野国際フォーラム豊～I・RA・KA～におきまして開催させていただきますこととなりました。

2006年に第1回研究会学術集会を開催して以来コロナ禍での延期等を経て、本研究会学術集会は第19回を迎える事となりました。この間に血液透析や腹膜透析を取り巻く環境は大きな変貌を遂げ、透析導入年齢の高齢化、糖尿病性腎症の増加、長期透析患者の増加、腹膜透析は腹膜透析液の改良や、在宅支援を含む医療連携、遠隔医療の強化などによりPD（Peritoneal Dialysis）ファースト、PD ラスト、ハイブリッド透析など益々注目され導入数も多くなっております。

ここ15年間での透析管理の進歩においては、質的管理目標として様々なモニタリングが有用である事が確認されつつあり、バスキュラーアクセスの超音波モニタリングをはじめとする劇的な「バスキュラーアクセス管理」変化の潮流があり益々の進化や普及が必要と考えています。また透析医療における各種モニタリングにおいても全国統一的な魅力ある「新たなモニタリング」普及が必要と考えており、先人たちの理論、知見を引き継ぎながら本大会で議論し、新たな提言ができればと考えております。これこそが第19回日本透析クリアランスギャップ研究会の学術集会のテーマとしました。

臨床現場で活躍する医師や、看護師、臨床工学技士、臨床検査技師、診療放射線技師、栄養士、薬剤師、介護士、ソーシャルワーカー、理学療法士等々多職種からの目線で新たなモニタリングの発見、提言、活発な議論をしていただきたいと思います。多職種の垣根を超え、チーム医療を培い、安全でより良い透析加療、管理を目指すため、是非本研究会学術集会の成功のためにお力添え頂きますよう心よりお願い申し上げます。

また、本学術集会は、公益財団法人 日本腎臓財団と協力して寄付を募っております。ご寄付にてお力添えいただけるのであれば、日本腎臓財団を介した寄付には、優遇税制が施されるため日本腎臓財団を利用されたご寄付のご利用を申し添えます。（詳しくは別添：日本腎臓財団の募金趣意書をご確認下さい。）

つきましては、諸事ご多端の折誠に恐縮に存じますが、本学術集会の趣旨をご理解いただき、格別のご協力ご支援を賜りたく謹んでお願い申し上げます。

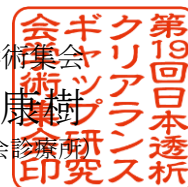
末筆ではありますが、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2025年1月吉日

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会

大会長 本宮 康樹
(医療法人翠悠会 翠悠会診療所)



開催概要

名称

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会

テーマ

新たな透析モニタリングとバスキュラーアクセス管理の潮流

会長

本宮 康樹（医療法人翠悠会 翠悠会診療所）

会期

2025年8月23日（土）・24日（日）

会場

奈良春日野国際フォーラム 薨～I・RA・KA～
〒630-8212 奈良県奈良市春日野町101

予定参加者数

300名

プログラムの概要（予定）

特別講演、一般演題、ランチョンセミナー、スポンサードセミナー 他

運営事務局

株式会社コームラ
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ3
TEL：058-229-5858（代表：平日9:00～17:30） FAX：058-229-6001
E-mail：jcg19@kohmura.co.jp

大会口座

銀行名：南都銀行
支店名：近鉄八木駅前出張所支店（店番：495）
口座種別：普通
口座番号：2119032
口座名義：第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 本宮康樹
ダ イ ジ ュ キ ュ カ イ ニ ホ ト ウ セ キ ク リ ア ラ ン ス ギ ャ ッ プ ケ ン キ ュ カ イ ガ ン ジ ュ ツ シ ュ カ イ タ イ カ イ チ ョ ウ モ ト ミ ヤ ス キ

情報公開の同意について

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会では、貴社が本学術集会の共催セミナー等に要した費用に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

予算案

<収入の部>

(単位:円)

