

第 47 回日本看護学会-在宅看護- 学術集会
共催セミナー・企業展示・書籍販売
ご案内

開催期日：2016 年 7 月 22 日（金）・23 日（土）
学術集会会長：宮井 千恵（公益社団法人高知県看護協会会長）
会 場：高知市文化プラザかるぽーと（高知県高知市）
事 務 局：高知県看護協会
〒780-8066 高知県高知市朝倉己 825 番地 5
TEL：088-844-0678 FAX：088-844-0053

ごあいさつ

日本看護学会は、公益社団法人日本看護協会の会員約70万人(2015年11月現在)により構成されています。昭和42年の学会発足以来、日本の看護職の学術研究の登竜門として位置付けられ、2016年で47回目を迎えます。また、本会の定款に定められた事業として「非会員を含む看護職の実践にねざした学術研究の振興を通して看護の質向上を図り、人々の健康と福祉に貢献すること」を目的とし、毎年、日本全国で学術集会を開催しております。2015年度の演題応募数は2,000題以上、一般参加者と合わせ約15,000名が学術集会に参加した、日本でも有数の看護職の学術集会となっています。

2014年度より、従来のライフサイクルを軸とした10領域から、臨床現場での病態や症状の経過で、あらゆるライフサイクルにある対象者への看護が求められており、より実践に近いかたちとして新7領域に統合・再編いたしました。新たに生まれ変わった日本看護学会は看護について発信する場としてだけでなく、看護職の交流の場となっています。

領域のテーマに沿って、看護に関わる皆様にご満足いただける学術集会となるよう、現在、日本看護協会とともに鋭意準備を進めているところでございます。開催地看護協会の地方色豊かな会場や多彩な企画にて、多くの方々にご参加いただけるものと期待しております。

つきましては、日本看護学会学術集会への協賛に関するご案内をさせていただきますので、趣旨をご理解いただき、協賛を希望される場合には事務局へご連絡いただければ幸甚に存じます。どうぞよろしくお願い申し上げます。

2015年12月吉日

日本看護学会—在宅看護—学術集会	会長	宮井 千恵
公益社団法人高知県看護協会	会長	

日本看護学会学術集会 開催概要

1. 学術集会名称 第 47 回日本看護学会-在宅看護-学術集会
2. 学術集会会長 宮井 千恵（公益社団法人高知県看護協会会長）
3. 領域、開催地、会場名、会期

領域名	在宅看護
開催地	高知県高知市
会場名	高知市文化プラザかるぽーと
会期	2016 年 7 月 22 日（金）～7 月 23 日（土）
4. 参加予定者 1,200 名
5. 領域の特色
疾病・障害を持ちながら、地域で生活をしている小児から高齢者とその家族及び介護者への看護研究
6. 事務局 公益社団法人 高知県看護協会 担当者名 専務理事 吉村 利津子
住所 高知県高知市朝倉己 825 番地 5
連絡先 TEL: 088-844-0678

運営事務局 株式会社 歳時記屋（サイジキヤ） 担当 千田（チダ）
〒780-0072 高知県高知市杉井流 19 番 2 号
TEL:088-882-0333 FAX:088-882-0322
Email:chida@saijiki8.com
7. 学術集会公式ホームページ（日本看護協会のホームページ）
<http://www.nurse.or.jp/nursing/education/gakkai/index.html>
8. 出展対象
本学会の主旨をご理解いただける医療関連の機器、医薬品等の企業展示
出展内容が本学会の主旨にそぐわないと判断した場合には、出展をお断りする場合がありますので、何卒ご了承ください。

共催セミナー(ランチョンセミナー)募集 概要

1. 会期 2016年7月22日(金)・23日(土)
2. 会場 高知市文化プラザかるぽーと 住所 高知市九反田2-1
3. 共催金額、日程、会場、収容人数
 - 1) 共催金額：150,000円(消費税込)
 - 2) ランチョンセミナー募集枠 (4枠)
 - (1) ランチョンセミナー1 7月22日(金) 12:30-13:30 第2会場(200名)
 - (2) ランチョンセミナー2 7月22日(金) 12:30-13:30 第3会場(250名)
 - (3) ランチョンセミナー3 7月23日(土) 12:00-13:00 第2会場(200名)
 - (4) ランチョンセミナー4 7月23日(土) 12:00-13:00 第3会場(250名)
4. 共催金額に含まれるもの
 - 1) 会場使用料及び控室料
 - 2) 抄録集への企画内容掲載、共催企業名掲載
 - 3) 付帯設備使用料、備品(パソコン、液晶プロジェクター、スクリーン、マイク、音響・照明、演台、椅子など)、付帯設備にかかる設営費など
 - 4) 会場、控室前の表示看板
5. 共催金額に含まれないもの：貴社にてご負担ください。

