

企業様へのご協力のお願い  
抄録集への広告掲載  
企業展示・ランチョンセミナー



日時：平成29年10月14日(土) 10:00~16:00

会場：キッセイ文化ホール(長野県松本文化会館)

特別講演：「看護のアジェンダ」

井部 俊子氏(聖路加国際大学看護学部看護管理学特任教授)

主催：公益社団法人 長野県看護協会



## 趣 意 書

公益社団法人 長野県看護協会  
会 長 三輪 百合子

### 学会趣旨

平成 29 年度、第 38 回長野県看護研究学会を開催いたします。この学会は、看護職の実践に根ざした学術振興をとおして、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に年 1 回開催しております。

メインテーマ「看護の手と目」のもと、「地域をつなぐ しなやかな看護のぬくもり」をサブテーマとして企画を進めてまいります。

特別講演は、講師に聖路加国際大学看護学部看護管理学特任教授井部俊子先生をお迎えし「看護のアジェンダ」と題して開催します。看護・医療界の‘いま’を見つめ直し、読み解き、未来に向けたアジェンダ(検討課題)についてお話いただく予定です。

特別講演は一般公開とし、一般市民の皆様と看護職がともに考え、学びの機会として役立てていただけることを願っております。

この学会の趣旨にご賛同いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

# 長野県看護研究学会基本要綱 (抜粋)

## 第9章 申し合わせ事項

(展示・広告掲載・ランチョンセミナーに関して)

### 第24条 展示ブース料金

- 1 ブース 20,000 円 (90 cm×180 cmの机一台)
- 2 広告掲載料金 (抄録集・論文集)
  - 1 ページ 50,000 円
  - 1/2 ページ 30,000 円
  - 1/4 ページ 20,000 円
- 3 ランチョンセミナー
  - (1) ランチョンセミナー開催料金は、募集人数分の参加者弁当代同等とする。
  - (2) 以下の①②は担当業者が行う
    - ①講師謝金、交通費等の講師に関する費用の支払い
    - ②配布資料の準備
  - (3) 参加者人数分の弁当注文ならびに代金の支払いは、当協会が行う
  - (4) ランチョンセミナー開催1企業につき、展示場所1ブース分を提供する

\*その他、検討を要する場合は本会会長の決裁による

## 前年度(平成 28 年度)実績

### 1 実績

#### (1)企画

研究発表 72 題(口演 40 題・示説 32 題)、特別講演、交流集会、ランチョンセミナー

#### (2)参加者数

786 名(うち特別講演のみ聴講者 57 名)