区分	項目	予算額	決算額	差異	備考
収入	参加費収入	1,800,000		1,800,000	医師 8,000円×100名 医師以外 5,000円×200名
	懇親会参加費収入	0		0	
	抄録集売上収入	0		0	
	広告料収入	1,551,000		1,551,000	[抄録集広告掲載費] 表4 カラー1頁 165,000円×1枠 表2 カラー1頁 154,000円×1枠 表3 カラー1頁 132,000円×1枠 後付 モノクロ1頁 66,000円×5枠 後付 モノクロ1/2 頁 44,000円×10枠 [ホームページバナー広告掲載費] 110,000円×3枠
	展示出展料収入	660,000		660,000	110,000円×6小間
	セミナー共催料収入	7,370,000		7,370,000	ランチョンセミナー 550,000円×4枠 スポンサードセミナー1・3・4 770,000円×3枠 スポンサードセミナー2・5 660,000円×2枠 スイーツセミナー 440,000円×1枠 ハンズオンセミナー 550,000円×2枠
	補助金	100,000		100,000	日本透析クリアランスギャップ研究会
	寄付金	300,000		300,000	医薬品会社、医療機器会社、関連病院、同門会
	助成金	200,000		200,000	(公財)日本腎臓財団
	受取利息	0		0	
雑収入	0		0		
	収入合計(1)	11,981,000	0	11,981,000	

<支出の部>

区分	項目	予算額	決算額	差異	備考
支出	事前準備費				
	人件費	1,150,000		1,150,000	運営事務局費 12カ月
	登録処理費	400,000		400,000	参加登録システム 参加登録処理300件
	演題処理費	150,000		150,000	演題登録システム 演題登録処理20件
	印刷費	1,900,000		1,900,000	封筒500部、ポスター100部、チラシ100部、抄録集300部、ネームカード130部、ホームページ
	会議費	200,000		200,000	広報会議、プログラム会議、運営会議・5回
	旅費交通費	0		0	
	通信費	100,000		100,000	送料(ポスター100部、チラシ100部)
	備品費	0		0	
	消耗品費	0		0	
	事務用消耗品費	0		0	
	雑費	0		0	
	小計	3,900,000	0	3,900,000	
	当日運営費				
	会場費	1,500,000		1,500,000	奈良春日野国際フォーラム 費～I・RA・KA～、3日間
	付帯設備費	150,000		150,000	映像・音響、設備品使用料
	機材費	2,690,000		2,690,000	映像機材、参加受付機材、技術要員9名、設営・撤去
	看板作成費	160,000		160,000	立看板1枚、吊看板1枚、案内表示20本
	会場設営費	240,000		240,000	展示基礎小間設営6小間、設営要員2名、設営・撤去、運搬
	委託費	800,000		800,000	株式会社コムラ、運営要員4名
	人件費	200,000		200,000	アルバイト20名
	会議費	0		0	
	懇親会費	200,000		200,000	4,000円×50名
	ドリンクサービス	0		0	
	招請費	400,000		400,000	国内講師(宿泊20名、旅費20名、謝金20名)
	旅費交通費	410,000		410,000	スタッフ(宿泊13名、交通費13名)
	貸借料	0		0	
	雑費	150,000		150,000	ネームホルダー300個、クロック札300枚
	小計	6,900,000	0	6,900,000	
	事後処理費				
	印刷費	0		0	
	通信費	0		0	
	支払報酬	110,000		110,000	会計監査
雑費	0		0		
小計	110,000	0	110,000		
その他					
支払手数料	10,000		10,000	銀行振込手数料	
予備費	1,061,000		1,061,000		
小計	1,071,000	0	1,071,000		
	支出合計(2)	11,981,000	0	11,981,000	
	収支差額(1)-(2)	0	0	0	

共催セミナー募集要項 (ランチョンセミナー・スポンサードセミナー)