下記1) 2) は、共催セミナー開催にあたり、必ず必要な経費となります。

 - 1) 座長、演者などへの謝金、旅費、宿泊費
 - 2) 参加者の昼食等の飲食費

下記3) ~7) につきましては、発生する場合にご対応いただく項目です。

 - 3) PCスライド操作、音響・照明操作、弁当・資料の配布、アナウンス等に係るスタッフ手配
 - 4) 講演の録音、ビデオ収録、同時通訳機器費用
 - 5) 広告用チラシの印刷費
 - 6) 控室におけるスタッフ、座長、講演者用飲料費、控室における機材の手配等
 - 7) ランチョンセミナー参加者募集にかかる経費
(例；ウェブサイト運用によるランチョンの事前参加受付等、整理券作成・配布等)
 - 8) 弁当手配に伴う手数料等

※現地での手配については、運営事務局にご相談ください。
6. 講師・座長・テーマ
テーマ・講師・座長案等を申込書にご記入ください。事務局での共催セミナー枠決定後、貴社から直接、講師・座長依頼を行ってください。宿泊・旅費についても直接貴社と講師・座長間で手配を行ってください。
なお、テーマ及び講師について、事務局からご提案させていただく場合がありますのでご了承ください。また、講師交渉は事務局から共催セミナー決定の通知を得た後に開始してください。
7. ランチョンセミナー参加者の募集
 - 1) 事前にランチョンセミナーの参加受付をホームページ上で行います。
 - 2) ランチョンセミナー受付締め切り後に、参加券を参加者が各自出力し、当日持参していただく予定です。
具体的な方法については、共催企業様と事務局との協議で決定させていただきます。

8. 共催の特典について

- ・抄録集への掲載：協賛企業として会社名を明示し、講演者、座長名、ランチョンセミナー要旨を抄録集に掲載します。
- ・抄録集：3部お渡しいたします。
- ・ネームカード：演者用として学術集会参加可能なカードを2枚お渡しします。
- ・スタッフ用ネームカード（通用証）：事務局に枚数等ご相談ください。

9. 広告用チラシの作成

作成は任意ですが、印刷前の校正の段階で、事務局に原稿の確認をしてください。表記等の確認をします。

10. お申込み期限

2016年2月19日（金）

11. お支払い

共催枠決定後、請求書を発送いたします。2016年4月15日（金）までに指定の口座にお振り込みください。振込手数料は貴社にてご負担ください。

12. 共催の取り消し

申込書提出後の取消は、原則としてできません。ただし、やむを得ない理由で共催を取り消す場合は事務局にご連絡ください。取消にかかる費用について請求することがありますので、ご了承ください。

13. 変更・中止

天災等の不可抗力の事情により、開催時期の変更または開催を中止する場合がございます。中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した費用は各社のご負担となりますので、ご了承ください。

14. 搬入・搬出について

搬入・搬出・展示に関する詳細は、後日、お知らせします。
混乱回避のため、搬入時間、搬入順を事務局にて決めさせていただく場合がありますので、ご了承ください。

15. お問い合わせ

公益社団法人高知県看護協会 学会担当 吉村 利津子
〒780-8066 住所 高知県高知市朝倉己 825 番地 5
TEL:088-844-0678 FAX:088-844-0053 Email: info@kochi-kangokyokai.or.jp

16. 申込

運営事務局 株式会社 歳時記屋（サイジキヤ） 担当 千田（チダ）
〒780-0072 高知県高知市杉井流 19 番 2 号
TEL:088-882-0333 FAX:088-882-0322
Email: chida@saijiki8.com