#### (3)協賛等

協賛企業 31 社、助成団体 1 団体

#### (4)後援

長野県

#### (5)抄録集

発行部数 1,000 部

配布先：参加者・全国都道府県看護協会・県内関係団体・  
県内病院ならびに看護大学等図書室

### 2 協賛の詳細内訳

#### (1)抄録集掲載広告

後付 1 頁：50,000 円×1 社

後付 1/2 頁：30,000 円×3 社

後付 1/4 頁：20,000 円×6 社

#### (2)企業展示

4 ブース×20,000 円×1 社

3 ブース×20,000 円×1 社

2 ブース×20,000 円×2 社

1 ブース×20,000 円×19 社

\*ランチョンセミナー開催 3 社は、ランチョン開催特典として各社 1 ブースずつ無料。

#### (3)ランチョンセミナー

国際会議室(70 人)：42,000 円

第 1 会議室(70 人)：42,000 円

第 2 会議室(70 人)：42,000 円

#### (4)助成

1 件(公益財団法人信州医学振興会)：30,000 円

\*平成 28 年度に開催する研究会・研修会の開催費用として

# 今年度(平成29年度)予算(案)

様式 1

## 平成29年度 予算計画表【研修・講習会用】

	<b>委員会名</b> 学会委員会
	担当理事名 常務理事 小西育子
	担当職員名 教育部 井口久子

開催年月日	平成29年10月14日(土)
研修名	第38回長野県看護研究学会

### ●支出

#### ①講師に関する費用

科目	講師名	単価	単位	回数	謝金額	発地	往復交通費	回数	計	
<b>謝金</b>	井部 俊子	111,370	日	1	111,370	東京	13,100	1	124,470	
	教育講演講師	11,137	時間	2	22,274	県内	4,500	1	26,774	
	抄録選考謝金	5,568	日	32	178,176	県内	5,500	32	354,176	
	論文選考謝金	2,227	件	80	178,160				178,160	
計：A									683,580	
<b>旅費交通費</b>	打ち合わせ会 (旅費交通費)				講師名	日当	発地	往復交通費	回数	
						1,000				
						1,000				
						1,000				
						1,000				
				宿泊料		12,000			1	12,000
				タクシー料金		4,000			2回	8,000
計：B									20,000	
<b>福利厚生費</b>	弁当143食(講師2、協力員・職員・委員・来賓等)×800円、ランチョンセミナー茶付弁当210食×600円								240,400	
	茶類					1,000			143	143,000
計：C									383,400	
<b>① 合計 (A+B+C)</b>									<b>1,086,980</b>	

#### ②その他運営に関する費用

	単価	時間	人数	摘要	金額
<b>旅費交通費</b>	5,500	/	16人	学会委員10/13旅費	88,000
	4,500	/	16人	学会委員10/14交通費	72,000
	5,500	/	128	定例委員会	704,000
	5,500	/	24	抄録・論文集編集会議	132,000
<b>消耗品費</b>	100,000			演台用生花・参加券・示説掲示用テープ・文具等	100,000
<b>印刷製本費</b>	1,042,000			前年実績見込み	1,042,000
<b>賃借料</b>	1,276,600			キッセイ文化ホール	1,276,600
<b>委託費</b>	710,000			運営補助業者(看板含む)	710,000
<b>② 合計</b>					<b>4,207,960</b>
<b>支出合計 ①+②</b>					<b>5,294,940</b>

### ●収入(平成28年度実績に基づき算出)

参加料等	単価	人数	計	備考
事前参加登録会員	4,500	501	2,254,500	*応募演題数により企画内容(教育講演等) が変更となり補正予算を組む可能性があります。 *各収入・支出については、平成28年度 実績(見込み)額により算出しました。
当日参加会員	6,000	37	222,000	
事前参加登録非会員	10,000	5	50,000	
当日参加非会員	12,000	2	24,000	
学生	1,000	41	41,000	
論文集	1,000	94	94,000	
信州医学振興会助成金	30,000	1	30,000	
ランチョンセミナー開催料	600	210	126,000	
企業展示料・広告料金	各		820,000	
<b>収入合計</b>			<b>3,661,500</b>	

#### ※注意事項

- ・講師謝金は長野県看護協会「受講料及び経費等単価表」による
- ・交通費は「旅費規則」による
- ・必要物品等で、1件3万円以上のものは見積書を添付し、決裁の上購入

## 抄録集掲載広告募集要項

### 1 抄録集の仕様

A4版 縦(100ページ程度)  
表紙カラー印刷・本体白黒印刷

### 2 広告掲載の枠と料金

1) 後付 1頁(白黒)	50,000円
2) 後付 1/2頁(白黒)	30,000円
3) 後付 1/4頁(白黒)	20,000円

### 3 申込方法

別紙「広告掲載承諾書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ郵送、FAX または電子メール(PDF添付)にてお申し込みください。申込書を受理した旨の連絡が1週間以内に無い場合は、お手数をおかけしますが0263-35-0421まで確認のお電話をお願いいたします。

### 4 申込締切日

平成29年4月7日(金)

### 5 広告原稿の送付

下記のいずれかの方法にて、6月1日(木)までにお送りください。  
なお、お送りいただいた記憶媒体等は原則として返却いたしませんので、ご了承ください。  
・記憶媒体(CDまたはUSBメモリ)の郵送  
・電子メール添付

### 6 抄録集の発行

・9月中旬発行予定です。協賛企業へ各1冊ずつ送付いたします。

### 7 広告料のお支払い

・事務局より請求書をお送りします。請求書発行日より、1ヶ月以内に料金を指定の口座にお振り込みください。

### 8 申込書送付先・問い合わせ先

公益社団法人 長野県看護協会 常務理事 小西 育子  
〒390-0802 長野県松本市旭2-11-34  
TEL0263-35-0421 FAX0263-34-0311 電子メール c-zyomuk@nursen.or.jp

