
日本解剖学会
第75回九州支部学術集会

趣 意 書

会期：令和 元年 11 月 9 日 (土)
会場：九州歯科大学 (福岡県北九州市)
大会長：瀬田祐司 (解剖学分野 教授)

ご挨拶

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、日本解剖学会第75回九州支部学術集会を、令和元年11月9日（土）に、九州歯科大学（福岡県北九州市）において開催する運びとなりました。

本年も九州・沖縄地方の各大学から諸先生方にお集まりいただき、解剖学・形態学の研究と教育に関する様々なテーマについて議論し、相互に学びを深め、見識を広げる場を供することで、医学の発展に寄与すべく、関係者一同準備を進めているところです。

本会における企業展示は、メイン会場の出入り口付近に設置するカフェスペースの周囲にブースを確保して行う予定にしており、多くの出席者に対して効果的にアピールすることが可能です。また、広告が掲載されるプログラム集は、参加者に配布するだけでなく、ホームページからダウンロード配信を行なう予定です。

学術集会の運営はもとより、出席者の参加費で運営すべきであり、鋭意努力を重ねる所存でございますが、別紙の収支予算書の通り、相当額の不足が見込まれます。つきましては、九州一円の解剖学研究の継承・発展の趣旨にご賛同いただき、お力添えを賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。 謹白

令和元年6月吉日

日本解剖学会 第75回九州支部学術集会

大会長 瀬田 祐司

開催概要

1) 学術集会の名称

日本解剖学会 第75回九州支部学術集会

2) 目的

本会は、九州・沖縄地方における解剖学研究者に発表と意見交換の場を供し、医学研究と教育の発展をはかり、国民の健康と福祉の増進に寄与することを目的とする。

3) 会期

令和元年11月9日（土）

4) 会場

九州歯科大学（福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-6-1）

5) 参加予定者数

約100人（九州・沖縄地方の解剖学教室関係者 他）

4) 世話人

瀬田祐司（九州歯科大学 健康増進学講座 解剖学分野）

5) 事務局

九州歯科大学 健康増進学講座 解剖学分野内

日本解剖学会 第75回九州支部学術集会 事務局

事務局長：豊野 孝

Tel：093-285-3034

Fax：093-582-6089

E-mail：jaakyushu75@gmail.com

6) 主なプログラム

特別講演，教育講演，一般口演，学生発表，企業展示 他

収支予算書

〔収入の部〕

日本解剖学会補助金	100,000円
参加費 (3,000円×100名)	300,000円
協賛金	200,000円
<hr/>	
合計	600,000円

〔支出の部〕

講師謝礼 (50,000円 × 2名)	100,000円
印刷費 (プログラム作成費等)	150,000円
会場・設備費	50,000円
運営費 (アルバイト人件費等)	250,000円
予備費	50,000円
<hr/>	
合計	600,000円

募集要項

1) 目的

日本解剖学会 第75回九州支部学術集会の運営の補助

2) 募集期間

令和元年6月1日～9月30日

3) 金額

一口5,000円

4) 特典

下記よりお選びください。

① 企業展示+プログラム集に広告(1ページ)を掲載:六口以上

(注) 展示時間は9時～18時(前後に搬入・搬出の時間がござい
ます)。出展者の学会参加費は無料。長机と電源を用意致
します。

② プログラム集に広告(1ページ)を掲載:四口

③ プログラム集に広告(1/2ページ)を掲載:二口

④ プログラム集に法人名のみを記載:一口

5) 申込方法

別紙の協賛金申込書にご記入の上, 下記まで郵送願います。

〒803-8580 北九州市小倉北区真鶴2-6-1

九州歯科大学 健康増進学講座 解剖学分野内

日本解剖学会第75回九州支部学術集会 事務局

6) 振込先

<ゆうちょ銀行からのお振込みの場合>

記号 17410, 番号 94427591

口座名義 日本解剖学会第75回九州支部学術集会事務局

(ニホンカイボウガツカイダイナナジュウゴカイキュウシュウ
シブガクジュツシュウカイジムキョク)

