

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

開催趣意書・募集要項

寄附（助成）金・企業展示・広告掲載・ランチョンセミナー等

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

会長 武藤 理恵

（東北大学病院 薬剤部）

ご 挨拶

謹啓 貴社におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、2023年6月24日（土）に、仙台市の東北大学星陵オーデトリウムおよび良陵会館において、第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会を開催させていただくことになりました。杜の都の木々の緑がますます色濃く美しいこの季節にご参加の皆様を仙台にお迎えするため、実行委員一同鋭意準備を進めているところです。

本会の母体である日本褥瘡学会は、「褥瘡や創傷管理に関する教育、研究、専門知識の増進普及を図り、褥瘡の管理（予防、治療およびケア）の充実を通じて、医療、介護ならびに福祉の向上に貢献すること」を目的として、1998年に発足いたしました。褥瘡や創傷の医療に携わる医療関係者、すなわち医師、看護師、薬剤師、栄養士、理学療法士・作業療法士などが参集し、各々の専門性を発揮しながら、チーム医療によって褥瘡予防・治療に取り組んでおります。本会「日本褥瘡学会東北地方会」は2004年に設立され、現在に至るまで東北地方における褥瘡や創傷管理に関する医療の向上と充実に貢献するため継続した活動を行っております。

褥瘡の発生や悪化の背景には様々な因子が複合的に関与しているため、多職種がそれぞれの専門性を生かしたチームとして対策に取り組むことが重要になります。2014年より、入院基本料において褥瘡対策が必須要件とされています。2022年の診療報酬改訂ではここからさらに一步踏み込み、薬剤師または管理栄養士が他職種と連携し、入院患者の薬学的管理や栄養管理の実施に関わる必要性が明記されました。チーム医療、特に薬剤師や薬学的視点からの取り組みが強く求められるとともに、それぞれの職種の役割や強みの相互理解を深め、協働していくことが重要となります。東北地方会学術集会では初めてのコメディカル、薬剤師の大会長として、本学術集会を多職種連携の発展に繋げる場にしたいと考えております。

第18回学術集会は、新型コロナウイルス感染症の流行拡大の影響を鑑み、現地およびオンラインでのハイブリッド開催となりました。第19回も同様にハイブリッド開催を予定しておりますが、COVID-19感染症の流行状況によってはオンラインのみの開催に切り換えることも視野に入れながら準備を進めております。

本学術集会の開催にあたり、参加者を330名程と見込んでおります。本来、会議の諸費用は参加費を持って賄うべきであります。しかしながら、質素儉約を旨として運営を行いましても、昨今の諸費用高騰のために参加費のみでの運営は甚だ困難と言わざるを得ません。

つきましては、本学術集会でのランチョンセミナー、展示、講演要旨集掲載広告並びに寄附金等を募集いたします。諸経費ご多難の折、誠に恐縮ではございますが、本会の趣旨をご理解いただき、是非ともご賛同を賜りたく存じます。本来ならば参上し、拝眉の上お願いすべきところですが、本書面を借りてご高配とご援助の程、衷心よりお願い申し上げます。

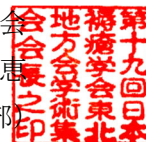
なお、抛出いただきました共催金について、各社が公表されますことを了承いたします。

謹白

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

会長 武藤 理恵

（東北大学病院 薬剤部）



大会概要

1. 大会名称 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会
2. 会期 2023年6月24日(土)
3. 会場 東北大学 星陵オーディトリウム
〒980-8575 宮城県仙台市青葉区星陵町2-1

東北大学医学部 良陵会館
〒980-0873 宮城県仙台市青葉区広瀬町3-34
4. 主催 日本褥瘡学会東北地方会
5. 会長 武藤 理恵
(東北大学病院 薬剤部)
6. 大会事務局 東北大学病院薬剤部内
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1
TEL : 022-717-7528 FAX : 022-717-7545
E-mail : jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp
7. ホームページ 現在準備中です(2023年1月頃の公開を予定しております)。
ホームページアドレスは追ってご案内いたします。
8. 参加者数 330名(予定)
9. 開催目的 本学術集会は、東北地方における褥瘡や創傷管理に関する教育、研究、専門的知識の増進普及を図り、併せて褥瘡の予防および医療の向上と充実に貢献することを目的とする。
10. 主なプログラム 教育講演、特別講演、シンポジウム、一般演題(口頭発表)、共催セミナー、ランチョンセミナー等
企業展示(医薬品、薬科機器・医療機器、専門図書、その他展示)