会場

奈良春日野国際フォーラム 薨～I・RA・KA～
〒630-8212 奈良県奈良市春日野町 101

共催セミナー開催形式

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会との共催

募集枠

開催日	開催セミナー名	会場・時間 (予定)	収容 (予定)	共催費用 (消費税 10%込)
2025 年 8月 23 日 (土)	ランチョンセミナー1	第2 会場(会議室 1+2) 11:45～12:45	約 130 席 (スクール形式)	550,000 円
	ランチョンセミナー2	第3 会場(会議室 3+4) 11:45～12:45	約 130 席 (スクール形式)	550,000 円
	スポンサードセミナー1	第1 会場(能楽ホール) 16:30～17:30	約 500 席 (シアター形式)	770,000 円
	スポンサードセミナー2	第2 会場(会議室 1+2) 16:30～17:30	約 130 席 (スクール形式)	660,000 円
	スイーツセミナー1	第2 会場(会議室 1+2) 15:20～16:20	約 130 席 (スクール形式)	440,000 円
2025 年 8月 24 日 (日)	ランチョンセミナー3	第2 会場(会議室 1+2) 12:35～13:35	約 130 席 (スクール形式)	550,000 円
	ランチョンセミナー4	第3 会場(会議室 3+4) 12:35～13:35	約 130 席 (スクール形式)	550,000 円
	スポンサードセミナー3	第1 会場(能楽ホール) 10:10～11:10	約 500 席 (シアター形式)	770,000 円
	スポンサードセミナー4	第1 会場(能楽ホール) 11:20～12:20	約 500 席 (シアター形式)	770,000 円
	スポンサードセミナー5	第2 会場(会議室 1+2) 11:20～12:20	約 130 席 (スクール形式)	660,000 円

[共催費用に含まれるもの]

- ・ 講演会場費／付帯設備費 (机、椅子等) ・ 控室使用料 (1 室)
- ・ 基本機材使用料

基本機材 プロジェクター、スクリーン、演台用モニター1 台、座長用モニター1 台、音響・照明設備、マイク (座長・演者・質疑用)、映像オペレーター

[共催費用に含まれないもの]

下記の費用は共催費に含まれておりません。別途、共催企業様にてご負担をお願いいたします。

- ・ 共催セミナー参加者飲食費（お弁当、お茶等）
- ・ 演者等への謝礼、交通費、宿泊費
- ・ 演者等飲食費
- ・ 看板装飾費
- ・ チラシ、資料等の印刷費
- ・ 録画、録音等の追加機材費
- ・ 運営スタッフ人件費
（弁当配布等の補助スタッフ、照明および進行アナウンス）

※参加者飲食（お弁当・お茶等）、控室での飲食およびその他手配品については、オプション申込でお申し込みください。手配については運営事務局が集約し、一括して行います。なおオプション手配については別途、管理費を頂戴いたします。

日時・会場決定

募集にあたっては、ご希望の日時および会場が重なる場合がございます。第2希望までご記入ください。開催日時の最終決定につきましては、大会長へご一任いただきます。

座長・演者の選出

セミナーのテーマ、座長、演者の選定については、貴社と相談の上で決定することといたします。

本学術集会への参加資格

貴社セミナー運営スタッフに対しては、第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途、参加登録を行ってください。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。
既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は、運営事務局よりご連絡いたします。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025年4月30日（水）

お支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、指定の期日までにお振込みください。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コムラ「第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ3

TEL : 058-229-5858 (代表 : 平日 9:00~17:30) FAX : 058-229-6001

E-mail : jcg19@kohmura.co.jp

共催セミナー募集要項 (ハンズオンセミナー)

会場

奈良春日野国際フォーラム 薨～I・RA・KA～
〒630-8212 奈良県奈良市春日野町 101

共催セミナー開催形式

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会との共催

募集枠

開催日	開催セミナー名	会場・時間（予定）	収容（予定）	共催費用 (消費税 10%込)
2025 年 8 月 23 日（土）	ハンズオンセミナー1	第3 会場(会議室 3+4) 14:20～16:20	約 130 席 (スクール形式)	550,000 円
2025 年 8 月 24 日（日）	ハンズオンセミナー2	第3 会場(会議室 3+4) 9:00～11:00	約 130 席 (スクール形式)	550,000 円

