
日本抗加齡協会第6回学術フォーラム

広告掲載募集要項

1. 開催概要

- 学会名称：日本抗加齢協会第6回学術フォーラム
- 主催：特定非営利活動法人 日本抗加齢協会
- 会長：山田 秀和（近畿大学アンチエイジングセンター）
- 開催期間：2022年12月2日（金）～3日（土）
- 開催場所：梅田スカイビル タワーウエスト36F スペース36
〒531-6023 大阪市北区大淀中1-1-88 TEL：06-6440-3901
<http://www.skybldg.co.jp/convention/index.html>
- テーマ：次なる機能性表示へ
- 参加予定：200名

2. 企業プレゼンテーション概要

- 開催形式：PCプレゼンテーションによる、貴社商品の説明会
※大会プログラムとして開催いたします。
- 閲覧対象：学会参加者及び関係者
- 募集枠：3社（1枠3社、合計30分1枠）
10分間/1社のプレゼンテーション（質疑応答を含む）
なお、発表順などに関しては会長に一任していただきます。
- 協賛金：110,000円/1枠

※発表方法については、Live形式でも録画データの使用でも対応可能。

3. PDF版抄録集中1ページ広告概要

- 媒体名称：プログラム抄録集
- 発行形式：モノクロA4サイズPDF版
- 配布対象：会員、学会参加者及び関係者
- 募集枠数：中1ページ 55,000円：モノクロ 2社
- 作成費：455,000円（税込500,500円）
- 発行予定：2022年11月21日（月）※開催の2週間前程度

<注意事項>

- 印刷に使用する原稿は、サイズをA4版とし、清刷フィルムもしくは原稿データでご提出ください。
 - ※PDFデータで提出する場合、PDFの解像度により他社より荒くなる可能性がございます。できる限り、元データ（イラストレータ等）でのご提出にご協力ください。
 - ※校正確認用として、出力用紙またはPDFファイルも併せてお送りください。
 - ※期日までにご提出が間に合わない場合、掲載できない可能性がございますので、予めご了承ください。また、その場合、ご返金はいたしかねます。
- 配送に際しては十分な保護処置をとられ宅配または郵便でご送付ください。
- お送りいただいた原稿データ（原本）は完成品とともにご返却いたします。

4. 幕間広告概要

- 広告形態：会期中に会場内スクリーンにて貴社広告を投影いたします。
セッションの幕間に学会現地およびLive配信の参加者が次のセッションを待つ間、貴社の広告が投影されます。
- 閲覧対象：学会参加者及び関係者
- 原稿サイズ：会場内スクリーン（16：9）にて投影可能なサイズ
Microsoft PowerPoint ファイル スライド1枚
ファイルサイズ10MB以内、
休憩時間ごとに5秒間の投影を繰り返し行います
- 投影料：33,000円/2枠
- 募集枠：10枠

5. 注意事項

- 期日までにご提出が間に合わない場合、掲載できない可能性がございますので、予めご了承ください。また、その場合、ご返金はいたしかねます。
- 申込書の住所欄には、実務ご担当者のご住所をご記入ください。
- ご記入頂きました個人情報の内容につきましては、大会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

6. 今後のスケジュール

2022年	■企業プレゼンテーション申込書締切	10月 3日(月)
	■幕間広告申込書締切	11月14日(月)
	■データの送付締切	同上

7. 申込方法

- 申込書に必要事項をご記入の上、上記締切までに下記へE-mailまたは FAXでお申し込みください。
申込書受領後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。
請求書に記載の支払期日までに広告掲載料を所定の口座（趣意書に記載）にお振込みください。

【第6回学術フォーラム運営事務局】

〒591-8025 大阪府堺市北区長曾根町3シュライククリエイティブセンター201
株式会社プラスエス・アカデミー内 脳心血管抗加齢研究会事務局
Tel : 072-275-5723 Fax : 072-275-5724 (09 : 30~17 : 30、土日祝休業)
E-mail : ccvaa@plus-s-ac.com

申込期限 : 2022年10月3日(月)

申込日 年 月 日

日本抗加齢協会第6回学術フォーラム 企業プレゼンテーション広告掲載申込書

社名				
郵便番号	〒 -			
住所				
責任者	役職		氏名	
担当者	氏名			
	部署			
	TEL			
	FAX			
	Email			

1. 広告掲載を 申し込む ・ 申し込まない (いずれかを○で囲んでください)
2. 申込内容※該当する項目欄に 印をご記入ください
(複数枠をご希望の場合は、その他の欄にご記載ください)

企業プレゼンテーション 110,000円

3. 振込予定日 20 年 月 日 ()

振込予定日が未定の場合、後日お送りします請求書に記載の支払期日までにお振込みください。
予定日にかかわらず、支払期日までにはご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

4. 製品名 (確定している場合はご記載ください)

--

5. その他 (連絡事項)

--

申込期限 : 2022年10月3日(月)

申込日 年 月 日

日本抗加齢協会第6回学術フォーラム PDF版抄録集中1ページ広告掲載申込書

社名				
郵便番号	〒 -			
住所				
責任者	役職		氏名	
担当者	氏名			
	部署			
	TEL			
	FAX			
	Email			

1. 広告掲載を 申し込む ・ 申し込まない (いずれかを○で囲んでください)

2. 申込内容※該当する項目欄に 印をご記入ください (複数記入可)

中1ページ 33,000円

3. 広告版下提出方法

清刷フィルム

原稿データ (データ形式 :)

4. 振込予定日 20 年 月 日 ()

振込予定日が未定の場合、後日お送りします請求書に記載の支払期日までにお振込みください。
予定日にかかわらず、支払期日までにはご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

5. 製品名 (確定している場合はご記載ください)

--

6. その他 (連絡事項)

--

申込期限 : 2022年11月14日(月)

申込日 年 月 日

日本抗加齢協会第6回学術フォーラム 幕間広告掲載申込書

社名				
郵便番号	〒 -			
住所				
責任者	役職		氏名	
担当者	氏名			
	部署			
	TEL			
	FAX			
	Email			

1. 広告掲載を 申し込む ・ 申し込まない (いずれかを○で囲んでください)
2. 申込内容※該当する項目欄に 印をご記入ください (複数記入可)

幕間広告 33,000円

3. 振込予定日 20 年 月 日 ()

振込予定日が未定の場合、後日お送りします請求書に記載の支払期日までにお振込みください。
予定日にかかわらず、支払期日までにはご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

4. 製品名 (確定している場合はご記載ください)

--

5. その他 (連絡事項)

--