大会役員

◆会長	武藤 理恵	東北大学病院 薬剤部
◆副会長	菅野 恵美	東北大学大学院医学系研究科 教授
◆実行委員	今井 啓道	東北大学大学院医学系研究科 教授
	工藤 香澄	東北医科薬科大学 薬学部 助教
	後藤 純一	山形市立病院済生館 薬剤部
(事務局)	佐藤 裕	東北大学病院 助教
	眞野 成康	東北大学病院 教授・薬剤部長
	前川 麻央	東北大学病院 薬剤部
(事務局長)	前川 正充	東北大学病院 准教授・副薬剤部長
	武藤 雄介	みやぎ県南中核病院 皮膚科

収支予算案

科目	予算額	摘要
参加費	¥1,390,000	会員 130 名 非会員 100 名
広告掲載料	¥605,000	¥77,000×1 件、¥66,000×2 件、¥55,000×4 件、 ¥44,000×4 件
企業展示	¥1,485,000	¥132,000×11 件、¥33,000×1 件
ランチョンセミナー	¥770,000	¥440,000×1 件、¥330,000×1 件
共催セミナー	¥1,100,000	¥440,000×1 件、¥330,000×2 件
寄附金	¥30,000	¥30,000×1 件
収入合計	¥5,380,000	

科目	予算額	摘要
会場使用料	¥550,000	附帯設備使用料含む
学会運営費	¥1,400,000	設営費¥400,000、人件費¥380,000、年会事務局経 費¥400,000、事務局作業委託費¥220,000
各種印刷費・ホームページ経費等	¥2,920,000	ポスター¥100,000、抄録集¥610,000、ホームページ経費¥220,000、看板¥280,000、演題システム ¥590,000、オンライン会場¥1,120,000
講師謝金	¥100,000	特別講演¥30,000×1 名、シンポジスト¥10,000×7 名
講師交通費	¥320,000	¥40,000×8
予備費	¥90,000	
支出合計	¥5,380,000	

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

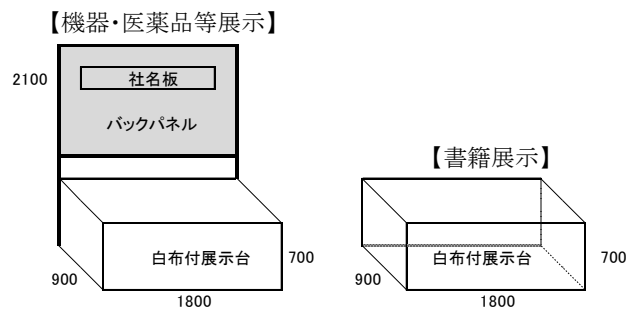
寄附金募集要項

- ◆大会名称 第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会
- ◆会 期 2023 年 6 月 24 日（土）
- ◆募金目標額 30,000 円
- ◆募金の期間 2022 年 10 月 1 日（金）～2023 年 6 月 23 日（金）
- ◆寄附金の用途 第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会開催に係る運営資金
- ◆募金責任者 会長 武藤 理恵
- ◆申込方法 「寄附金申込書」に必要事項を記載の上、事務局までご送付ください。
- ◆振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(タ`イジ`ユウキユウカイニホシ`ヨクソウガ`ツカイトウホクチホウカイガ`クジ`ユツシュウカイ タカイチョウ ムトリエ)
- ◆連絡先 第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局（東北大学病院薬剤部内）
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL : 022-717-7528 FAX : 022-717-7545
E-mail : jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

企業展示募集要項

- ◆展示日時 2023年6月24日(土) 8:00~16:00(予定)
※大会プログラムにより、開催時間が若干変更となる場合があります。
※※出展いただきました企業の皆様は、オンライン学会会場でのバーチャル展示を行っていただくことができます。また2023年6月24日(土)に各会場において、5分程度の講演を行っていただくことが可能です。詳細は追って相談いたします。
- ◆展示会場 星陵オーデトリウム エントランス (予定)
- ◆小間仕様 **【機器・医薬品等展示】**
1小間 (幅 1800 mm × 奥行 900 mm × バックパネル 2100 mm)
※ただし下部 900 mm は足のみ
【書籍展示】
1小間：展示台 1 台 (幅 1800 mm × 奥行 900 mm)



