

第 142 回日本薬理学会関東部会 開催趣意書

各種募集要項および申込書(別添)

【寄付金】

【スポンサードセミナー(特別講演)・ランチョンセミナー】

【プログラム(印刷冊子体)・抄録集(pdf)広告掲載】

【会場スクリーン待受け画面広告掲載】

【学会ホームページバナー広告】

【企業(書籍等)展示】

第 142 回日本薬理学会関東部会

部会長 三枝 禎

(日本大学 松戸歯学部 薬理学講座 教授)

「第 142 回日本薬理学会関東部会」ご協力をお願い

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度 2020 年 6 月 6 日(土)に「第 142 回日本薬理学会関東部会」を、山崎製パン総合クリエイションセンター(千葉県市川市)で開催させていただくこととなりました。

日本薬理学会は、薬理学に関する学理及び応用の研究についての知識の普及、会員相互及び内外の関連学会との連携協力を行うことにより、薬理学の進歩を図り、もってわが国学術文化の発展に寄与することを目的としております。本学会は、国公立大学あるいは製薬関連企業など、広く薬理学関連研究者間の情報交換と人的交流の場として長年貢献を続けてきました。日本薬理学会関東部会には、特に多くの大学、企業、医療機関、公官庁が所属しており、1,700名余の会員により構成されております。本部会は、春と秋の年2回開催されており、いずれも多くの参加者が集う歴史と伝統のある学会です。

所要経費概算にお示したように「第 142 回日本薬理学会関東部会」の開催に際し、主な収入として参加者からの参加費・演題登録料と日本薬理学会からの交付金が見込まれます。本会はこれらの収入により開催すべく節減を尽くしますが、本会を円滑に運営し一層充実させるためには、関係の企業・団体様の格別なご支援を仰がざるを得ません。つきましては、何卒、本会開催の趣意に御賛同と御理解をいただき、協賛を賜りたくお願い申し上げます。また、同時に、スポンサードセミナー(特別講演)、ランチョンセミナー、プログラム(印刷冊子体:約 300 部発行予定)と抄録集(pdf)の広告、会場メインスクリーン待受け画面の広告、ホームページバナー広告、企業(書籍等)展示も受け付けておりますので、あわせて御理解と御協力を賜りますよう重ねてお願いいたします。

末筆ながら、皆様の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

第 142 回日本薬理学会関東部会 部会長

日本大学 松戸歯学部 薬理学講座

三枝 禎

「第 142 回日本薬理学会関東部会」開催概要

1 会議の名称

第 142 回日本薬理学会関東部会

2 会議開催

会期 2020 年 6 月 6 日(土)

会場 山崎製パン総合クリエイションセンター

〒272-0034 千葉県市川市市川三丁目23番27号

3 大会組織

部会長 ^{さいぐさ} ^{ただし} 三枝 禎 (日本大学 松戸歯学部 薬理学講座 教授)

学会組織委員会(五十音順, 敬称略)

浅井聰 日本大学医学部生体機能医学系薬理学分野

安達一典 明海大学歯学部病態診断治療学講座薬理学分野

安西尚彦 千葉大学大学院医学研究院薬理学

石毛久美子 日本大学薬学部薬理学教室

磯濱洋一郎 東京理科大学薬学部応用薬理学研究室

笠原正貴 東京歯科大学薬理学講座

粕谷善俊 千葉大学大学院医学研究院疾患生命医学

小林真之 日本大学歯学部薬理学講座

斎藤顕宜 東京理科大学薬学部薬理学研究室

十川紀夫 松本歯科大学歯科薬理学講座

高橋俊介 神奈川歯科大学口腔科学講座循環制御歯科学・薬理学分野

高見正道 昭和大学歯学部歯科薬理学講座

田中光 東邦大学薬学部薬物学教室

田中芳夫 東邦大学薬学部薬理学教室

二藤彰 鶴見大学歯学部薬理学講座

堀江俊治 城西国際大学薬学部薬理学研究室

村山俊彦 千葉大学大学院薬学研究院薬効薬理学

山崎純 日本大学生物資源科学部獣医学科獣医薬理学研究室

事務局長 ^{あおの} ^{ゆうり} 青野 悠里 (日本大学 松戸歯学部 薬理学講座 専修研究員)

