

第43回

長野県看護研究学会

ご協賛のお願い

(広告・企業セミナー・企業展示のご案内)

2024年10月5日(土)

公益社団法人長野県看護協会



公益社団法人長野県看護協会

〒390-0802

長野県松本市旭 2-11-34

TEL:0263-35-0421 FAX:0263-34-0311

メール:gakkai@nursen.or.jp

第 43 回長野県看護研究学会 ご協賛のお願い

謹 啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび来る 2024 年 10 月 5 日(土)、長野県看護協会にて「第 43 回長野県看護研究学会」を開催する運びとなりました。

本会は、実践に根ざした看護に関する

- 研究報告
- 症例報告
- 業務改善報告

発表を行い、看護の質向上を目的として開催します。

長野県内の看護職者やコメディカルスタッフなど、会場で 300 名程度の参加を見込んでおります。

現在、私共は鋭意開催準備を進めておりますが、諸費用にかなりの経費がかかることが予測されます。例年ご支援をいただいております企業セミナーは会員からの期待も大きく、昨年より企業展示も再開し、大盛況のうちに学会を終えることができました。是非 2024 年もご協賛をお願いしたく存じます。

つきましては、本会の趣旨にご理解を頂き、御賛同が頂けましたらご一報頂きますようお願い申し上げます。

末筆になりましたが貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹 白

第 43 回長野県看護研究学会

学会長 松本 清美

(公益社団法人長野県看護協会会長)

大会開催概要

1. 会 期

2024年10月5日(土) 9:00~16:30

2. 会 場

長野県看護協会会館 松本市旭 2-11-34 TEL: 0263-35-0421

3. 学会名・学会長

第43回長野県看護研究学会 学会長 松本 清美

4. 参加予定者数

約300名(集合開催のみ)

(過去5年間の参加者数)

第38回773名/第39回561名/第40回263名(Web開催) /

第41回330名(ハイブリッド開催+オンデマンド配信) /

第42回246名(延べ数571名)(ハイブリッド開催)

※第39回より会場を看護協会に移し、第40回はオンライン開催、第41回はハイブリッド開催+オンデマンド配信、第42回はハイブリッド開催にて行いました。

5. 予定発表演題

1) 特別講演	1題
2) 教育講演	1題
3) シンポジウム	1題
3) 企業セミナー	3題
4) 一般演題	35題見込み(第42回実績より)

6. 学会事務局

公益社団法人 長野県看護協会

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

常務理事 両角直子

担当職員 金田尚子

TEL: 0263-35-0421 FAX: 0263-34-0311

メール: gakkai@nursen.or.jp

7. 看護協会ホームページ

※詳細及び各種ダウンロードは、こちらからご案内しております。

<https://www.nursen.or.jp/>

8. 募集期間(広告・企業セミナー・企業展示とも)

2024年4月1日(月)~6月10日(月)

委員会・所属名	学会委員会
担当理事	両角直子
担当職員	金田尚子

事業会計区分	[公益目的事業] 研修事業・相談事業・普及啓発事業
開催日	2024 年 10 月 5 日
事業名(研修名)	第43回長野県看護研究学会(集合開催)

●収入

科目	金額	単価	人数	小計	内訳(積算根拠)	
学会収益	1,952,500	会員	5,000	250	1,250,000	協会300人
		非会員	7,000	15	105,000	
		学生	1,000	35	35,000	
		抄録集	1,000	5	5,000	
		学会誌	1,500	5	7,500	
		信州医学振興会助成金	60,000	1	60,000	第42回実績
		企業セミナー、広告料 企業展示	490,000	1	490,000	企業セミナー50,000円×3社 広告掲載100000円 企業展示30000円×8社