第 47 回日本看護学会 学術集会 共催セミナー 申込書

申込日 年 月 日

学術集会名	第 47 回日本看護学会-在宅看護-学術集会
企業名	
部署名	
責任者名	
ご担当者名	
連絡先	〒 電話： FAX: Email：
請求書 宛名・宛先	宛名： 宛先：〒
お申込内容 <共催費 150,000 円> (消費税込)	
第 1 希望 ランチョンセミナー ()	日時 希望会場名 希望テーマ 内容 【候補者】 演者名 座長名 【特記事項】
第 2 希望 ランチョンセミナー ()	日時 希望会場名 希望テーマ 内容 【候補者】 演者名 座長名 【特記事項】

※日時・場所等は、主催者側で最終決定いたしますので、ご了承ください。

※ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください

※講師交渉については、共催決定後に開始してください。

※申込締切：2016 年 2 月 19 日(金)

<お問い合わせ>

運営事務局 株式会社 歳時記屋 (サイジキヤ) 担当 千田 (チダ)
〒780-0072 高知県高知市杉井流 19 番 2 号
TEL:088-882-0333 FAX:088-882-0322
Email:chida@saijiki8.com

企業展示募集 概要

1. 会場 高知市民文化プラザかるぽーと 7階企業展示室
2. 展示日程 2016年7月22日(金) 9:30-16:00(予定)
2016年7月23日(土) 9:30-16:00(予定)
3. 募集数 20小間予定
4. 出展料
 - 1) 展示のみ 1小間 100,000円(複数の小間数での申し込みも可能です)
 - 2) 販売有 1小間 200,000円(複数の小間数での申し込みも可能です)
5. 基礎小間仕様 (1小間)
 - ・ブーススペース 幅1800mm×奥行1500mm
 - ・展示机 幅1800mm×奥行900mm(机2台分)
 - ・椅子 2脚
6. 基礎小間仕様に含まれないもの
 - ・バックパネル 幅900mm×高2100mm 2枚
 - ・社名板 幅900mm×高200mm ブルーに白抜き文字
 - ・机用白布
 - ・装飾、床養生、電気、電気配線、電気器具など

※オプションで可能な場合があります。申込用紙にご記入ください。
7. 小間決定
出展申込締切後、内容を考慮し、2016年3月中旬頃出展者に通知します。
小間の配置については、主催者にて決定いたします。
出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡、交換を行うことはできません。
8. 出展物の管理
出展物の管理は出展者が行ってください。展示期間中の出展物の盗難・損失等の損害に対して、事務局は責任を負いません。
9. 禁止事項
 - 1) 消防法、建築法、その他法令、会場規程により禁止されていることに抵触する行為。
 - 2) 小間外での展示活動、参加者、他の出展者に対して危険又は迷惑をかける行為。
 - 3) 本学会、展示会の品位を下げるような行為。
10. 搬入・搬出について
『出展者マニュアル』を2016年5月頃送付いたします。企業展示に関する説明会の開催は行いません。混乱回避のため、搬入時間、搬入順を事務局にて決めさせていただく場合がありますので、予めご了承ください。
11. 変更・中止
天災等の不可抗力の事情により、開催時期の変更または開催を中止する場合がございます。中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した費用は各社のご負担となりますので、ご了承ください。

12. お渡しするもの

- ・抄録集を1冊お渡しします。
- ・関係者用ネームカード：必要枚数お渡しします。(5枚程度)
展示会場以外は入場ができません。

13. 広告物の配布

- ・小間内での配布は可能ですが、他のスペースでの配布はご遠慮ください。

14. お申込み期限

2016年2月19日(金)

期限前に予定数(20小間)に達した場合は、再度検討いたします。

15. お支払い

決定後、請求書を発送いたします。2016年4月15日(金)までに指定の口座にお振り込みください。

振込手数料は貴社にてご負担ください。

16. 出展の取止め

申込書提出後の取消は、原則として認めかねます。ただし、やむを得ず出展を取りやめる場合は、お支払い済みの出展料は返金できませんのでご了承ください。

また、小間配置が確定した後のキャンセルについては、出展料お支払い前でも、それまでに発生した事務手数料を請求する場合がございますので、ご注意ください。

17. お問い合わせ

公益社団法人 高知県看護協会 学会担当 吉村 利津子

〒780-8066 高知県高知市朝倉己 825 番地 5

TEL : 088-844-0678 FAX:088-844-0053 Email: info@kochi-kangokyokai.or.jp

18. 申込

運営事務局 株式会社 歳時記屋(サイジキヤ) 担当 千田(チダ)