4 会議の目的

本部会は、日本薬理学会主催で年2回春と秋に開催され、毎回多くの演題発表と参加者がある伝統の部会である。国公立大学あるいは製薬関連企業を問わず、また特定の研究分野に偏らず、広く薬理学関連研究者間の情報交換と人的交流の活性化に長年貢献を続けている。大学関係者のみならず企業研究者にも参加を呼びかけ、創薬を目指した議論を企業研究者とも深めるとともに、大学院生、若手研究者および企業研究者を中心とする討論の場を提供し、部会・分野にこだわらず日本の薬理学研究のさらなる活性化を図る。また、本会議においては、同時に薬理学会の学術評議員会を開催する。本会議に先立ち、日本薬理学会による市民公開講座も行なう。

5 事業内容

2020年6月6日(土)

午前 市民公開講座

正午 学術評議員会・ランチョンセミナー

午後 特別講演・研究発表

夕 懇親会(情報交換会)

6 参加予定者

学術評議員	約 100 名
一般会員	約 50 名
非会員	若干名
学生	約 100 名

7 参加費

学術評議員	事前登録 5,000 円, 事前登録期間以降 6,000 円
一般会員	事前登録 4,000 円, 事前登録期間以降 5,000 円
非会員	事前登録 5,000 円, 事前登録期間以降 6,000 円
学生 (大学院生・学部学生)	無料

懇親会(情報交換会) 6,000 円

8 学会・協賛に関する問い合わせ

第 142 回日本薬理学会関東部会 事務局

青野 悠里 (日本大学松戸歯学部薬理学講座 専修研究員)

住所: 〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1

日本大学松戸歯学部薬理学講座

TEL: 047-360-9347

FAX: 047-360-9348

E-mail: mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

学会HP: <http://pharmacology.pupu.jp/142kanto/>

「第 142 回日本薬理学会関東部会」

所要経費概算(単位:円)

1. 収入の部

参加費	800,000
演題登録料	210,000
交付金(日本薬理学会より)	300,000
懇親会費	230,000
広告料	360,000
寄付金	600,000

合計 2,500,000

2. 支出の部

会場費	310,000
通信交通費	360,000
印刷費	700,000
懇親会費	230,000
会議費	100,000
謝金・その他	800,000

合計 2,500,000

寄付金募集要項

1. 学会の名称
第 142 回日本薬理学会関東部会
2. 寄付の目的
第 142 回日本薬理学会関東部会の開催
3. 目標寄付金額
60 万円
4. 募集期限
2020 年 4 月 30 日(木)まで
5. 寄付金の使途
第 142 回日本薬理学会関東部会の事前準備および開催運営資金
6. 申込・支払方法
別紙の申込書にご記入いただき、第 142 回日本薬理学会関東部会事務局まで郵送、ファックス、画像データのメール添付のいずれかでお送りの上、下記口座にお振込みください。**振込期限は 2020 年 4 月 30 日(木)ですが、あらかじめ知らせて頂ければ期限後も受け付けます。**振込を確認後、領収書を発行いたします。振込手数料は各人・各社にてご負担願います。また、小切手等での受領はいたしかねます。一口 5 万円をお願いしております。

振込先口座

三菱 UFJ 銀行 松戸支店(店番 386)

普通預金 口座番号:0408341

口座名義 第 142 回日本薬理学会関東部会 代表 三枝 禎

(ﾀﾞｲﾔｸﾖﾝｼﾞｭｳﾆｶｲﾆﾎﾝﾔｸﾘｶﾞｯｶｲｶﾝﾄｳﾌﾞｶｲﾀﾞｲﾋｳｻｲｸﾞｻﾀﾞｼ)