講師氏名	講師所属	備考
上野千鶴子	認定NPO法人ウイメンズアクションネットワーク (WAN)	特別講演講師
本田秀夫	信州大学	シンポジウム講師

●支出

科目	金額	内訳(積算根拠)									
福利厚生費	68,500	弁当	900円	×	70個	=	63000	第42回実績			
		お茶	4,500円	×	1個	=	4500	1セット60本入り			
		お茶菓子	1,000円	×	1個	=	1000				
旅費交通費	145,500	運営委員	4,500円	×	12人	=	54000	前日準備			
		運営委員	4,500円	×	7人	=	31500	学会当日			
		宿泊料	12,000円	×	5人	=	60000	第42回実績(委員分)			
通信運搬費	11,714	抄録集発送費、切手代					第42回実績⇒11,714円				
消耗品費	20,067	イベント用名札6896円(第42回実績) 広報用チラシ印刷用RISO用紙500枚671円					コピー代 カラー25円×500枚=12500円				
印刷製本費	584,331	(株)コームラ見積書による									
賃借料											
諸謝金	236,500	上野千鶴子先生	100,000円	×	1日	×	1人	=	100,000円	交通費	円
		本田秀夫先生	11,000円	×	2時間	×	1人	=	22,000円	交通費	円
		本田秀夫先生	11,000円	×	2時間	×	1人	=	22,000円		円
		シンポジスト	5,000円	×	2時間	×	3人	=	30,000円	交通費	13,500円
		座長(教育講演)	11,000円	×	2時間	×	1人	=	22,000円	交通費	4,500円
		座長(口演)	円	×	時間	×	5人	=	円	交通費	22,500円
保険料	0										
委託費	763,290	(株)コームラ見積書による									
図書費	0										
支払負担金	0										
支払助成金	0										
租税公課	1,000	契約時印紙代									
雑費	2,000	駐車場係ジャンパークリーニング代									
合計	1,832,902										

広告募集要項

発行

- 発行部数：100部
- 閲覧対象：(ダウンロード) 参加者約300名、(郵送) 100名 総計400名
- 企画：A4版・50頁(予定)
- 発行日：2024年9月(予定)

募集期間

- 2024年4月1日(月)～6月10日(月)
- ※学会ホームページ <https://www.nursen.or.jp/>より様式をダウンロードの上
事務局宛に電子メール添付にてお申し込み下さい。

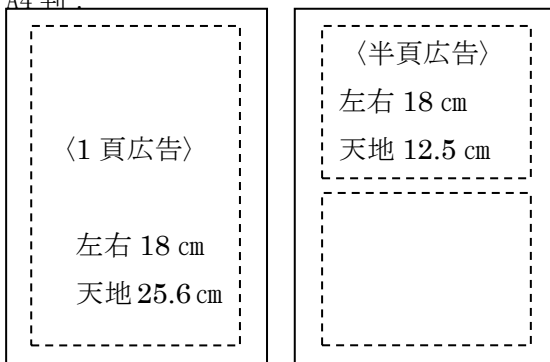
広告掲載料

- 1頁広告 **¥30,000** (税込)
 - 半頁広告 **¥15,000** (税込)
- ※掲載順等についてはご一任願います。

広告版下

- 広告原稿の形式は
- ①完全版下(印画紙)
 - ②製版フィルム(ポジ)
 - ③PDFデータ(PDFの種類はできるだけX-1aで保存してください)
 - ④イラストレーターデータ(.ai保存形式で写真は埋込で保存)
- ※プリンター出力紙や低解像度ファイルは使用できません。
※広告サイズが異なるものは印刷時に調整します。
※印刷は白黒です。

A4判：



※広告データは、6月30日までに電子メールにて下記までお送りください。
※抄録集1冊を2024年9月下旬頃、郵送いたします。

データ送付先

長野県看護研究学会 事務局
公益社団法人 長野県看護協会
〒390-0802 長野県松本市旭2-11-34
常務理事 両角直子
担当職員 金田尚子

お振込先

銀行名：八十二銀行 信州大学前支店
口座番号：普通預金 118350
口座名義：公益社団法人長野県看護協会
※広告掲載料は6月30日までに上記口座にご入金下さい。
※振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願い申し上げます。

第 43 回長野県看護研究学会担当者 行

メール gakkai@nursen.or.jp

第 43 回長野県看護研究学会に賛同し、
抄録集への広告掲載を下記の通り申し込みます。

広告掲載申込書

掲載スペース 1 頁広告 掲載料： ¥ 30,000 (税込)
 半頁広告 掲載料： ¥ 15,000 (税込)
↑ご希望の掲載スペースにを記入して下さい。

振込予定日 (西暦) : 年 月 日

貴社名 :

* 抄録集協賛企業欄に貴社名を掲載しますので、正式名称をご記入ください。

ご担当部署 :

ご担当者 : 様

ご住所 : 〒

TEL :

FAX :

E-mail :

長野県看護研究学会 事務局

公益社団法人 長野県看護協会

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

常務理事 両角直子

担当職員 金田尚子

TEL : 0263-35-0421 FAX : 0263-34-0311 メール : gakkai@nursen.or.jp

企業セミナー募集要項

1. 企画案内

■ 学術集会の特徴

長野県内の看護職が多数参加する学会です。

看護職の実践にねざした学術研究の振興をとおして、看護の質の向上を図り、人々の健康と福祉に貢献するため開催することを目的とし、多数の「研究報告」「症例報告」「業務改善報告」が発表されています。

