

2019年 8月 吉日

関係各位

第23回日本統合医療学会  
大会長 吉田 紀子  
(日本統合医療学会理事兼鹿児島県支部 支部長)

展示ブース出展のお願い

謹啓 皆様におかれましては時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、かごしま県民交流センターを会場として「第23回日本統合医療学会」を開催いたします。

本大会は、「～敬天愛人～ 霊性を育み、自然治癒力、自己成長力を高める全人的ヘルスケアプロモーション」をメインテーマに掲げています。人生 100 年時代の健康長寿を支援するヘルスケアシステムには、「霊性を育む」「心が健やかになる」「自然治癒力が高まる」「自己成長を促す」ことが求められ、統合医療がその任を担えるものと考えています。それを現実のものとするために、統合医療に関わる様々な分野の医師、研究者、施術者、技術者等が出席することから、800名を超える参加者が見込まれております。

つきましては、大会主旨、テーマをご理解の上、第 23 回大会会場に御社の展示ブースをご出展いただきたくお願い申し上げます。

募集要項につきましては、別紙のとおりです。

誠に恐れ入りますが、お返事を9月5日(木)までにFAXまたはメールにてご返信ください。何かとご多忙のところ誠に恐縮ですが、何卒御協力賜りますようお願い申し上げます。

謹白

## 出展募集要項

1) 日程 : 2019年12月7日(土)、8日(日)前日設営、即日撤去(予定)

2) 会場 : かごしま県民交流センター

3) 出展料

展示コマ基本仕様

項目	仕様
間口	W1,800 mm×D900 mm×H2,100 mm
バックパネル	W1,800 mm×H2,100 mm
展示机	W1,800 mm×D450 mm×H700 mm
イス	1脚
社名プレート	W900 mm×H200 mm

カテゴリーA-1とB-1には、抄録集のA4モノクロ、後付1/2頁(A5横)広告が含まれます。

(注意) データー作成費は含まれておりません。

(対象: 賛助会員)

- カテゴリー A-1 料金: 132,000 円
- A-2 料金: 121,000 円 (バックパネル、社名プレートは対象外)
- C-1 料金: 99,000 円 (広告は対象外)
- C-2 料金: 88,000 円 (バックパネル、社名プレートは対象外)

(注意) Cカテゴリーの設置場所は、カテゴリーA-1、B-1に比べて優先順位が下がります。

(対象: 非賛助会員)

- カテゴリー B-1 料金: 165,000 円
- B-2 料金: 110,000 円 (バックパネル、社名プレート、広告は対象外)

(注意) B-2カテゴリーの設置場所は、A-1、B-1に比べて優先順位が下がります。

●書籍展示

料金 : 16,500 円

(注意) 料金は展示机1台の料金となります。

4) 小間の割り当て : ブースの位置は、出展内容等を総合的に勘案の上、主催者にて決定いたします。

5) 出展スケジュール : 2019年9月5日(木) 出展申込締切  
2019年10月下旬予定 出展マニュアル発行

6) 申込方法 : 別紙申込書に必要事項を記入し、2019年9月5日(木)までに下記送付先へ  
FAX かメール添付にてお申込みください。

7) 申込先

第23回日本統合医療学会 運営事務局

株式会社 エス・ティー・ワールド コンベンション事業部内

〒810-0001 福岡市中央区天神 2-8-30 天神西通りビジネスセンター6F

TEL:092-288-7577 FAX:092-738-3791 e-mail:imj2019@stworld.jp

FAX:092-738-3791 E-mail:imj2019@stworld.jp  
第23回日本統合医療学会 運営事務局 行  
申込日: 年 月 日

申込締切:2019年9月5日(木)

## 第23回日本統合医療学会 出展申込書

ご希望する項目に○をご記入ください

会員種別	カテゴリ	出展料(税込)	希望小間数	合計金額
賛助会員	A-1	132,000 円		
	A-2	121,000 円		
	C-1	99,000 円		
	C-2	88,000 円		
非賛助会員	B-1	165,000 円		
	B-2	110,000 円		

書籍展示	料金(税込)	希望台数	合計金額
	16,500 円		

※各社様のブースの位置は、出展内容等を総合的に勘案の上、主催者にて決定いたします。

### 貴社情報

貴社名: \_\_\_\_\_ 所属部署: \_\_\_\_\_

所在地: 〒 \_\_\_\_\_

ご担当様: \_\_\_\_\_ 印 E-mail: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

出展予定内容・出展するもの: \_\_\_\_\_

電気使用: \_\_\_\_\_ あり \_\_\_\_\_ なし \_\_\_\_\_

備考: \_\_\_\_\_