〒780-0072 高知県高知市杉井流 19 番 2 号

TEL:088-882-0333 FAX:088-882-0322

Email:chida@saijiki8.com

第 47 回日本看護学会 学術集会 企業展示 申込書

申込日 年 月 日

領域	第 47 回日本看護学会-在宅看護-学術集会		
企業名			
部署名			
責任者名			
ご担当者名			
連絡先	〒 電話 : FAX: Email :		
請求書 宛名・宛先	宛名 : 宛先 : 〒		
お申込内容			
申込小間数	1) 展示のみ () 小間 2) 販売有 () 小間		
出展料	1) 展示のみ 1 小間 100,000 円 (消費税込) 2) 販売有 1 小間 200,000 円 (消費税込) < 小間 × 00,000 円 = 円 >		
出展内容			
標準仕様	机	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	椅子	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
オプション	・バックパネル	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	・社名板	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	社名板表記「		」
	・白布	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	・電源	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	・コンセント	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	・蛍光灯	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	・スポットライト	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
特記事項			

※展示場所は、主催者側で最終決定いたします。

※ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください。

※申込締切：2016年2月19日（金）

<お問い合わせ>

運営事務局 株式会社 歳時記屋（サイジキヤ） 担当 千田（チダ）
〒780-0072 高知県高知市杉井流 19 番 2 号
TEL:088-882-0333 FAX:088-882-0322
Email:chida@saijiki8.com

書籍展示販売募集 概要

1. 会場 高知市民文化プラザかるぼーと 1階大ホール前及び7階企業展示室
2. 展示日程 2016年7月22日(金)9:30-16:00(予定)
2016年7月23日(土)9:30-16:00(予定)
3. 募集数 4社(各社、机4枚)予定
4. 出展料 30,000円(消費税込)
5. 提供スペース 机4本分(机4本分を1単位とし、複数単位でお申込可能です)
6. 出展料に含まれるもの 机(巾1800mm×奥行450mm×高さ700mm)4本、椅子2脚
7. 出展料に含まれないもの;ご負担ください
 - ・白布、スポットライト、宣伝用のぼり等
 - ・電気配線など(電気工事費用が発生する場合は、工事費を負担していただく場合があります、ご了承ください。その場合には、事前にご相談します)
8. 小間決定
出展申込締切後、内容を考慮し、2016年3月中旬頃出展者に通知します。
小間の配置については、主催者にて決定いたします。
出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡、交換を行うことはできません。
9. 出展物の管理
出展物の管理は出展者が行ってください。展示期間中の出展物の盗難・損失等の損害に対して、事務局は責任を負いません。
10. 搬入・搬出について
『出展者マニュアル』を2016年5月頃送付いたします。
11. 広告物の配布
 - ・出展スペース内での配布は可能ですが、会場内での配布はご遠慮ください。
12. お申込み期限
2016年2月19日(金)
期限前に予定数(4社[各社、机4枚])に達した場合は、再度検討いたします。
13. お支払い
決定後、請求書を発送いたします。2016年4月15日(金)までに指定の口座にお振り込みください。振込手数料は貴社にてご負担ください。
14. 変更・中止
天災等の不可抗力の事情により、開催時期の変更または開催を中止する場合がございます。中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した費用は各社のご負担となりますので、ご了承ください。

第 47 回日本看護学会 学術集会 書籍展示販売 申込書

申込日 年 月 日

領域	第 47 回日本看護学会-在宅看護-学術集会
企業名	
部署名	
責任者名	
ご ^{ふりがな} 担当者名	
連絡先	〒 電話： FAX: Email：
請求書 宛名・宛先	宛名： 宛先：〒
お申込内容 出展料 <30,000 円> 消費税込	
申込単位	() 単位 (1 単位：机 4 本分のスペース)
出展料	1 単位 30,000 円 (消費税込) < () 単位 × 30,000 円 = 円 >
特記事項	

※出展場所は、主催者側で最終決定いたします。

※ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください。

※申込締切：2016 年 2 月 19 日(金)

<お問い合わせ>

運営事務局 株式会社 歳時記屋 (サイジキヤ) 担当 千田 (チダ)
〒780-0072 高知県高知市杉井流 19 番 2 号
TEL:088-882-0333 FAX:088-882-0322
Email:chida@saijiki8.com