

【募集要項】

共催セミナー（オンライン）

企業展示（オンライン）

広告掲載（プログラム抄録集）

【共催セミナー（教育研修講演）募集要項】

1. 開催形式：第 140 回北海道整形災害外科学会との共催となります。
2. 名称：共催 第 140 回北海道整形災害外科学会 教育研修講演
〇〇〇〇株式会社
3. 参加者数：約 400 名（オンライン参加）
4. 開催日時：令和 3 年 6 月 5 日（土）～6 日（日） ※時間未定
5. 会場：WEB によるライブ配信（オンデマンド配信は行いません）
6. 講演情報（教育研修講演）
 - 1) 股関節治療に対する最新の考え方 ー運動療法・関節鏡手術・人工関節ー
神奈川リハビリテーション病院 院長 杉山 肇 先生
 - 2) 膝周囲骨切り術
医療法人社団新東京石心会 さいわい鶴見病院 関節外科センター
センター長 竹内 良平 先生

7. 募集枠数

開催日	開催時間	募集枠数	セミナー名
6月5日（土）	未定（60分程度）	2	共催セミナー

8. 共催費 1 枠 550,000 円（税込）
9. 開催について
オンライン会議システム（Zoom）を使用し、配信を実施します。配信会場につきましては、旭川医科大学内指定会場（会議室）および設備を使用して頂く事も検討しておりますが、基本的に演者・座長の先生ともにオンラインでのご参加となります。
その場合、各社様に会場・PC などの機材をご用意頂く場合もございます。学会は通信状況に関する責任は負いかねますので予めご了承ください。予め事前収録された動画の配信、貴社にて手配された収録者を通しての配信、貴社手配の外部会場を使用するの配信をご希望の際には、別途ご相談ください。
10. プログラム順番の決定について
プログラム順につきましては、内容やお申込み順などを考慮の上、事務局にて最終決定いたします。
11. 共催費内訳（共催費に含まれるもの）
 - ・講演配信権（会期中）
 - ・ライブ視聴システム・視聴ページ構築費
 - ・配信用オンライン会議システムにかかる費用・人件費
 - ・データ登録を含む WEB 開催にかかわる経費及びその準備運営に関わる人件費
 - ・各種サーバー利用料、ネットワーク維持費用
 - ・セミナー視聴者数報告（会期終了後にセミナー視聴者数を報告いたします）

12. 共催費に含まれないもの
 - ・講師・座長の交通費（渡航費用含む）、謝金、宿泊費等
 - ・座長および演者の進行・発表に関わる現地でのフォロー、発表用PC・インターネット環境等の設備費、事前収録会場の会場費等
 - ・配信に必要な機材やインターネット環境、および周辺機器
 - ・学術プログラム聴講をご希望の場合の事前参加登録費
 - ・その他基本設定外でのご要望（別途お見積り）
13. セミナー枠について
 - ・会場と開催時間の最終決定につきましては、主催事務局に御一任願います。
 - ・申込者が主催者の許可無くセミナー枠の全部または一部を第三者に譲渡・貸与もしくは申込者同士において交換することはできません。
14. 座長・演者について
 - 座長・演者の待遇・調整（講演依頼・旅費・謝金・宿泊等）については、貴社にて御手配・ご負担ください。
15. お申し込み方法・申し込み期限
 - 巻末「共催セミナー申込書」（別添）に必要事項を記入の上、FAX または E-mail 添付にて運営準備室までお申し込みください。
 - 申込締め切り：令和3年3月31日（水）必着
 - 申込メールアドレス：hokusei140@ch2.co.jp
16. 当日運営（配信）の詳細
 - 当日の運営、オンライン配信に関する注意事項・諸連絡等の詳細につきましては、令和3年4月上旬頃に運営準備室から「共催セミナー開催要項」をお送りいたしますので、ご確認をお願いいたします。
17. 共催費のお支払い
 - 共催費は、運営準備室より請求書をお送りいたしますので、令和3年4月30日（金）までに指定の銀行口座にお振込みください。口座名、口座番号は請求書に記載いたします。
 - また共催費に含まれないもの（別途見積）につきましては、会期終了後に運営準備室より御請求いたします。
18. 免責事項
 - 自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の要請・指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。
19. 共催セミナーにおけるガイドライン遵守について
 - 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、共催セミナーに係る費用を共催企業のウェブサイト上で公開することに同意します。

その他の注意事項

開催形式に何らかの変更が生じた場合は、決定後速やかに運営準備室よりお知らせいたします。

【企業展示（オンライン展示）募集要項】

1. 展 示 会 名 称： 第 140 回北海道整形災害外科学会 企業展示会（オンライン）
2. 展 示 会 会 期： 令和 3 年 6 月 5 日（土）～6 日（日）※予定
（オンライン展示となりますので、準備が整い次第ホームページにて公開いたします）
3. オンライン展示：今回は実際に会場にブースを設置するのではなく、学会 HP にオンライン展示のページを設け、貴社商品やサービス等の PR にお使いいただきます。同ページには、貴社ロゴマーク（バナー）の掲載や貴社サイトへのリンク、貴社及び貴社商品の紹介・PR 文の掲載、PR 動画の公開などが可能となります。
4. 出 展 料：1 社あたり 100,000 円（税込）
5. 申 込 方 法：出展申込書に必要事項をご記入の上、FAX または E-mail 添付にてお申し込みください。
6. 申 込 締 め 切 り：令和 3 年 5 月 7 日（金）必着
7. お 支 払 い 方 法：申込書到着後、運営準備室より請求書を送付いたします。恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担ください。