第 38 回長野県看護研究学会

広告掲載 承諾書

平成 年 月 日

広告名(商品名等) \_\_\_\_\_

広告掲載枠 \_\_\_\_\_

広告掲載料金 \_\_\_\_\_ 円

貴社名: \_\_\_\_\_

担当部署・御担当者: \_\_\_\_\_

御住所: 〒 \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_ FAX ( ) \_\_\_\_\_

\* 広告原稿につきましては、下記のいずれかの方法にて、6月1日(木)までにお送りください。

なお、お送りいただいた記憶媒体等は原則返却いたしませんので、ご了承ください。

- ・記憶媒体(CD または USB メモリ)の郵送
- ・電子メール添付(c-zyomuk@nursen.or.jp あて)

# 企業展示募集要項

## 1 出展資格

本学会の趣旨をご理解いただける、医療関連の機器・用品・薬品・試薬・介護食・補助食品・書籍・システムなどの販売・取扱い企業および団体

## 2 出展会場及び出展料

キッセイ文化ホール(長野県松本文化会館)内

大ホール入口前ホワイエ、中ホール(予定) \* p9~10 参照

1 ブース 20,000 円 (税込)

## 3 展示募集数 20 社

## 4 申込方法

別紙「出展申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ郵送、FAX または電子メール(PDF 添付)にてお申し込みください。担当者より、申込書を受理した旨の連絡が 1 週間以内に無い場合は、お手数をおかけしますが 0263-35-0421 まで確認のお電話をお願いいたします。

\*出展内容が本学会の趣旨にそぐわないと判断した場合は、出展をお断りすることがあります。

## 5 申込締切日

平成 29 年 4 月 7 日(金)

\*展示場所には限りがありますので、募集数以上の申し込みがあった場合ならびにご希望の出展位置が重なった場合には、学会委員会にて抽選させていただきます。

\*できるだけ多くの企業様にご出展いただけるよう、多数のブースをお申込みいただいた場合、ご相談の上ブース数を調整させていただく場合がございます。

## 6 募集結果

事務局からの請求書送付をもって、抽選結果とさせていただきます。

## 7 出展料のお支払い

事務局より請求書をお送りします。請求書発行日より、1ヶ月以内に料金を指定の口座にお振り込みください。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

## 8 ブース割当て

・ブース設置場所は、大ホール入口前ホワイエ、中ホールに設置予定です。出来る限りご希望にそえるようにしたいと存じますが、ご希望の位置が複数の企業様で重なった場合には、学会委員会で抽選とし、決定させていただきますのでご了承ください。

・配線の都合等により、事前にご連絡の上、場所の移動をお願いする場合がございます。

・90 cm×180 cmの机一台を1ブースとして準備させていただきますので、その範囲内で展示をお願いいたします。また、ブースはパネルでの仕切りをしませんので、展示方法のご検討と他のブースへのご配慮をお願いいたします。

・電源を希望する場合は事前にお申し出をお願いいたします。電源配置可能場所が限られておりますので、申込書提出後のご希望には添えない場合がございます。

・物品販売の場合、当日会場で「購入予約まで」「現金授受が伴う販売」が考えられますが、「現金授受が伴う販売」の時は、別途申請書の提出が必要になります。



## 9 出展の取り消し

・申込書提出後の取り消しは原則としてお受けしておりませんが、やむを得ない理由で出展取り消しをご希望の場合は、長野県看護協会までご連絡ください。ただし、出展料は返金致しかねますので、ご了承ください。

## 10 変更・中止

・主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などの変更、または開催を中止する場合があります。  
・中止の場合は、出展料のみ返金します。出展企業側でそれまでに要した費用等は各社のご負担となります。

## 11 搬入出スケジュール

搬入・搬出、展示は下記のとおり予定しております。正式なスケジュールは後日ご連絡の上、事前に搬入日時をお伺いいたします。

	日 時 (予定)
搬入・設営	10月13日(金) 14:00~15:00 または 10月14日(土) 8:30~9:00 *9:00から参加者入場となります
展 示	10月14日(土) 9:00~15:00
搬出・撤去	10月14日(土) 15:00~16:30

