

趣 意 書

第48回群馬県透析懇話会

2025年2月9日(日)

刀城会館&Zoom ハイブリット開催

趣意書

謹啓 貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、来る 2025 年 2 月 9 日(日)、群馬大学 刀城会館と zoom のハイブリット開催にて第 48 回群馬県透析懇話会を開催させていただくことになりました。

本会は昭和 58 年 1 月に群馬県内の透析医療レベルを向上させることを期して発足しました。

現在鋭意準備を進めているところですが、会費のみでは運営が難しい状況にあります。つきましては、時節柄誠に恐縮ですが、この会の事情をご賢察いただき、会の開催にぜひご協力いただきたく、関係書類を添えて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

2024 年 7 月吉日

第48回群馬県透析懇話会
当番幹事 : 加家壁 健(西片貝クリニック)



事務局:群馬大学大学院医学系研究科泌尿器科学

〒371-8511

群馬県前橋市昭和町 3-39-22

TEL:027-220-8315

担当: 関根 芳岳

事務局代行: 株式会社 klar(クラール)

〒371-0013 前橋市西片貝町 4-23-4

TEL: 027-260-9525

FAX: 027-260-9322

担当: 黒沢 怜奈

E-mail:gdc-office@umin.ac.jp

■ 開催概要

1. 名 称： 第48回群馬県透析懇話会
2. 会 期： 2025年2月9日（日）
3. 当 番 幹 事： 加家壁 健（西片貝クリニック）
4. 会 場： 群馬大学 刀城会館と Zoom のハイブリット開催
5. 主要プログラム： 特別講演
一般演題（口述のみ）
6. 参加予定数： 200名
7. 事務局： 群馬大学大学院医学系研究科 泌尿器科学
〒371-8511 群馬県前橋市昭和町 3-39-22
TEL：027-220-8315
8. ホームページ： <http://gdc.umin.jp/>
9. 事務局代行： 株式会社 klar（クラール）
〒371-0013 前橋市西片貝町 4-23-4
TEL 027-260-9525 / FAX 027-260-9322
担当：黒沢、鳴海
10. 専用 E-mail： gdc-office@umin.ac.jp

■ 予算計画書

群馬県透析懇話会 収支予算書

【収入内訳】

(単位：円)

科 目	金 額	積 算 内 訳
会費	200,000	医 師 100名×1,000円 = 100,000円 看護師・comedical 100名×1,000円 = 100,000円
共催セミナー	165,000	共催セミナー 165,000円
広告掲載	522,500	片面 10社×22,000円=220,000円 全面 5社×33,000円=165,000円 バナー広告 5社×27,500円=137,500円
協賛	25,000	企業、関連団体協賛金 1口5,000円
計	912,500	

【支出内訳】

(単位：円)

科 目	金 額	積 算 内 訳
抄録印刷	400,000	抄録集200冊
制作費	50,000	開催案内リーフレット、ホームページ
機材・備品費	150,000	映像機材費、OAレンタル機材費、設営・撤去諸経費
通信運搬費	60,000	発送・運送費用
事務消耗品	40,000	事務関連消耗品
運営委託費	212,500	運営補助、コーディネート料他
計	912,500	

■募集要綱

《広告掲載》

- 1) プログラム・抄録集: B5版 200冊配布
- 2) 目標総額: 400,000円
- 3) 応募予定: 全面5社、1/2面 10社【モノクロ掲載】
- 4) 掲載費用: 全面 33,000円、半面 22,000円
- 5) 募集期間: 2024年12月31日(火)まで
- 6) 版下原稿: E-mail添付またはご郵送ください。12月31日(火)必着
- 7) 申込方法: 別添の「広告掲載申込書」に必要事項をご記入のうえ、事務局代行宛にFAXまたはE-mailにてお送りください。

《バナー広告》

- 1) 募集数: 5社
- 2) 掲載場所: 第48回群馬県透析懇話会 ホームページ(TOPページ)
- 3) 掲載費用: 27,500円
- 4) 募集期間: 2024年12月31日(火)まで
- 5) 版下原稿: **横234px×縦60px** E-Mail添付にてお送りください。その際に、リンク先のURLの記載もお願いいたします。