[共催費用に含まれるもの]

- ・講演会場費／付帯設備費（机、椅子等） ・控室使用料（1 室）
- ・基本機材使用料

基本機材 プロジェクター、スクリーン、演台用モニター1 台、座長用モニター1 台、音響・照明設備、マイク（座長・演者・質疑用）、映像オペレーター

[共催費用に含まれないもの]

下記の費用は共催費に含まれておりません。別途、共催企業様にてご負担をお願いいたします。

- ・演者等への謝礼、交通費、宿泊費
- ・演者等飲食費
- ・看板装飾費
- ・チラシ、資料等の印刷費
- ・録画、録音等の追加機材費
- ・運営スタッフ人件費
(弁当配布等の補助スタッフ、照明および進行アナウンス)

※控室での飲食およびその他手配品については、オプション申込でお申し込みください。手配については運営事務局が集約し、一括して行います。なおオプション手配については別途、管理費を頂戴いたします。

日時・会場決定

募集にあたっては、ご希望の日時および会場が重なる場合がございます。第 2 希望までご記

入ください。開催日時の最終決定につきましては、大会長へご一任いただきます。

座長・演者の選出

セミナーのテーマ、座長、演者の選定については、貴社と相談の上で決定することといたします。

本学術集会への参加資格

貴社セミナー運営スタッフに対しては第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途、参加登録を行ってください。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。
既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は、運営事務局よりご連絡いたします。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025 年 4 月 30 日（水）

お支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、指定の期日までにお振込みください。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コームラ「第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3
TEL : 058-229-5858 (代表 : 平日 9:00~17:30) FAX : 058-229-6001
E-mail : jcg19@kohmura.co.jp

プログラム・抄録集 広告掲載募集要項

掲載媒体名

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 プログラム・抄録集

発行部数（判型）

約 300 部（A4 判）

配布対象

学会参加者

媒体制作費

1,250,000 円（消費税 10%込）

広告料総額

1,221,000 円（消費税 10%税込）

掲載料金

掲載場所	印刷色	掲載料金 (消費税 10%込)	予定募集数
表 4（裏表紙）	カラー	165,000 円	1 枠
表 2（表紙裏）	カラー	154,000 円	1 枠
表 3（裏表紙裏）	カラー	132,000 円	1 枠
後付 1 頁	モノクロ	66,000 円	5 枠
後付 1/2 頁	モノクロ	44,000 円	10 枠

※掲載場所の表 2・表 3・表 4 に関してはお申込多数の場合、お申込の先着順とさせていただきますのでご了承ください。また後付広告の場合、掲載場所に関しては大会長へご一任いただきます。

広告原稿

紙面サイズ：1 頁（幅 180mm×縦 270mm）、1/2 頁（幅 180mm×縦 130mm）

◆ 入稿原稿：完全版下（PDF またはイラストレーター：イラストレーターの場合は必ずアウトライン化し、確認用 PDF も添付してください）

※事務局では版下の作成はいたしません。

なお印刷に際し、サイズを調整させていただくことがありますので予めご了承ください。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。
既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は、運営事務局よりご連絡いたします。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025年6月2日（月）

原稿締切

2025年6月16日（月）

お支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、指定の期日までにお振込みください。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コームラ「第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ぷりんとぴあ3
TEL : 058-229-5858（代表：平日 9:00～17:30） FAX : 058-229-6001
E-mail : jcg19@kohmura.co.jp

ホームページバナー広告掲載 募集要項

掲載期間（予定）

学会ホームページ公開後、お申し込みをいただいた後、原稿送付から 2025 年 8 月末まで

掲載場所

第 19 回日本透析クリアランス学会学術集会ホームページ ※大会長へご一任いただきます

掲載料金・募集数

110,000 円（消費税 10%込）・3 枠

原稿形式・提出方法

画像データ（静止画）・Eメール添付 原稿サイズ：幅 210 ピクセル×高 70 ピクセル

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025 年 6 月 16 日（月）

原稿締切

2025 年 6 月 30 日（月）

お支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、指定の期日までにお振込みください。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コムラ「第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ 3
TEL：058-229-5858（代表：平日 9:00～17:30） FAX：058-229-6001
E-mail：jcg19@kohmura.co.jp

