

第 28 回日本熱傷学会九州地方会

趣意書

会期：2018年3月3日（土）

会場：くまもと県民交流館パレア

会長：境 恵祐（公立玉名中央病院 皮膚科部長）

【学会事務局】

公立玉名中央病院 皮膚科

〒865-0064 熊本県玉名市中 1950

TEL：0968-73-5000(代表) FAX：0968-73-2867(代表)

E-mail：ke0i4su0ke3@yahoo.co.jp

第 28 回日本熱傷学会九州地方会

開催趣意書

謹啓

早秋の候、貴社ますますご発展のこととお慶び申し上げます。

平素より熱傷診療の発展に多大なるご協力をいただき深く感謝申し上げます。

この度、2018年3月3日（土）に熊本県民交流館パレアにおきまして、第28回日本熱傷学会九州地方会を開催させて頂く運びとなりました。

この学会は、九州・沖縄地域の熱傷診療に携わる医師・看護師などが毎年一同に会して、さまざまな知見や工夫などを発表し意見交換などを通して参加者の熱傷診療スキルアップに大きく貢献している大変有意義な会です。近年熱傷患者数は減少傾向にありますので、皆様の発表や展示を通じまして九州地区の熱傷診療の更なる進展を目指したいと考えております。

例年120名ほどの参加が見込まれており、本来であればこの会の諸経費は参加費をもって賄うべきところですが、会場費など諸経費の高騰のため参加費のみでの会の運営は甚だ困難な状況です。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、昨今の厳しい経済状況下貴社におかれましても様々な経費削減など経営にご尽力中とは重々承知しておりますが、本会の趣旨にご賛同いただき、本会の準備、設営、運営に対して格別のご協賛をいただきたくお願い申し上げます。ご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

平成 29 年 9 月吉日

第 28 回日本熱傷学会九州地方会
会長 境 恵祐
(公立玉名中央病院 皮膚科部長)

開催概要

【名称】 第28回日本熱傷学会九州地方会

【会長】 境 恵祐（公立玉名中央病院 皮膚科部長）

【会期】 2018年3月3日（土）

【会場】 熊本県民交流館パレア パレアホール

〒860-8554

熊本市中央区手取本町8番9号

テトリアくまもとビル 10階

TEL:096-355-4300（受付時間 9:00～19:00）

【参加予定者】 約120名

【プログラム】 特別講演、一般演題

【学会事務局】

公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐

〒865-0064 熊本県玉名市中 1950

TEL : 0968-73-5000(代表) FAX : 0968-73-2867(代表)

E-mail : ke0i4su0ke3@yahoo.co.jp

企業展示募集要項

【目的】会場内特設展示場における各企業様の商品の紹介及び説明

【日時】2018年3月3日（土） 13:00～17:00

※若干の時間変更がある場合があります。

準備・搬入・設営日時：2018年3月3日（土）9:00～

【会場】熊本県民交流館パレア

〒860-8554 熊本市中央区手取本町8番9号
テトリアくまもとビル 10階

【参加予定者】約120名

【展示小間】1小間 84,000円（税込み） 募集小間数 7小間

展示台のみ設置予定

※展示ブースの場所につきましては別紙ご参照ください。

※展示される出展物その他の出展企業の財産の保全管理は各出展企業におかれましてのご対応をよろしくお願いいたします。

※展示期間中の事故、損害におきましては主催者の責任に帰する事物以外は一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

