

企業展示 募集要項

●名称

第37回日本臨床モニター学会総会 企業展示会

●展示会スケジュール（予定）

搬入 2026年4月10日（金）18:00～（予定）

展示 2026年4月11日（土）～12日（日）会期中

搬出・撤去 2026年4月12日（日）会期後

●会場

ホテル日航奈良 羽衣1/2

●募集小間数（予定）

15小間

●出展料金（消費税込）

176,000円／小間

- ・ 展示スペース（W1800mmの机1本）
- ・ 2026年1月に、特別電気工事費、電気使用料（有料）などのオプション備品をご案内致します。

●出展位置

- ・ 出展申込書を受領後、出品物の種類・形状・小間数等を考慮の上、出展者にご連絡致します。
- ・ 出展社はこの割当てに対する異議申し立てはできませんのでご了承ください。

●出展対象

医療機器、検査機器、医薬品、グッズ、書籍他

●出展物の管理と免責

- ・ 主催者は、会場及び出展物の保全について最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については、その責任を負いません。

●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。

●出展申込みの取消

- ・ 出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消は出来ません。

●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。

●申込み期限 2025年12月26日

●申込み方法 申込書③を運営事務局宛にメール添付でお送りください。

●お支払い方法

運営事務局から発行します請求書の日付から 1 ヶ月以内に出展料を指定の口座（請求書に記載）へお振込ください。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。振込み手数料は御社にてご負担ください。また期限までにお支払いのない場合は、申込を取消しとさせていただきますことがございますので予めご了承ください。

●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

TEL.06-4798-2078

第 37 回日本臨床モニター学会総会 運営事務局 行

申込書③

第 37 回日本臨床モニター学会総会 企業展示申込書

1. 出展申込者

フリガナ 貴社名			
所属部署			
フリガナ ご担当者			
住所	(〒)		
TEL/FAX	TEL :	FAX :	
E-mail			

2. 申込内容

申込小間数	() 小間 × 176,000 円 (消費税込) = () 円
出展物	(予定の展示品目をお書き下さい。)

3. 希望事項欄

--

※申し込み予定小間数に達した場合は期日前でも締め切ることがありますのでお早めにお申し込みください。

申込締切：2025年12月26日