企業展示募集要項

展示会場（予定）

奈良春日野国際フォーラム 薨～I・RA・KA～ 本館1階 ロビー

募集小間数（予定）

6小間

搬入

2025年8月22日（金）15:00～17:00（予定）

展示

2025年8月23日（土）8:20～17:30（予定）

2025年8月24日（日）8:20～14:00（予定）

撤去

2025年8月24日（日）14:00～15:30（予定）

出展費用

1小間 110,000円（消費税10%込）

小間仕様

[企業展示]

- ・バックパネル（W1,800mm×H2,100mm）
- ・社名板（W900mm×H150mm、スミ文字）
- ・展示机（W1,800mm×D600mm×H700mm）
- ・白布
- ・パイプ椅子2脚
- ・電源500W

小間割り

小間割りの決定につきましては、大会長へご一任いただきます。

会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合があります。
この変更を理由として出展申込みを取り消すことはできません。
また、これによって生じた損害は補償いたしません。

本学術大会への参加資格

出展者に対しては第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途、参加登録を行ってください。展示会場内への出展者の入場制限はありません。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025 年 6 月 23 日（月）

お支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、指定の期日までにお振込みください。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コームラ「第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ 3
TEL : 058-229-5858 (代表 : 平日 9:00~17:30) FAX : 058-229-6001
E-mail : jcg19@kohmura.co.jp

寄付金募集要項

寄付の名称

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 寄付金

寄付の目的

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の運営費用に充当

募集期間

2025 年 8 月 8 日（金）まで

寄付金の目標額

500,000 円

申込方法

下記「1.公益財団法人日本腎臓財団」または「2.学術集会」でお願い申し上げます。

1.公益財団法人日本腎臓財団へご寄付下さる方

当財団は内閣府より認定された「公益財団法人」ですので、個人・法人ともに所得税について損金処理のできる寄付金として、寄付優遇の免税措置が受けられます。

また、個人においては住民税（※）についても免税措置が受けられます。

（※都道府県または市区町村によって異なります。）

同封の「(公財) 日本腎臓財団が実施する学会助成・研究助成に対する寄付のお願い」にご同意いただき、ご寄付下さる方は指定の振込方法に従ってお振込み下さい。

また、お手数ながら寄付申込書を(公財)日本腎臓財団宛に FAX にて必ずお送り下さるようお願い申し上げます。寄付申込書のご提出がない場合は領収書の発行が遅くなりご迷惑をおかけする場合がございます。

ご協力の程、何卒よろしくお願い申し上げます。

2. 学術集会へご寄付下さる方

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

E-mail : jcg19@kohmura.co.jp

[振込先口座]

銀行名：南都銀行

支店名：近鉄八木駅前出張所支店（店番：495）

口座種別：普通

口座番号：2119032

口座名義：第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 本宮康樹
ダイジュウキョウカニホントウセキクリアランスギャップケンキョウカイクジユツシュウカイタイカイヨウモトミヤスキ

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

お問い合わせ先

株式会社コムラ「第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ3

TEL : 058-229-5858（代表：平日 9:00～17:30） FAX : 058-229-6001

E-mail : jcg19@kohmura.co.jp

申込先	株式会社コームラ 「第19回日本透析クリアランスギャップ研究会 学術集会」係行	E-mail: jcg19@kohmura.co.jp
-----	---	--

申込日 年 月 日

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 共催セミナー申込書 (ランチョンセミナー・スポンサードセミナー)

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の趣旨に賛同し、以下の共催セミナーを申し込みいたします。