## 12 禁止事項

下記の項目に抵触する事項は禁止いたします。

- (1) 消防法・建築法・その他関係法令・会場規定により禁止されている項目に抵触する行為。
- (2) 参加者、他の出展者に対して危険または迷惑をかける行為。
- (3) 本学会、展示会の品位を下げようとする行為。
- (4) 出展申込書記載内容と異なった物品等の展示

## 13 出展物の管理および事故

- (1) 各出展物の管理は出展者が責任を負うものとし、盗難・紛失・損害等について、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねます。  
各社にて保険に加入する等の措置をお取りください。
- (2) 出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、主催者はこれに対して一切の責任を負いません。

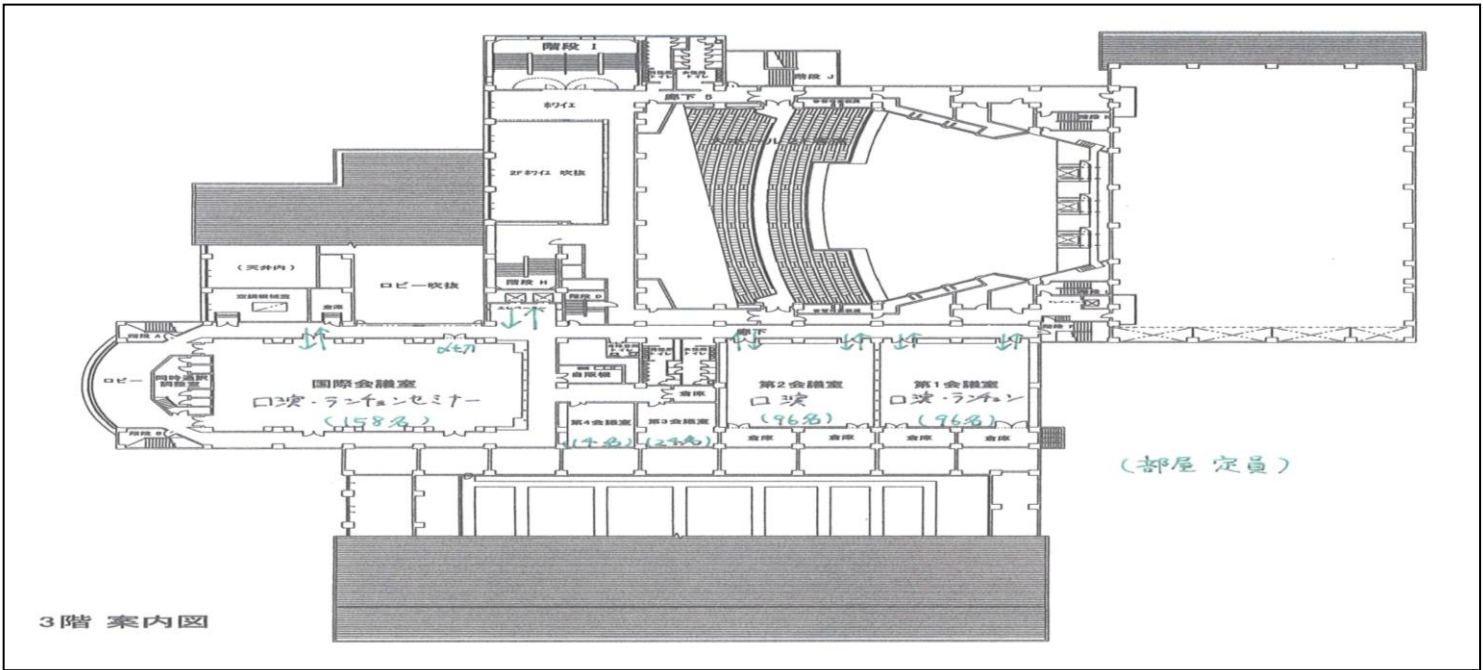
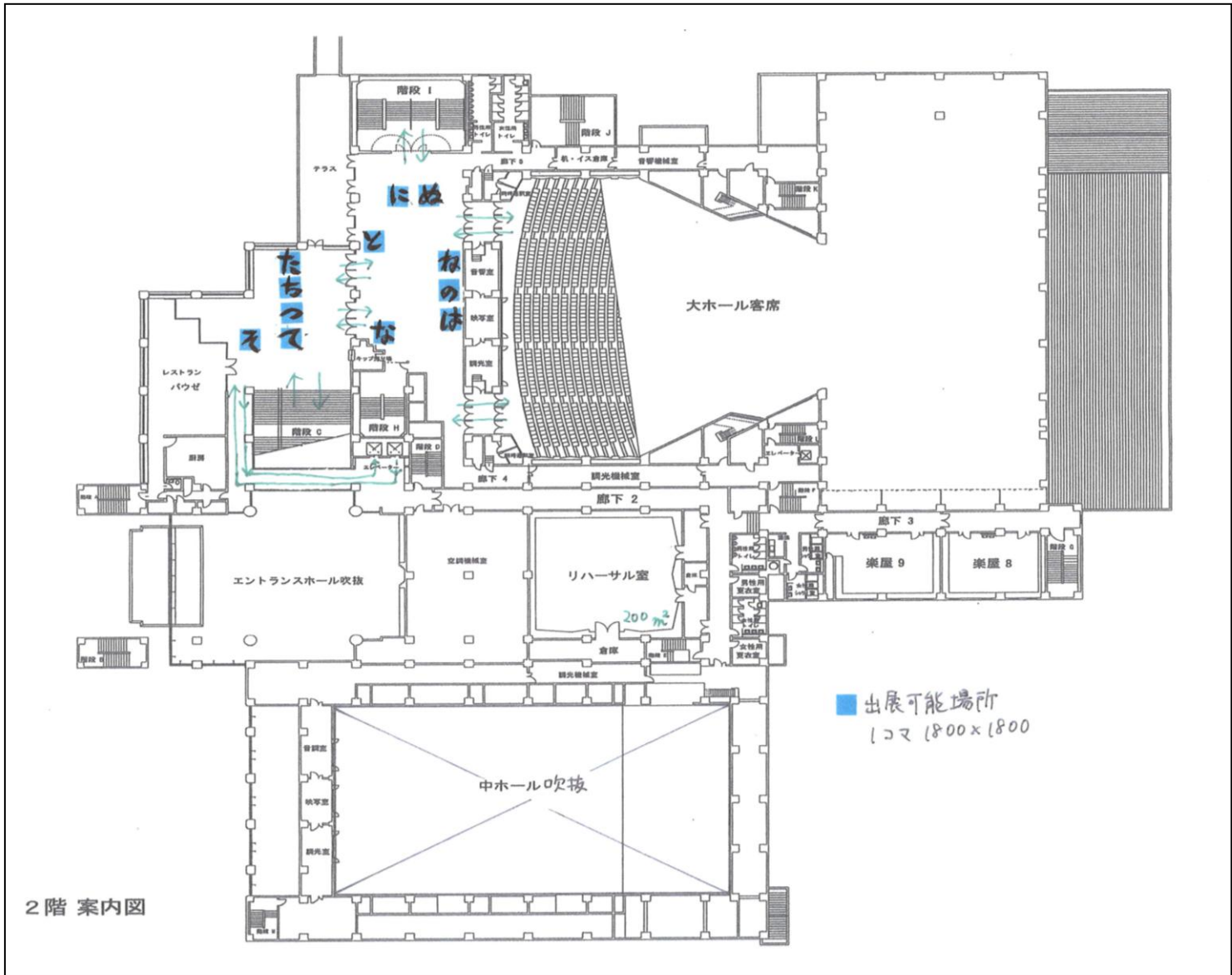
## 14 申込書送付先・問い合わせ先