※展示位置の決定は会長にご一任くださいますようお願いいたします。

【申し込み方法】「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みください。

【申込期限】2017年12月22日（金）

【お振込先】

銀行名：肥後銀行

支店名：玉名駅前支店

店番号：202

口座番号：普通口座 797931

口座名：第28回日本熱傷学会九州地方会 代表 境 恵祐

口座名（カナ）：ダイ28カイニホンネッショウ

【お問い合わせ先】

学会事務局

公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐

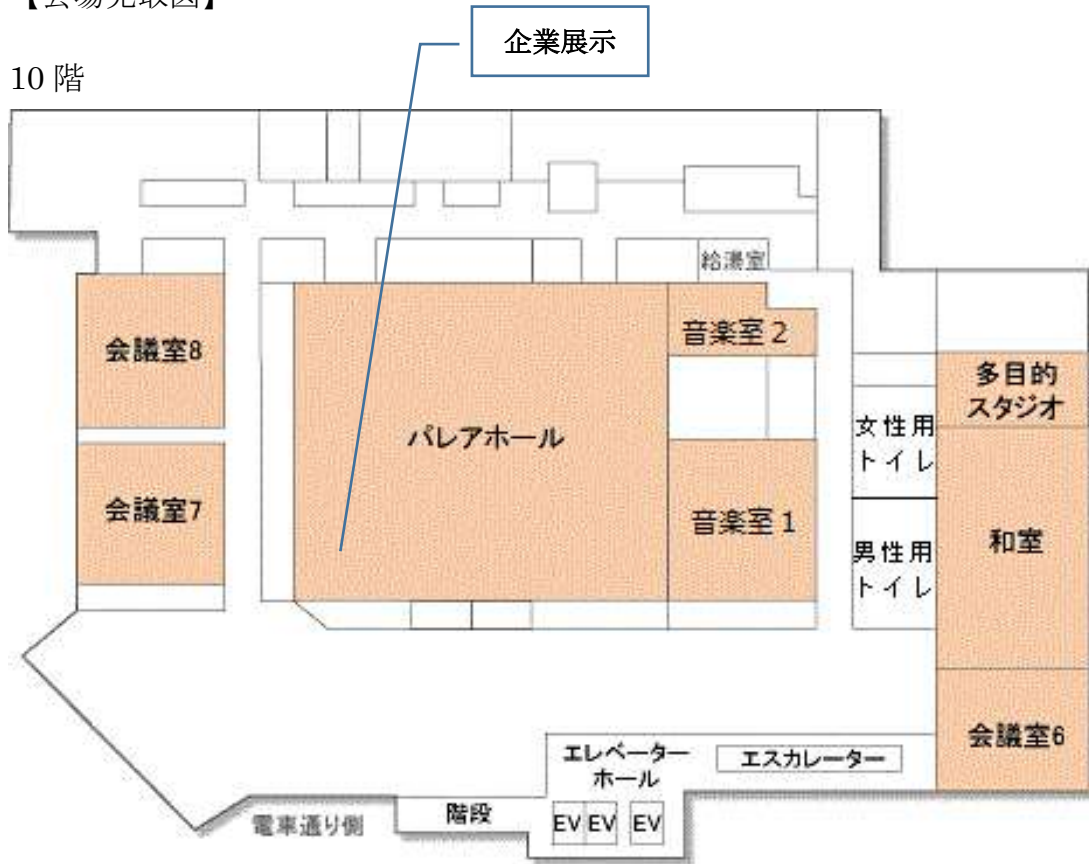
〒865-0064 熊本県玉名市中1950

TEL：0968-73-5000(代表) FAX：0968-73-2867(代表)

E-mail：ke0i4su0ke3@yahoo.co.jp

【会場見取図】

10階



抄録広告募集要項

【抄録発行部数】 150 部

【発行予定日】 2018 年 1 月初旬

【申込締切日】 2017 年 12 月 22 日（金）

【版下締切日】 2017 年 12 月 22 日（金） 必着

【掲載予定】

1 頁 : 52,500 円 (税込) 4 件

半頁 : 31,500 円 (税込) 8 件

合計 12 件 462,000 円

【規格】 A4 判・オフセット印刷

【版下送付方法】 広告原稿の、版下もしくはデータ（イラストレーターデータ、JPEG、PDF）を郵送またはメール添付にてお送りください。

【版下送付先】

学会事務局

公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐

〒865-0064 熊本県玉名市中 1950

TEL : 0968-73-5000(代表) FAX : 0968-73-2867(代表)

E-mail : ke0i4su0ke3@yahoo.co.jp

【お振込先】

銀行名 : 肥後銀行

支店名 : 玉名駅前支店

店番号 : 202

口座番号 : 普通口座 797931

口座名 : 第 28 回日本熱傷学会九州地方会 代表 境 恵祐

口座名 (カナ) : ダイ 28 カイニホンネッショウ

【お問い合わせ先】

学会事務局

公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐

〒865-0064 熊本県玉名市中 1950

TEL : 0968-73-5000(代表) FAX : 0968-73-2867(代表)

E-mail : ke0i4su0ke3@yahoo.co.jp

FAX : 0968-73-2867 学会事務局 公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐宛

第 28 回日本熱傷学会九州地方会

企業展示出展申込書

年 月 日

会社名			
代表者名			
部署名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
小間数	小間		

展示品 (概略、予定で 結構です)	
社名版	
備考	

第 28 回日本熱傷学会九州地方会 学会事務局

公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐

〒865-0064 熊本県玉名市中 1950

TEL : 0968-73-5000(代表) FAX : 0968-73-2867(代表)

E-mail : ke0i4su0ke3@yahoo.co.jp

FAX : 0968-73-2867 学会事務局 公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐宛
第 28 回日本熱傷学会九州地方会

抄録集広告掲載申込書

年 月 日

会社名			
代表者名			
部署名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

*ご希望の申し込み箇所にチェックをお願い致します。

1 頁
52,500 円 (税込)

半頁
31,500 円 (税込)

第 28 回日本熱傷学会九州地方会 学会事務局
公立玉名中央病院 皮膚科 境 恵祐
〒865-0064 熊本県玉名市中 1950
TEL : 0968-73-5000(代表) FAX : 0968-73-2867(代表)
E-mail : ke0i4su0ke3@yahoo.co.jp