第1希望	第2希望	開催セミナー名	開催日・会場(予定)	共催費用 (消費税10%込)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー1	8月23日(土)・第2会場	550,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー2	8月23日(土)・第3会場	550,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スポンサードセミナー1	8月23日(土)・第1会場	770,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スポンサードセミナー2	8月23日(土)・第2会場	660,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スイーツセミナー1	8月23日(土)・第2会場	440,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー3	8月24日(日)・第2会場	550,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー4	8月24日(日)・第3会場	550,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スポンサードセミナー3	8月24日(日)・第1会場	770,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スポンサードセミナー4	8月24日(日)・第1会場	770,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スポンサードセミナー5	8月24日(日)・第2会場	660,000円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください
部課名	
(フリガナ) ご担当者名	
ご連絡先	〒
	住所 ※抄録集の送付先として使用いたしますので、正確にご記入ください
	TEL
	FAX
E-mail	
備考	

申込先	株式会社コームラ 「第19回日本透析クリアランスギャップ研究会 学術集会」係行	E-mail: jcg19@kohmura.co.jp
-----	---	-----------------------------

申込日 年 月 日

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 共催セミナー申込書 (ハンズオンセミナー)

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の趣旨に賛同し、以下の共催セミナーを申し込みいたします。

第1希望	第2希望	開催セミナー名	開催日・会場（予定）	共催費用 (消費税10%込)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ハンズオンセミナー1	8月23日（土）・第3会場	550,000円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ハンズオンセミナー2	8月24日（日）・第3会場	550,000円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名			
	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください		
部課名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
		※抄録集の送付先として使用いたしますので、正確にご記入ください	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
備考			

申込先	株式会社コームラ 「第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会 学術集会」係 行	E-mail: jcg19@kohmura.co.jp
-----	--	--

申込日 年 月 日

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 プログラム・抄録集 広告掲載申込書

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 プログラム・抄録集への広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

掲載場所	印刷色	掲載料金 (消費税 10%込)
<input type="checkbox"/> 表 4 (裏表紙)	カラー	165,000 円
<input type="checkbox"/> 表 2 (表紙裏)	カラー	154,000 円
<input type="checkbox"/> 表 3 (裏表紙裏)	カラー	132,000 円
<input type="checkbox"/> 後付 1 頁	モノクロ	66,000 円
<input type="checkbox"/> 後付 1/2 頁	モノクロ	44,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名			
	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください		
部課名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
		※抄録集の送付先として使用いたしますので、正確にご記入ください	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
備考			

申込先	株式会社コームラ 「第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会 学術集会」係 行	E-mail: jcg19@kohmura.co.jp
-----	--	--

申込日 年 月 日

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 ホームページバナー広告掲載申込書

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 ホームページバナー広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

(フリガナ) 貴社名			
	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください		
部課名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
備考			

申込先	株式会社コームラ 「第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会 学術集会」係 行	E-mail: jcg19@kohmura.co.jp
-----	--	-----------------------------

申込日 年 月 日

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 企業展示申込書

第 19 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会への企業展示を以下の通り申し込みいたします。

(フリガナ) 貴社名	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください		
部課名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
申込小間数	1 小間 110,000 円 (消費税 10%込)	小間	出展料合計 (税込) 円
出展物品 (予定)	展示品		
	重量	kg	
社名板の表示社名	※記載いただいた内容で社名板を作成いたしますので、正確にご記入ください		
備考			

(注) 電源は 1 小間あたり 500W までの使用となります

申込先	株式会社コームラ 「第19回日本透析クリアランスギャップ研究会 学術集会」係行	E-mail: jcg19@kohmura.co.jp
-----	---	-----------------------------

申込日 年 月 日

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 寄付金申込書（学術集会へご寄付下さる方）

第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の趣旨に賛同し、以下の金額を寄付金として申し込みいたします。

金

円也

（フリガナ） 貴社名			
	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください		
部課名			
（フリガナ） ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒 ※抄録集の送付先として使用いたしますので、正確にご記入ください	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
請求書発行	要	・	不要 （いずれかに○をお付けください。）
備考			