振込先：【銀行名】北洋銀行 【支店名】旭川中央支店
【口座番号】普通 0812010
【口座名義】北海道整形災害外科学会 代表 伊藤 浩
ホッカイド・セイゲイカイ・ゲカクカイ・ダイエイ・イトヒロシ

8. お 支 払 い 期 限：令和 3 年 5 月 28 日（金）
9. 出 展 の 取 消：申込後の出展取消は原則できません。またお支払い済みの出展料の返金もできませんので、予めご了承ください。

10. 募 集 内 容 詳 細：

1) 貴社ロゴマークの送付（オンライン展示ページに掲載・貴社 HP へのリンクとします）

- ・ ファイル形式・・・JPEG、PNG 等の画像ファイル形式とします。
- ・ ファイル容量・・・20MB 程度（大きい場合は圧縮してください）
- ・ ロゴのサイズ・・・W720pixel H350pixel 以上

2) 貴社商品・サービスのパンフレット（最大 2 種類まで掲載）

- ・ ファイル形式・・・PDF のみ
- ・ ファイル容量・・・20MB 程度

3) 貴社 PR・貴社商品 PR 動画

- ・ 使用する動画プラットフォーム・・・YouTube にチャンネルを開設して公開します。
（オンライン展示のページにリンク・サムネイルを表示）
- ・ 動画ファイル形式・・・MP4（解像度 1080p まで）
- ・ 動画ファイル容量・・・400MB 程度まで
- ・ 動画の長さ・・・5 分～6 分程度（音声再生も可能です）

- 4) 貴社紹介文（巻末の参考様式を見て原稿を作成してください）
 - ・ 文字数・・・100文字以内
 - ・ ファイル形式・・・WORD ファイル

- 5) 貴社商品・サービス PR 文（巻末の参考様式を見て原稿を作成してください）
 - ・ 文字数・・・200文字以内
 - ・ ファイル形式・・・WORD ファイル

- 6) 展示内容についてのお問い合わせ先
オンライン展示の内容についての問い合わせにお答えいただける連絡先を記載してください。
（部署名、所在地、問い合わせ可能時間、電話番号、E-mail アドレスなど）

- 7) 締切り
上記ファイル、原稿等を5月14日（金）までに、運営準備室宛にお送りください。
ファイルサイズが大きい場合は、ギガファイル便等のサービスをご利用ください。

送付先アドレス hokusei140@ch2.co.jp

【広告募集要項】

1. 誌 名：第140回北海道整形災害外科学会 プログラム・抄録集
2. 規 格：B5判、モノクロ*天地 257mm 左右 182mm
3. 発行部数：1,000部（予定）
4. 媒体制作費：670,000円（税込）※予定額
5. 広告料総額：550,000円（税込）

6. 広告掲載料金

広告掲載枠	広告料金（税込）	仕様	募集枠数（予定）
後付1ページ	33,000	モノクロ	10枠
後付1/2ページ	22,000	モノクロ	10枠

7. 版下サイズ：B5サイズまたはB5の2分の1（半ページ）のものをお送りください。
運営準備室でもサイズ変換は可能ですが、縦横の変換はできませんのでご注意ください。
8. 入稿について：原則データはメール添付にてお送りください。可能であれば仕上がりPDF等もお送りください。CD-R、フィルム、紙焼き（清刷り）等でお送りの場合は、予め運営準備室までご連絡ください。
9. 申込締切日：令和3年3月26日（金）必着。
（巻末の申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはメール添付にてお申し込みください）
10. 版下入稿〆切：令和3年4月2日（金）
11. お支払い方法：お申し込み受領後、運営準備室より請求書をお送りいたしますので、下記口座にお振込ください。恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担願います。

振込先：【銀行名】北洋銀行 【支店名】旭川中央支店
【口座番号】普通 0812010
【口座名義】北海道整形災害外科学会 代表 伊藤 浩
ホッカイドウケイシャイカクゲカクカイダイゴウ イトリシ
12. その他：広告の誌面掲載割り付けにつきましては、事務局に御一任ください。
運営準備室では版下制作は行いません。（版下が無い場合はご相談ください）
13. 版下データについて
 - 使用可能OS・・・Mac OS9以降、Windows 7.8.10以降
 - 対応可能アプリ・・・illustrator8.0以降、Photoshop5.5以降、Indesign2.0、CS PageMaker6.0以降、Quark3.3以降、PDF
14. 版下送付先アドレス **hokusei140@ch2.co.jp**

15. 広告協賛における透明性ガイドラインの遵守について

本学会は、日本製薬工業協会が示す「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「加盟企業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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「協賛種別」の通りに、加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意します。