《共催セミナー(ランチョン)》

- 1) ~~募集数: 1社~~→お申込みがありましたので、募集を終了いたします。ありがとうございました。
- 2) 開催日時: 2025年2月9日(日) 12:00~13:00(予定)
- 3) 共催費用および開催場所: 200名規模 刀城会館&オンライン **165,000円**
※共催費用に含まれるもの: 配信機材、会場費など
共催費用に含まれないもの: 座長、演者への謝礼、交通費、飲食代、参加者用お弁当等
- 4) 募集期間: ~~2024年11月29日(金) ※先着順、枠が埋まった時点で締め切ります。~~
- 5) 申込方法: 別添の「セミナー共催申込書」に必要事項をご記入のうえ、事務局代行宛にFAXまたはE-mailにてお送りください。

《協賛金》

- 1) 目標総額: 25,000円
- 2) 協賛費用: 1口 5,000円
- 3) 募集期間: 2025年1月17日(金)まで
- 4) 申込方法: 別添の「協賛金申込書」に必要事項をご記入のうえ、事務局代行宛にFAXまたはE-mailにてお送りください。

《申込先》

事務局代行: 株式会社klar(クラー)

担当: 黒沢 怜奈

〒371-0013 前橋市西片貝町4-23-4

TEL 027-260-9525 / FAX 027-260-9322 / E-mail: gdc-office@umin.ac.jp

《振込先》

お申込み確定後に、振込先を記載した請求書をお送りいたします。

なお、送金の際の振込手数料は振込者ご負担にてお願いいたします。

透明性ガイドラインへの対応

本会は、日本製薬工業協会・日本ジェネリック製薬協会・日本血液製剤協会などの「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、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い貴社が本会へ支払う寄付金・共催費等を、貴社ウェブサイト等を通じて公開されることについて承諾いたします。その他の基準等による対応が必要となる場合は事務局までお問い合わせください。

FAX : 027-260-9322

事務局代行：株式会社k l a r（クラール）宛

第48回群馬県透析懇話会

広告掲載申込書

年 月 日

第48回群馬県透析懇話会
大会長 加家壁 健 様

「第48回群馬県透析懇話会」に賛同し、下記のとおり広告掲載を申し込みます。

ご芳名・団体名	
ご住所	〒
ご担当者 氏名	
ご所属	
TEL/FAX	TEL / FAX
E-mail	

【申込内容】

掲載希望 全面 1/2 面

版下原稿 紙版

データ (PDF, Illustrator, その他_____)

※データ入稿の場合は、必ず印字見本を添付してください。

申込先：事務局代行

株式会社k l a r（クラール） 担当：黒沢、鳴海

〒371-0013 前橋市西片貝町4-23-4 Tel：027-260-9525 Fax：027-260-9322

E-mail：gdc-office@umin.ac.jp

FAX : 027-260-9322

事務局代行：株式会社k l a r（クラール）宛

第48回群馬県透析懇話会

バナー広告申込書

年 月 日

第48回群馬県透析懇話会

大会長 加家壁 健 様

「第48回群馬県透析懇話会」に賛同し、下記のとおりバナー広告を申し込みます。

ご芳名・団体名	
ご住所	〒
ご担当者 氏名	
ご所属	
TEL/FAX	TEL / FAX
E-mail	

申込先：事務局代行

株式会社k l a r（クラール） 担当：黒沢、鳴海

〒371-0013 前橋市西片貝町4-23-4 Tel : 027-260-9525 Fax : 027-260-9322

E-mail : gdc-office@umin.ac.jp

FAX : 027-260-9322

事務局代行：株式会社 k l a r (クラール) 宛

第48回群馬県透析懇話会

協賛金申込書

年 月 日

第48回群馬県透析懇話会
大会長 加家壁 健 様

「第48回群馬県透析懇話会」に賛同し、下記のとおり協賛いたします。

ご芳名・団体名	
ご住所	〒
ご担当者 氏名	
ご所属	
TEL/FAX	TEL / FAX
E-mail	

【協賛内容】

協賛金 1口 5,000円 × _____ 口

金： _____ 円

申込先：事務局代行

株式会社 k l a r (クラール) 担当：黒沢、鳴海

〒371-0013 前橋市西片貝町 4-23-4 Tel : 027-260-9525 Fax : 027-260-9322

E-mail : gdc-office@umin.ac.jp