

---

---

# 日本抗加齡協会第7回学術フォーラム

---

---

## 共催セミナー募集要項

## 1. 開催概要

- 学会名称：日本抗加齢協会第7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：堀江 重郎（順天堂大学大学院医学研究科泌尿器科学 教授）
- 事務局長：井手 久満（順天堂大学大学院医学研究科泌尿器外科  
デジタルセラピューティクス特任教授）
- 開催期間：2023年12月15日（金）・16日（土）
- 開催形式：現地開催  
室町三井ホール & カンファレンス  
〒103-0022  
東京都中央区日本橋室町三丁目2番1号 コレド室町テラス3階  
TEL：03-3548-8933  
<https://www.mitsui-hall-conference.jp/place/muromachi-mitsui/>
- テーマ：選食の時代
- 参加予定：200名

## 2. 共催セミナー概要

- 募集種別：ランチオンセミナーA
- 募集日程：2023年12月15日（金）・16日（土）どちらか
- 募集枠数：1枠
- 会場規模：200席（予定）
- 共催金：下表参照

セミナー名	時間（予定）	席数	企画	共催金
ランチオンセミナー	45分	200席	1	1,320,000 円

- 
- ※1. 共催金に含まれるもの（基本仕様）  
会場費（控室含みません）、音響・照明設備使用料、発表用機材・備品使用料（スクリーン、液晶プロジェクター、PC接続用機材、レーザーポインター等）
- ※2. 共催金に含まれないもの  
座長および演者にかかる諸経費、ビデオ・通訳機器等オプション機材費、運営要員人件費、飲食費、看板、チラシ・ポスター等の制作物、控室使用料、持込み機材費等  
（なお、上記の追加準備に関しては、運営事務局でも有償にて手配が可能です。  
当日ご手配の詳細に関しては、開催要項にてご確認ください。  
運営事務局での手配は、所定の手配手数料15%がかかることをご了承ください。）
- ※3. 参加者用食事等は原則、会場定員を上限として別途ご負担ください。  
（共催金には、弁当代・懇親会費は含まれておりませんのでご了承ください。）

### 3. 注意事項

- 講演数に限りがありますので、日程についてご希望に添えない場合がございます。
- テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。
- ランチョンセミナーは整理券を発行する予定です。整理券の発券は、受付開始時からランチョンセミナー開始30分前を予定しています。  
※整理券は学会にてご用意いたしますが、配布人員については共催社にてお手配いただく可能性がございます。  
※整理券は、セミナー開始5分後に無効となります。
- 案内チラシなどの作成については各社裁量でお願いいたします。  
ロゴマークなどを掲載を希望される場合は、運営事務局へご連絡ください。  
また、原稿確認を行いますので、必ず主催者の了承を得てから、印刷するようにしてください。
- 学会及び各企業の共催とします。
  - ・掲載表記は以下の通りとします。  
共催： 日本抗加齢協会第7回学術フォーラム / ○○○○株式会社
  - ・複数社にてご共催の場合の掲載表記は、以下の通りとします。  
共催： 日本抗加齢協会第7回学術フォーラム / ○○○○株式会社  
/ □□□□株式会社
- 飲食関係の手配につきましては、運営事務局がお伺いの上、手配いたします。
- 看板デザインにつきましては学会統一デザインとさせていただきます。
- 共催の取り消し
  - ・申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で共催の取消しを希望される場合は文章にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。
  - ・共催を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。  
【クラス・日程確定まで 共催金の50%】  
【クラス・日程確定以降 共催金全額】
- 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。

## 4. 透明性ガイドライン

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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

## 5. 今後のスケジュール

2023年	■ 共催セミナー申込書締切	7月31日（月）
	■ 日時・会場の調整および決定	8月中旬
	■ 座長および演者・演題調整	8月下旬
	■ プログラム最終決定	9月下旬
	■ 共催セミナー開催要項送付	11月中旬
	（オプション器材・通訳者・飲食等申込書、開催1ヶ月前）	

## 6. 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。
- 日程の割当て等の詳細が決定次第、改めてご案内いたします。
- クラス確定後、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共催費を所定の口座（趣意書に記載）にお振込みください。

### 【第7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

## 7. 会場のご案内



JR「新日本橋駅」、東京メトロ銀座線 / 半蔵門線「三越前駅」直結

JR「東京駅」「神田駅」から徒歩圏内

申込期限 : 2023年7月31日 (月)

申込日 年 月 日

日本抗加齢協会第7回学術フォーラム 共催セミナー申込書

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. 共催セミナーを 申し込む ・ 申し込まない (いずれかを○で囲んでください。)  
2. 希望日

希望	セミナー名	開催日	金額
第1希望		月 日 ( )	円
第2希望		月 日 ( )	円

他社の共催 : 有 ・ 無  
※社名を掲載順で下記にご記載ください。

セミナー名	共催金
ランチョンセミナー	1,320,000 円

3. 演題および座長・演者 (案)

演 題 : (テーマ)			
座 長 :	先生	(ご所属 )	
演 者 :	先生	(ご所属 )	

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. その他 (連絡事項、請求書の宛名が上記と異なる場合、運営会社など)

--