
日本心臓血管麻酔学会第 16 回学術大会 プログラム・抄録集広告掲載のご案内

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

【プログラム・抄録集広告募集要項】

発行部数 : 1,500部
媒体作成費 : 300万円
掲載料金 : 表4 (モノクロ) ￥200,000 (税別)
表3 (モノクロ) ￥150,000 (税別)
表2 (モノクロ) ￥180,000 (税別)
後付1頁 (モノクロ) ￥130,000 (税別)
後付1/2頁 (モノクロ) ￥80,000 (税別)

※ 表4、表3、表2へのお申込み多数の場合は、事務局にて調整させていただきます。

総依頼社数 : 20社
広告規格 : A4版
広告原稿 : CD-ROM(データ形式の詳細は次頁末尾に記載。必ずご確認ください。)
または、紙焼・フィルム・鮮明なモノクロの清刷等をご提供ください。
申込締切日 : 2011年7月15日(金)
(プログラム・抄録集広告掲載申込書ご記入の上、FAXもしくはE-mailに添付にてお申込み下さい)

広告原稿締切日 : 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。

【申込み・問合せ・広告原稿送付先】

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：jscva16@congre.co.jp

《広告原稿媒体がデータの場合》

ご使用のOSとアプリケーションを必ず明記してください。

●ご使用のOS（バージョンも明記）

- ・ Mac OSX , OS9
- ・ Win XP , その他

●ご使用のアプリケーション

※対応可能なアプリケーション

- ・ Illustrator 8.0 , 9.0 , 10.0 , CS
- ・ Photoshop 5.5 , 6.0 , 7.0 (TIFF・EPS)
- ・ PageMaker 6.0 , 6.5 , 7.0
- ・ Quark 3.3 , 4.4
- ・ InDesign 2.0 , CS
(Win : Word , PowerPoint も対応可)
- ・ PDF

お願い

1. 必ず出力紙を添付してください。
2. データは、モノクロまたはグレースケールで作成してください。
※Illustratorの場合は、アウトラインデータもご用意ください。
3. 広告原稿は、会期終了後ご返却いたします。

締切日:2011 年 7 月 29 日(金)

送付先 FAX : 011-233-0035

E-mail : jscval6@congre.co.jp

日本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 プログラム・抄録集広告掲載申込書

◆別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

1. 申込者

2011 年 月 日

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

2. 申込内容

掲載場所	掲載料(税別)	チェック欄
表 4 ・ モノクロ	200,000 円	☐ 申込する
表 3 ・ モノクロ	150,000 円	☐ 申込する
表 2 ・ モノクロ	180,000 円	☐ 申込する
後付 1 頁 ・ モノクロ	130,000 円	☐ 申込する
後付 1/2 頁 ・モノクロ	80,000 円	☐ 申込する

◆広告原稿送付予定日 2011 年 月 日ころ

◆広告原稿媒体 ☐ フィルム ☐ 紙焼き
☐ データ ☐ その他()

※広告原稿媒体がデータの場合は必ずご記入ください。

【データ制作時の使用 OS】

☐ Mac (☐ OSX , ☐ OS9) ☐ Windows (☐ XP , その他 _____)

【データ製作の使用アプリケーション】

- ☐ Illustrator 8.0 , 9.0 , 10.0 , CS
- ☐ Photoshop 5.5 , 6.0 , 7.0 (TIFF・EPS)
- ☐ PageMaker 6.0 , 6.5 , 7.0
- ☐ Quark 3.3 , 4.4
- ☐ InDesign 2.0 , CS
- ☐ Word
- ☐ PowerPoint
- ☐ PDF