公益社団法人 長野県看護協会 常務理事 小西 育子

〒390-0802 長野県松本市旭2-11-34

TEL0263-35-0421 FAX0263-34-0311 電子メール c-zyomuk@nursen.or.jp





第 38 回長野県看護研究学会

出展申込書

平成 年 月 日

展示内容(商品等) \_\_\_\_\_

展示希望ブース数 \_\_\_\_\_

出展希望場所(p9~10 参照)：第一希望 \_\_\_\_\_ 第二希望 \_\_\_\_\_ 第三希望 \_\_\_\_\_

→展示場所に限りがありますので、ご希望のブース数・場所をご用意できないことがあります。

ブース料金 \_\_\_\_\_ 円 →ランチョンセミナーを開催いただく場合には1ブース分無料となります。

電源の用意 不要・必要→ \_\_\_\_\_ 口→事前のお申し出がない場合、出展位置により配線できない場合がございます。

物品の販売 無 ・ 有→事前開催会場へ別途届出が必要です。(購入予約は届出不要) 追ってご連絡いたします。

貴社名： \_\_\_\_\_

担当部署・御担当者： \_\_\_\_\_

御住所： 〒 \_\_\_\_\_

TEL ( ) - FAX ( ) - \_\_\_\_\_

## ランチョンセミナー募集要項

- 1 開催日時 (予定)  
平成 29 年 10 月 14 日 (土) 12:00~12:40 \*正式な時間は、学会プログラム決定後、ご連絡いたします。
- 2 開催会場(部屋)  
キッセイ文化ホール(長野県松本文化会館) 大ホール・国際会議室・第 1 会議室(いずれも予定)  
\*応募演題数等により、使用部屋が変更になる可能性があります。
- 3 協賛企業募集数 3 社

### 4 協賛金額

申し込み記号	部屋名	参加定員	協賛金額(税込)	その他
A	大ホール	200 人	120,000 円	展示場所を、1 ブース分、 無料でご用意いたします。
B	国際会議室(予定)	70 人	42,000 円	
C	第 1 会議室(予定)	70 人	42,000 円	

\*協賛金額に下記のものはいりません。

講師に関すること(謝礼・交通費・宿泊費など)

運営に関すること(運営要員・運営要員の昼食・配布資料等印刷・講義用パソコンなど)

\*参加者の昼食(茶付き弁当)・プロジェクター・スクリーン・演台は、当協会でご用意いたします。

### 5 申込方法

別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ郵送、FAX または電子メール(PDF 添付)にてお申し込みください。担当者より、申込書を受理した旨の連絡が 1 週間以内に無い場合は、お手数をおかけしますが 0263-35-0421 まで確認のお電話をお願いいたします。

### 6 申込締切

平成 29 年 4 月 7 日(金)

\*募集数以上の申し込みがあった場合は、当学会ランチョンセミナーにおいての①新規テーマ②新規協賛企業

③学会委員による聴講希望者数(多数決)④学会委員による抽選の順にて決定します。

### 7 募集結果

請求書送付をもって、開催決定とさせていただきます。

### 8 協賛金のお支払い

- ・事務局より請求書をお送りします。請求書発行日より、1 ヶ月以内に料金を指定の口座にお振り込みください。

### 9 その他

- ・テーマ、講師、講師所属、ランチョンセミナー主催企業名、講演要旨(1,000 字程度)につきましては、抄録集に掲載いたします。
- ・ランチョンセミナー開催の場合は、1 ブース分の展示場所をご提供(無料)いたします。ここに記載のない事項については展示募集要項に準じますので、あわせてご参照ください。

### 10 申込書送付先・問い合わせ先

公益社団法人 長野県看護協会 常務理事 小西 育子

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

TEL0263-35-0421 FAX0263-34-0311 電子メール c-zyomuk@nursen.or.jp

第 38 回長野県看護研究学会

ランチョンセミナー申込書

平成 年 月 日

貴社名： \_\_\_\_\_

担当部署・御担当者： \_\_\_\_\_

住所： 〒 \_\_\_\_\_

TEL ( ) - FAX ( ) - \_\_\_\_\_

ランチョンセミナー希望枠(いずれかに○を) A B C \_\_\_\_\_

出展希望場所(p 9～10 参照)： 第一希望 第二希望 第三希望 \_\_\_\_\_

→展示場所に限りがありますので、  
ご希望の場所をご用意できないこ  
とがあります。

ランチョンセミナーのテーマ案・内容等  
\_\_\_\_\_

\*ランチョンセミナー開催企業につきましては、展示1ブース分は無料になります。  
2ブース以上の出展をご希望の場合は、出展申込み書をご提出ください。