<他金融機関からのお振込みの場合>

銀行名 ゆうちょ銀行

店名 七四八 (読み: ナナヨンハチ), 店番 748

預金種目 普通預金, 口座番号 9442759

7) 問い合わせ先

九州歯科大学 健康増進学講座 解剖学分野内

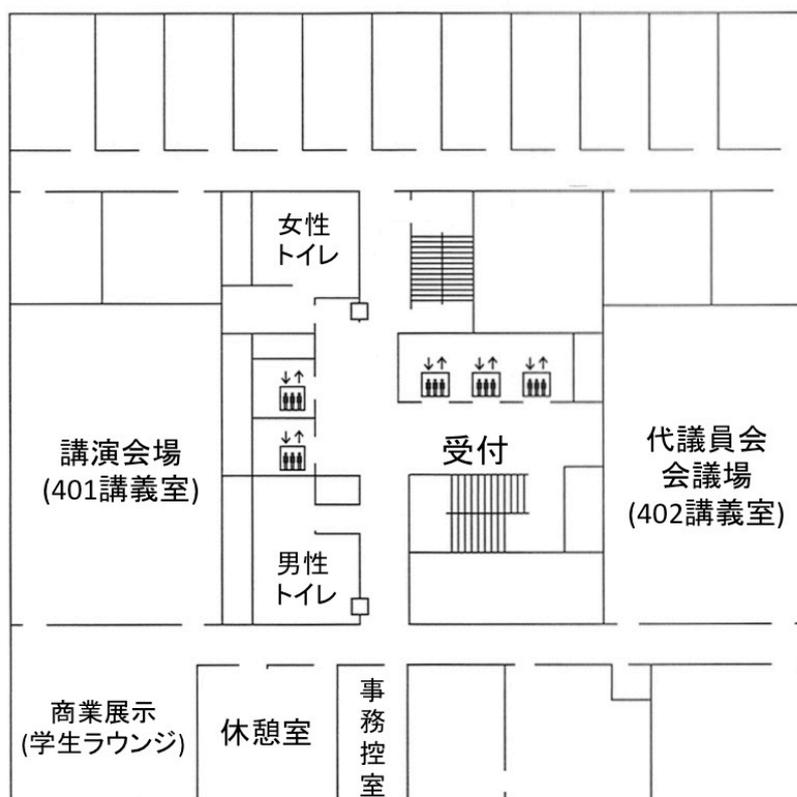
日本解剖学会第75回九州支部学術集会 事務局

TEL 093-285-3034, FAX 093-582-6089

E-mail : jaakyushu75@gmail.com

8) 会場見取り図

商業展示会場 九州歯科大学 本館4階 学生ラウンジ



日本解剖学会 第75回九州支部学術集会

協賛金申込書

令和元年 月 日

(申込期限 令和元年9月30日)

1) ご法人名 : _____

2) ご担当者名 : _____

3) ご住所 : 〒 _____

4) Tel : _____ Fax : _____

5) E-mail : _____

6) 協賛金額 : _____ 円

7) 振込予定日 : 令和元年 月 日

8) 企業展示およびプログラム集 (A4サイズ) への掲載

展示ブースの長机1台を貸与+広告 1ページ (六口)

9) プログラム集 (A4サイズ) への掲載

法人名のみ (一口)

広告 1/2ページ (二口), 広告 1ページ (四口)

*広告のデータ (ワード, パワーポイント等) を下記事務局までメール等でお送り下さい (送付期限 令和元年9月30日).

〒803-8580 北九州市小倉北区真鶴2-6-1
九州歯科大学 健康増進学講座 解剖学分野内
日本解剖学会第75回九州支部学術集会 事務局
担当 : 豊野 孝
TEL 093-285-3034, FAX 093-582-6089
E-mail : jaakyushu75@gmail.com