- ◆出展料 **【機器・医薬品等展示】** 1小間 132,000円(税込み)
【書籍展示】 1小間 33,000円(税込み)
- ◆募集目標 11社
- ◆申込期日 **2023年3月31日(水)**
※予定の展示スペースがなくなり次第締切といたします。

- ◆申込方法 「企業展示申込書」に必要事項を記載の上、事務局までご送付ください。申込締切後に請求書をお送りしますので、2023年5月12日(金)までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。
- ◆振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(タ イ ジ ュ キ ュ ウ カ イ ニ ホ シ ョ ク リ カ ッ カ イ ト ウ ホ ク ホ カ イ ン グ ジ ュ ッ シ ュ カ イ タ イ イ ヨ ウ ト リ エ)
- ◆連絡先 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局(東北大学病院薬剤部内)
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1
TEL: 022-717-7528 FAX: 022-717-7545
E-mail: jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

広告募集要項

- ◆誌 名 『第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 プログラム・講演要旨集』
- ◆規 格 A4 版・白黒・50 頁
- ◆広告原稿 1 頁、1/2 頁
- ◆発行部数 500 部
- ◆配布対象 学会員、演者、座長、参加者等
- ◆媒体製作費 610,000 円
- ◆広告料総額 605,000 円
- ◆依頼社数 11 社（製薬・医療機器・医学書出版社等）
- ◆掲 載 料

掲載頁		単価（税込み）	募集目標
裏表紙（表 4）	1 頁	77,000 円	1 社
表 2	1 頁	66,000 円	1 社
表 3	1 頁	66,000 円	1 社
後付	1 頁	55,000 円	4 社
後付	1/2 頁	44,000 円	4 社

- ◆申込期日 **2023 年 3 月 15 日（水）締切**
- ◆版下送付 **2023 年 3 月 31 日（金）必着**
- ◆申込方法 「広告申込書」に必要事項を記載の上、事務局までご送付ください。申込締切後、ページ割を確定したうえで請求書をお送りしますので、2023 年 3 月 31 日（金）までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。
- ◆振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(タビシ ユウキョウカイニホンジヨウクワガ ッカイトホクフホウカイガクジ ャツシュウカイ タカチヨウ トウリエ)
- ◆連絡先 第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局（東北大学病院薬剤部内）
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL : 022-717-7528 FAX : 022-717-7545
E-mail : jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

ランチョンセミナー募集要項

◆開催日時、共催費用（予定） (L：ランチョンセミナー)

枠番号	開催日時	会場	会場席数	共催費用
L1	6月24日(土) 12:30～13:30	星陵オーデトリウム 講堂	280席	440,000円(税込み)
L2	6月24日(土) 12:30～13:30	良陵会館 記念ホール	180席	330,000円(税込み)

※COVID-19 感染状況に応じ、席数が定員の半数となる場合があります。

また大会プログラムにより、開催日時、会場席数が若干変更になる場合があります。

※口演会場はシアター形式で投影機材は大会事務局でご用意いたします。

※共催費用に含まれないもの

- ・参加者お弁当（弁当は、大会事務局で指定させていただきます。）
- ・当日運営スタッフ（会場内進行係、弁当配布係など）
- ・座長、演者交通費、謝金・宿泊費などの接遇費
- ・看板、チラシなどの製作費

※オンライン開催に変更する場合にも、ランチョンセミナーとして予定通り開催していただくようよろしくお願いいたします。

※セミナーの内容や座長及び講演者の選出については、貴社に一任いたしますが、企画内容や講師が重複している場合は調整をお願いする場合がございます。 予め、ご了承ください。

※最終的な会場の割り振りにつきましては事務局にご一任くださいますようお願いいたします。

※ランチョンセミナーをお申し込みいただいた企業は、要旨集広告 A4 を無料掲載いたします。

◆申込期日 **2023年3月31日(水)** ※会場が埋まり次第締切といたします。

◆申込方法 「ランチョンセミナー申込書」に必要事項を記載の上、事務局までご送付ください。会場決定後、請求書をお送りしますので、期日までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。