■ 第43回長野県看護研究学会の特徴

長野県看護協会にて開催いたします。参加者300名を予定しており、多くの参加者が積極的に学びの場として臨みます。ぜひ、この機会を大いに利用して頂けましたら幸いです。

■ 会員からの声

会員の方は、毎回企業セミナーをととても楽しみにしており、アンケートにおいても高い評価をいただいております。

2. 開催日時

2024年10月5日(土) ランチョンセミナー 12:00~12:50 頃 (2企業様)
スイーツセミナー 15:10~16:00 頃 (1企業様)

3. 募集期間

2024年4月1日(月)~6月10日(月)

- 1) 学会ホームページ <https://www.nursen.or.jp/>より様式をダウンロードの上、事務局宛に電子メール添付にてお申し込み下さい。
- 2) 会場数に限りがありますので、申込み多数の場合は、学会委員会にて調整させていただきます。
- 3) 決定後、セミナー開催料のお振込については、学会事務局よりご案内いたします。

4. セミナー開催料

1会場 **¥50,000** (税込)

- 1) 開催料には会場費、講師控室、講演機材使用料が含まれます。ただしパソコンはご持参ください。
- 2) セミナー講師の派遣に関わる費用(謝金・交通費・昼食代等)は含まれておりません。

5. 開催料入金方法

セミナー決定通知書に請求書を同封させていただきますので、指定口座(八十二銀行)へお振込みください。

なお、振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願い申し上げます。

6. 問い合わせ先

長野県看護研究学会 事務局

公益社団法人 長野県看護協会

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

常務理事 両角直子

担当職員 金田尚子

TEL:0263-35-0421

FAX:0263-34-0311

メール:gakkai@nursen.or.jp

年 月 日

第 43 回長野県看護研究学会担当者 行

メール gakkai@nursen.or.jp

企業セミナー申込書

第 43 回長野県看護研究学会に賛同し、
企業セミナー開催を下記の通り申し込みます。

セミナーテーマ(予定) :

貴社名 :

* 抄録集協賛企業欄に貴社名を掲載しますので、正式名称をご記入ください。

ご担当部署名 :

ご担当者名 : 様

ご住所 : 〒

TEL :

FAX :

E-mail :

長野県看護研究学会 事務局

公益社団法人 長野県看護協会

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

常務理事 両角直子

担当職員 金田尚子

TEL : 0263-35-0421 FAX : 0263-34-0311 メール : gakkai@nursen.or.jp

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

長野県看護協会会館内 2 階 (アメニティホール他)

1 ブース+長机 (90 cm×180 cm) **¥30,000** (税込)

※但し、企業セミナーを開催いただく場合は、半額 (15,000 円税込) となります。

3. 展示募集数 10 社

4. 申込方法

学会ホームページ <https://www.nursen.or.jp/> より様式をダウンロードの上、事務局宛に電子メール添付にてお申し込み下さい。

※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、出展をお断りする場合があります。

5. 申込締切日

2024 年 6 月 10 日(月)

※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

事務局からの出展通知書送付をもって、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いたします。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. ブース割当て

- ・ブース設置場所は、学会委員会で検討し、決定させていただきますのでご了承ください。場所等の詳細につきましては追ってご連絡いたします。
なお、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。

9. 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4日(金) 14:00~16:00 ※前日の搬入をお勧めします または 10月5日(土) 7:30~8:30
展 示	10月5日(土) 9:00~16:30
搬出・撤去	10月5日(土) 16:30~17:30

10. 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

11. 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。

12. 情報公開に対して

ご協賛いただきました共催費について、各社が公表することに同意いたします。

13. 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

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

常務理事 両角 直子 担当職員 金田 尚子

TEL0263-35-0421 FAX0263-34-0311 メール gakkai@nursen.or.jp

第 43 回長野県看護研究学会担当者行き

メール gakkai@nursen.or.jp

出展申込書

第 43 回長野県看護研究学会に賛同し、
企業展示を下記の通り申し込みます。

展示内容(商品等) _____

展示希望ブース数 _____

ブース料金 _____ 円 → 企業セミナーを開催いただく場合半額となります

電源の用意 不要 ・ 必要 → _____ → 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 販売無 ・ 販売有

貴社名:

*抄録集協賛企業欄に貴社名を掲載しますので、正式名称をご記入ください。

担当部署名: _____

担当者名: _____ 様

住 所: 〒 _____

TEL: _____

FAX: _____

E-mail: _____

長野県看護研究学会 事務局

公益社団法人 長野県看護協会

〒390-0802 長野県松本市旭 2-11-34

常務理事 両角直子 担当職員 金田尚子

TEL:0263-35-0421 FAX:0263-34-0311 メール:gakkai@nursen.or.jp