
日本心臓血管麻酔学会第 16 回学術大会
機器展示会出展募集のご案内

日本心臓血管麻酔学会第 16 回学術大会

会 長 岩 崎 寛

(旭川医科大学 麻酔・蘇生学講座 教授)

ご挨拶

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、日本心臓血管麻酔学会第16回学術大会を平成23年度10月8(土)、9日(日)に旭川市旭川グランドホテルを会場に開催させていただくこととなりました。現在、事務局一同鋭意準備を進めております。

本学会は毎年約1,000名の心臓血管麻酔に従事している臨床麻酔科医が参加して、心臓・大血管手術に於ける臨床麻酔に関する諸問題を議論し、知識、技術の向上を図り、患者さんの安全、安心に寄与することを目的としております。メインテーマは『心臓血管麻酔を楽しむ』とさせて頂きました。臨床麻酔における心臓血管麻酔の分野は知識と知恵と、そして技術を迅速な判断の基に要求されることが多く、緊張感の中での遂行が要求されます。近年では各種のステント手術などの手術手技の変化に加えて、経食道心エコーによる手術中診断の日常化など急速に麻酔管理も変化してきている状況です。我々麻酔科医はこの状況に正面から向き合い、我々自身の知識と技術を高める過程を通して心臓血管麻酔を楽しんでいくことが重要です。

今回は、特に、実際の臨床にて活躍している若手心臓血管麻酔科医による教育セミナーや、心臓血管麻酔認定医を目指す麻酔科医のためのセミナーなどを企画し、学術大会に参加することによりステップアップ可能な時間となるようにしていきたいと考えております。また、北海道の地での開催ですので地方色豊かな懇談の良き機会となるように企画して参りたいと考えておりますので、この趣旨をご理解頂きご協力をお願い申し上げます。

敬具

平成23年3月吉日

日本心臓血管麻酔学会第16回学術大会

会長 岩崎 寛

旭川医科大学 麻酔・蘇生学講座



【開催概要】

- 学会の名称 : 日本心臓血管麻酔学会第16回学術大会
- 会 長 : 岩崎 寛 (旭川医科大学 麻酔・蘇生学講座 教授)
- 開催日時 : 2011年10月8日(土)～9日(日)
- 開催場所 : 旭川グランドホテル
〒070-0036 北海道旭川市6条通9丁目
TEL : 0166-24-2111 (代表)
- 参加者数 : 約1,000名(予定)
- 主催事務局 : 旭川医科大学 麻酔・蘇生学講座
〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東2条1丁目1-1
TEL : 0166-68-2583 FAX : 0166-68-2589
- 運営事務局 : 日本心臓血管麻酔学会第16回学術大会運営事務局
〒060-0005 北海道札幌市中央区北5条西5丁目2-12 住友生命札幌ビル
株式会社コングレ北海道支社内 (担当: 中島/小野寺)
TEL : 011-233-0005 FAX : 011-233-0035
E-mail : jscval6@congre.co.jp

【機器展示会募集要項】

- 展示期間 : 2011年10月8日(土)～9日(日)
- 展示場所 : 旭川グランドホテル
〒070-0036 北海道旭川市6条通9丁目
TEL : 0166-24-2111 (代表)
- 小間仕様 : 「基本小間仕様」参照
小間の割当てなどは申込締切後、出展物の種類、形状、小間数を考慮して事務局にて決定致しますのでご一任願います。出展社説明会は実施いたしません。
- 出展料金 : 1小間 ¥250,000 (基礎小間の施工費用を含む / 税別)
- 出展物の管理 : 出展物の盗難、損傷等による損害に対する補償などの責任は、一切負いかねますのでご了承ください。出展物は出展社の責任において管理願います。
- 申込方法 : 「出展申込書」をご記入の上、FAXもしくは、E-mailに添付にてお送りください。

申込締切：2011年7月29日(金)