◆振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(ﾀﾞｲｼﾞ ユｷﾞョウカイニホシﾞヨｸワｶﾞ ッｶｲウホｸチホウカイ ｸｼﾞ ユツシュウカイ タｲｲチョウ ムトウエ)

◆連絡先 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局（東北大学病院薬剤部内）
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL：022-717-7528 FAX：022-717-7545
E-mail：jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会
教育講演および実技研修募集要項

◆開催日時、共催費用（予定）

枠番号	内容	開催日時	会場	会場席数	共催費用
SS	教育講演	6月24日(土) 11:20~12:10	星陵オーデトリウム 講堂	280席	440,000円(税込み)
	実技研修	6月24日(土) 14:00~16:30	良陵会館 大会議室	24席	

※COVID-19感染状況に応じ、教育講演の席数が定員の半数となる場合があります。

大会プログラムにより、開催日時、会場席数が若干変更になる場合があります。

※口演会場はシアター形式で投影機材は大会事務局でご用意いたします。

※共催費用に含まれないもの

- ・当日運営スタッフ（会場内進行係など）
- ・座長、演者交通費、謝金・宿泊費などの接遇費
- ・看板、チラシなどの製作費※お申し込みいただいた企業は、要旨集広告 A4 を無料掲載いたします。

◆申込期日 **2023年3月31日(水)** ※会場が埋まり次第締切といたします。

◆申込方法 「教育講演および実技研修申込書」に必要事項を記載の上、事務局までご送付ください。会場決定後、請求書をお送りしますので、期日までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。

◆振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
 (タ`イシ`ユウキユウカイニホンジ`ヨクソウカ`ツカイトウホクチホウカイカ`クジ`ユツシュウカイ タイイチヨウ ムトリエ)

◆連絡先 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局（東北大学病院薬剤部内）
 〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
 TEL : 022-717-7528 FAX : 022-717-7545
 E-mail : jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

共催セミナー募集要項

◆開催日時、開催場所、共催費用（予定）

枠番号	開催日時	会場	会場席数	共催費用
S1	6月24日（土） 14:40～15:30	良陵会館 記念ホール	180席	330,000円（税込み）
S2	6月24日（土） 15:40～16:30	良陵会館 記念ホール	180席	330,000円（税込み）

※COVID-19 感染状況に応じ、教育講演の席数が定員の半数となる場合があります。

開催日時、開催場所については事前に協議して決定します。

※口演会場はシアター形式で投影機材は大会事務局でご用意いたします。

※共催費用に含まれないもの

- ・当日運営スタッフ（会場内進行係など）
- ・座長、演者交通費、謝金・宿泊費などの接遇費
- ・看板、チラシなどの製作費

※プログラムの内容や座長及び講演者の選出については、貴社に一任いたしますが、企画内容や講師が重複している場合は調整をお願いする場合がございます。予め、ご了承ください。

※お申し込みいただいた企業は、要旨集広告 A4 を無料掲載いたします。

◆申込期日 **2023年3月31日（水）** ※会場が埋まり次第締切といたします。

◆申込方法 「共催セミナー申込書」に必要事項を記載の上、事務局までご送付ください。プログラム等の協議について、事務局よりご連絡差し上げます。プログラム決定後、請求書をお送りしますので、期日までに必ず指定口座にお振込みください。なお、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきますのでご了承ください。

◆振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(タビシ ユウキョウカイニホジ ヨクワガ ッカイトホクホウカイガクジ ユツシュウカイ タイイヨウ トウリエ)

◆連絡先 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集會事務局（東北大学病院薬剤部内）
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL : 022-717-7528 FAX : 022-717-7545
E-mail : jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

申込締切 2023年6月23日

年 月 日

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

寄附金申込書

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 御中

趣旨に賛同し、第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会の運営経費として、寄附を申込みます。

一 金 円也

ご芳名／団体名

印

ご担当者

氏名 _____ 部課名 _____

〒

ご住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

※申込書は必ずご送付（メール、FAX、郵送）くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局(東北大学病院薬剤部内)
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1
TEL:022-717-7528 FAX:022-717-7545
E-mail:jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(ダイジュウキョウカインホンシヨクソウガッカイトウホクチホウカイガクジュツシュウカイ タイカイチョウ ムトリエ)

