

共催セミナー 募集要項

●名称

第 37 回日本臨床モニター学会総会 共催セミナー

- ・ ランチョンセミナー
- ・ 共催シンポジウム
- ・ 共催セミナー

●応募内容

2026 年 4 月 11 日（土）～12 日（日） ホテル日航奈良

座席数は予定ですので、今後変更する可能性がございます。また金額は消費税込みの価格です。

会場名 （予定）	部屋名	シアタ ー	セミナー名	開催時間 （予定）	4/11 （土）	4/12 （日）
		予定席 数				
第 1 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	ランチョンセミナー1,3	60 分	¥880,000	¥880,000
第 2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	ランチョンセミナー2,4	60 分	¥880,000	¥880,000
第 1、2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催シンポジウム 1,2	60 分	¥440,000	¥440,000
第 1、2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催シンポジウム 3～8	60 分	¥220,000	¥220,000
第 1 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催セミナー1,3	45 分	¥440,000	¥440,000
第 2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催セミナー2,4	45 分	¥440,000	¥440,000

【共催シンポジウム 1,2】 1 社様で 60 分のセッションをご企画いただきます。テーマは企業様でご検討いただき、企業様からの発表も含め複数演題を想定しています。

【共催シンポジウム 3～8】 「次世代のモニタリング」をテーマで、各企業様からご発表をいただきます。60 分のセミナーの内、1 社様あたり約 20 分（質疑含）でご発表をいただき、20 分×3 社様で 1 つのセッションを構成させていただきます。

●注意事項

- ・ お申込み日に複数社の応募があった場合は、慎重に協議いたしますが、最終決定は会長に一任とさせていただきます。

●会場費に含まれるもの

- ・ 講演会場費、附帯設備費、会場既存（本会仕様）の機材費、音響/照明関係費
- ・ 控室会場費（セミナー開催日にご用意致します。ご利用いただける時間は学会が指定）

●会場費に含まれないもの

実費オプション経費となり、本会終了後に運営事務局より実費費用を請求させていただきます。

詳細は2026年1月頃にお送りする「共催セミナーのご案内」でご確認ください。

- ・ 講演会場内、参加者のランチョン弁当
- ・ 控室内、座長講師用の弁当・軽食・飲料
- ・ 会場既存以外の特殊な機材関係費（音声ライン、撮影機材、収録、同通機材 等）
- ・ 会場前看板装飾費（会場表示看板、座長・演者氏名掲示等）
- ・ 運営人件費（アナウンス係、会場運営係、進行係、配付スタッフ等）

- ・ 管理費（上記手数料15%）
- ・ 座長、講演者の交通費、宿泊費、謝金

●透明性ガイドラインに関する同意について

1) 透明性ガイドラインに関する同意について

本会では、本会共催に要した費用（共催費、飲食費等）に関して、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」及び日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社が情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

2) 日本医療機器産業連合会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明に関する指針」に従い、本会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので予めご了承ください。

●会場・会期・開催場所の変更

- ・ やむを得ない事情により会場、会期及び開催時間を変更する場合があります。これによって生じた損害は補償致しかねますので何卒ご了承ください。（例：チラシの作成費用など）
- ・ 災害、感染症の流行などによる影響で開催方法に変更が出る場合は予めご相談させていただきます。

●セミナー内容

- ・ セミナーテーマ、座長、演者については貴社と主催者での協議のうえ、決定させていただきます。

●スケジュール（予定）

セミナー申込み締切日：**2025年11月14日※申込書②**を運営事務局にメール添付でお送りください。

共催セミナー（プログラム概要）正式決定、：**2025年12月上旬**

抄録提出：**2026年1月30日**

当日のご案内：**2026年1月**

当日手配関係の請求書送付：**会期後**

●お支払い方法

振込み手数料は貴社にてご負担ください。銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。また、請求書発行までお振込なさらないようお願いいたします。

●申込書送付先・お問合せ先（第37回日本臨床モニター学会総会 運営事務局）

〒553-0003 大阪市福島区福島 3-1-55-1801

E-mail: 37jacm@glm-p.com

TEL. 06-4798-2078

E-mail : 37jacm@glm-p.com

〒553-0003 大阪市福島区福島 3-1-55-1801

第 37 回日本臨床モニター学会総会 運営事務局 行

申込書②

第 37 回日本臨床モニター学会総会 共催セミナー申込書

●該当するセミナーの「申込」欄に、第 1 希望、第 2 希望、第 3 希望と記載しお申込みください。

					↓	↓
会場名	部屋名	シアター	セミナー名	販売 価格	4/11 (土)	4/12 (日)
		予定席数				
第 1 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	ランチョンセミナー1,3	¥880,000		
第 2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	ランチョンセミナー2,4	¥880,000		
第 1、2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催シンポジウム 1,2	¥440,000		
第 1、2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催シンポジウム 3～8	¥220,000		
第 1 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催セミナー1,3	¥440,000		
第 2 会場	飛天 1 / 4 スパン	200 席	共催セミナー2,4	¥440,000		

セミナー タイトル (案)			
講師 (案)	案 1 :	案 2 :	案 3 :
座長 (案)	案 1 :	案 2 :	案 3 :

※ (案) の状態で結構ですので、お知らせください。未定の場合は、未定とご記入ください。

フリガナ
貴社名 : _____ 所属部署 : _____

フリガナ
ご担当者名 : _____

ご住所 : 〒

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

申込締切 : 2025 年 11 月 14 日