※ 振込み手数料は、申込者ご負担とさせていただきます。

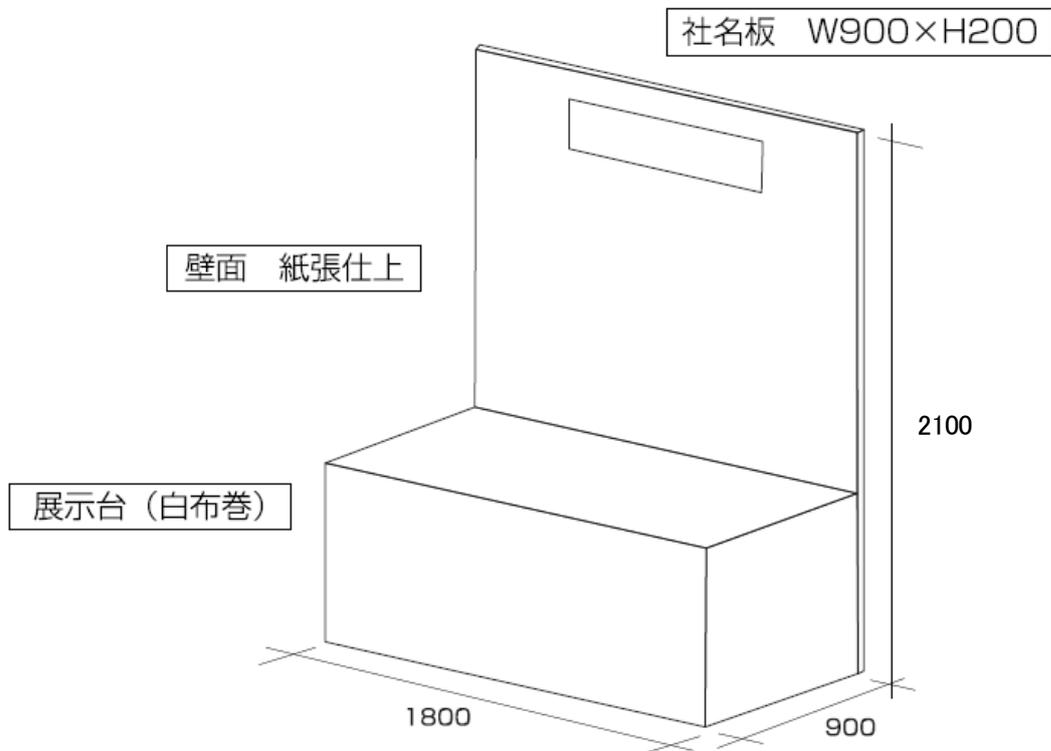
※ 掲載申込書受領後、請求書を発行いたします。

取 消： 出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。従って、出展料金の返却もいたしかねますので、ご了承ください。

※ その他詳細につきましては、申込締切後にご案内いたします。

基本小間仕様【予定】

小間形態



①小間の大きさ : W1,800mm×D900mm×H2,100mm

②小間の基本装備 : 出展料金には、以下の基本装備を含みます。

- ・パネル (後壁)
- ・展示台 (白布巻き W1,800mm×D900mm×H700mm)
- ・社名板 (W900mm×H200mm)

③出展料に含まれないもの :

- ・特別装飾
※社名板の指定仕様以外を希望される場合も特別装飾とみなします。
- ・電源工事
※必要電力に応じて工事いたします。
基本工事 100V-500W (コンセント1個付き) 8,000円から以後 500W 単位の増設で 5,000円加算となります。
- ・追加照明器具の設置 他

④搬入・搬出予定 : 搬入 10月7日(金)

搬出 10月9日(日)

※時間につきましては別途ご案内いたします。

以上

締切日:2011年7月29日(金)

送付先 FAX : 011-233-0035

E-mail : jscva16@congre.co.jp

日本口腔心臓血管麻酔学会第16回学術大会運営事務局行

日本心臓血管麻酔学会第16回学術大会

機器展示会 出展申込書

■別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

◆申込者

2011年 月 日

企業名	フリガナ		
		
担当者所属 部署名			
ご担当者名			
住 所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

◆申込小間数

申込小間数 _____ 小間 × 250,000 円 = 出展料 _____ 円(税別)

◆仕様の希望 (4小間以上のお申込みの場合は、ご希望の仕様にチェック願います。)

単列 複列 対面 その他 ()

※ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。なお、8小間以上は島小間とします。

◆仮設電源 (有料)

100V()W

200V()W ※200Vご希望の場合、費用は別途ご連絡させていただきます。

◆出展内容物 (商品名等)

--

(重量物の有・無) 有 無