

# 第11回日本クリニカルパス学会学術集会

## ランチョンセミナー趣意書

2010年4月

会長 河村 進

(国立病院機構四国がんセンター 外来部長)

平成 22 年 4 月 吉日

各 位

第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会  
会 長 河村 進  
(国立病院機構四国がんセンター 外来部長)



第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会  
ランチョンセミナー共催のお願い

謹啓

時下、益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。

さて、第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会を、平成 22 年（2010 年）12 月 3 日（金）～12 月 4 日（土）に松山市にて開催する運びとなりました。

つきましては本学会を開催するにあたり、日本クリニカルパス学会会員の啓発と情報の交換を目的として、会期中にランチョンセミナーを関係企業各位のご協力を賜り開催いたしたく存じます。

どうぞ本趣旨をご理解いただき貴社の是非のご参加を賜りたく、格段のご配慮何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

# 第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会

## ランチョンセミナー開催概要

1. 会議名称

第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会

2. 会 長

河村 進 (国立病院機構四国がんセンター 外来部長)

3. 会 期

平成 22 年 (2010 年) 12 月 3 日 (金) ~ 4 日 (土) 2 日間

4. 会 場

ひめぎんホール 〒790-0843 松山市道後町 2 丁目 5 番 1 号

5. 予定参加者数

約 3, 0 0 0 名

6. スポンサーードセミナー開催日

12 月 3 日 (金)・4 日 (土)

7. セミナー開催会場

(1) ひめぎんホール (松山市道後町 2 丁目 5 番 1 号 TEL:089-923-5111)

- ・第 A 会場 1F メインホール (シアター 1450 席)
- ・第 B 会場 1F サブホール (シアター 624 席)
- ・第 C 会場 2F 真珠の間 A (シアター 366 席)
- ・第 D 会場 2F 真珠の間 B (シアター 300 席)

8. 共催について

協賛企業と第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会との共催とさせていただきます。

9. 費用負担

共催費は下記の通りです。共催費には、会場費・控室・会場で使用している機材一式の時間使用料 (1 時間) が含まれております。

なお、セミナーでのお弁当代、司会・講師の謝礼金、宿泊費、交通費、控室飲食費、運営要員、看板、チラシ、講演資料等の印刷費、学会使用外機材については、共催社の負担となりますので予めご了承下さい。

(1) 共催費

会場	第A会場 1F メインホール	第B会場 1F サブホール	第C会場 2F 真珠の間A	第D会場 2F 真珠の間B
収容人数	1450 席	624 席	366 席	300 席

【学会 1 日目 / 12 月 3 日 (金)】

共催費	630,000 円 (税込み)	630,000 円 (税込み)	525,000 円 (税込み)	525,000 円 (税込み)
予定 弁当数	600 個	500 個	300 個	300 個

【学会 2 日目 / 12 月 4 日 (土)】

共催費	630,000 円 (税込み)	630,000 円 (税込み)	525,000 円 (税込み)	525,000 円 (税込み)
予定 弁当数	500 個	500 個	300 個	300 個

(2) お弁当代

事務局一任にてお願い致します。

(3) その他

当日弁当、設営機器は当事務局で準備します。その他セミナーで利用する機材、その他につきましては、当事務局が指定いたします業者の利用をお願いいたします。

10. 座長・演者の選定について

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人選を調整させていただく場合がありますので、事前に事務局にお知らせ下さい。

11. お申し込み

別紙申込書に必要事項をご記入の上、下記学会事務局まで FAX にてお申し込み下さい。

なお、希望セミナーは必ず第三希望までご記入下さい。複数のお申し込みがある場合は事務局一任とさせていただきます。

12. 申込締切日

平成 21 年 6 月 30 日 (水)

13. 共催費振込先

お申込み後、請求書をご送付いたします。

請求書に記載されております口座へお振込みください。

14. 学会事務局

〒791-0280 松山市南梅本町甲 1 6 0

独立行政法人国立病院機構 四国がんセンター

TEL : 089-999-1111 FAX : 089-999-1100

15. 問い合わせ先

〒700-0945 岡山市南区新保 678-8-2

(株)コンベンションウイング 担当：木山

TEL : 086-805-2233 FAX : 086-805-2232

E-mail: cp2010@wjcs.jp

FAX : 086-805-2232 (学会運営事務局)

## 第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会

### ランチョンセミナー申込書

年 月 日

第 11 回日本クリニカルパス学会学術集会 会 長 河村 進 殿

	期日	希望会場
(例)	(12月3日)	(第B会場)
第一希望	12月 日	第 会場
第二希望	12月 日	第 会場
第三希望	12月 日	第 会場

会 社 名 : \_\_\_\_\_

連絡先住所 : 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

ご担当者名 : \_\_\_\_\_

演 題 名 : \_\_\_\_\_

司 会 : \_\_\_\_\_

演 者 : \_\_\_\_\_

その他ご希望等 :

【問い合わせ先】 〒700-0945 岡山市南区新保 678-8-2

(株)コンベンションウイング 担当 : 木山

TEL : 086-805-2233 FAX : 086-805-2232

E-mail: cp2010@wjcs.jp