年 月 日

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

企業展示申込書

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 御中

趣旨に賛同し、企業展示を申込みます。

ご芳名/団体名

印

ご担当者

氏名 _____ 部課名 _____

〒

ご住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

申込内容	<input type="checkbox"/> 機器・医薬品展示	132,000 円	×	_____ 小間
	<input type="checkbox"/> 書籍展示	33,000 円	×	_____ 小間
		合計		_____ 円
主な展示品				
通信欄				

※申込書は必ずご送付（メール、FAX、郵送）くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局(東北大学病院薬剤部内)
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL:022-717-7528 FAX:022-717-7545
E-mail:jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(タイジユウキョウカイニホンジヨクソウガツカイトウホクチホウカイガクジュツシュウカイ タイカイチョウ ムトウリエ)

年 月 日

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

広 告 申 込 書

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 御中

趣旨に賛同し、広告を申込みます。

ご芳名/団体名

印

ご担当者

氏名 _____ 部課名 _____

〒

ご住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

申込内容					
<input type="checkbox"/> 裏表紙	1 頁	77,000 円			
<input type="checkbox"/> 表 2	1 頁	66,000 円	<input type="checkbox"/> 表 3	1 頁	66,000 円
<input type="checkbox"/> 後付	1 頁	55,000 円	<input type="checkbox"/> 後付	1/2 頁	44,000 円
合計					円
版下原稿	<input type="checkbox"/> デジタルデータ		<input type="checkbox"/> 紙版		
通信欄					

※申込書は必ずご送付（メール、FAX、郵送）くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局(東北大学病院薬剤部内)
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL:022-717-7528 FAX:022-717-7545
E-mail:jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(ダイジュウキョウカイニホンシヨクソウガッカイトウホクチホウカイガクジュツシユウカイ タイカイチョウ ムトウリエ)

年 月 日

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

ランチョンセミナー申込書

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 御中
趣旨に賛同し、ランチョンセミナーを申込みます。

ご芳名/団体名

_____ 印

ご担当者

氏名 _____ 部課名 _____

〒

ご住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail

座長 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演者 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演題名	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
通信欄 ※演者・座長が未定の場合は、申し込み締め切り日までに決定し、事務局までお知らせください。	

※申込書は必ずご送付（メール、FAX、郵送）くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先	第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局(東北大学病院薬剤部内) 〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1 TEL:022-717-7528 FAX:022-717-7545 E-mail: jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp
振込先	七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵 (ダイジュウキュウカインホンジョクソウガツカイトウホクチホウカイガクジュツシュウカイ タイカイチョウ ムトウリエ)

年 月 日

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会
教育講演および実技研修申込書

第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 御中
 趣旨に賛同し、教育講演および実技研修を申込みます。

ご芳名／団体名

_____ 印

ご担当者

氏名 _____ 部課名 _____

〒

ご住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail

座長 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演者 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演題名	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
通信欄 ※座長未定の場合は、申し込み締め切り日までに決定し、事務局までお知らせください。	

※申込書は必ずご送付（メール、FAX、郵送）くださいますようお願い申し上げます。
 振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

<u>申込書送付先</u>	第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局(東北大学病院薬剤部内) 〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1 TEL:022-717-7528 FAX:022-717-7545 E-mail: jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp
<u>振込先</u>	七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050 第19回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵 (ダイジュウキョウカインホンジョクソウガッカイトウホクチホウカイガクジュツシユウカイ タイカイチョウ ムトリエ)

年 月 日

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会

共催セミナー申込書

第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 御中
趣旨に賛同し、共催セミナーを申込みます。

ご芳名／団体名

印

ご担当者

氏名 _____ 部課名 _____

〒

ご住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail

座 長 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演 者 (氏名・ご所属)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
演題名	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定
通信欄 ※演者・座長が未定の場合は、申し込み締め切り日までに決定し、事務局までお知らせください。	

※申込書は必ずご送付（メール、FAX、郵送）くださいますようお願い申し上げます。
振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

申込書送付先 第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会事務局(東北大学病院薬剤部内)
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町 1-1
TEL:022-717-7528 FAX:022-717-7545
E-mail:jspu-thk19@grp.tohoku.ac.jp

振込先 七十七銀行 一番町支店 普通預金口座 5047050
第 19 回日本褥瘡学会東北地方会学術集会 大会長 武藤 理恵
(ダイジュウキュウカニホンジョクソウガツカイトウホクチホウカイガクジュツシュウカイ タイカイチョウ ムトウリエ)