スポンサードセミナー(特別講演)募集要項

1. スポンサードセミナー(特別講演)の趣旨

メインホールにて特別講演(90分, 2題以内)をスポンサードセミナーとして開催予定です。特別講演の内容、座長及び演者の先生の人選については各社様と相談の上、部会長が決定させていただきます。阪大、新潟大の高名な研究者(教授)が1名ずつ講演することが内定しています。

2. 寄付の目的

第142回日本薬理学会関東部会(特別講演)の開催

抄録等への掲載表記は以下の通りとさせていただきます。

共催: 第142回日本薬理学会関東部会

〇〇〇〇株式会社

複数社にてご共催の場合は以下の通りとさせていただきます。

共催: 第142回日本薬理学会関東部会

〇〇〇〇株式会社/ 〇〇〇〇株式会社(50音順またはアルファベット順等)

3. 金額 30万円

特別講演の事前準備および開催運営資金(演者交通費・宿泊費・謝金等)に充当

4. 募集期限

2020年2月28日(金)

5. 申込・支払方法

別紙の申込書にご記入いただき、第142回日本薬理学会関東部会事務局まで郵送、ファックス、画像データのメール添付のいずれかでお送りの上、下記口座にお振込みください。**振込期限は2020年2月28日(金)ですが、あらかじめ知らせて頂ければ期限後も受け付けます。**振込を確認後、領収書を発行いたします。振込手数料は各人・各社にてご負担願います。また、小切手等での受領はいたしかねます。

振込先口座

三菱UFJ銀行 松戸支店(店番386)

普通預金 口座番号:0408341

口座名義 第142回日本薬理学会関東部会 代表 三枝 禎

(ダ^ルヒヤクヨンジュウニカイニホンヤクリガツカイカントウブカイダ^ルヒョウサイグサ タダシ)

ランチョンセミナー募集要項

1. ランチョンセミナーの趣旨

セミナー室にてランチョンセミナー(50分以内, 1件)をスポンサードセミナーとして開催予定です。講演の内容, 座長及び演者の先生の人選については各社様と相談の上, 部会長が決定させていただきます。日大の高名な研究者(教授)が1名講演することが内定しています。50名程度収容可能なホールでの実施を想定しています。

2. 寄付の目的

第142回日本薬理学会関東部会(ランチョンセミナー)の開催

抄録等への掲載表記は以下の通りとさせていただきます。

共催: 第142回日本薬理学会関東部会

○○○○株式会社

複数社にてご共催の場合は以下の通りとさせていただきます。

共催: 第142回日本薬理学会関東部会

○○○○株式会社/○○○○株式会社(50音順)

3. 金額 20万円

セミナーの事前準備および開催運営資金(演者交通費・昼食代・謝金等)に充当

4. 募集期限

2020年2月28日(金)

5. 申込・支払方法

別紙の申込書にご記入いただき, 第142回日本薬理学会関東部会事務局まで郵送, ファックス, 画像データのメール添付のいずれかでお送りの上, 下記口座にお振込みください。**振込期限は2020年2月28日(金)ですが, あらかじめ知らせて頂ければ期限後も受け付けます。**振込を確認後, 領収書を発行いたします。振込手数料は各人・各社にてご負担願います。また, 小切手等での受領はいたしかねます。

振込先口座

三菱UFJ銀行 松戸支店(店番386)

普通預金 口座番号:0408341

口座名義 第142回日本薬理学会関東部会 代表 三枝 禎

(ダイハクヨンジユウニカニホンヤクリガツカイクントウブカイダイヒョウサイグサ タダシ)

プログラム(印刷冊子体)・抄録集(pdf)広告掲載募集要項

1. 広告掲載概要

プログラム(印刷冊子体)と抄録集(pdf)の両方に貴社の広告を掲載します。

プログラム(印刷冊子体:約300部発行予定)は学会当日に参加者へ配布し、抄録集(pdf)は参加者に対してインターネットの学会ホームページ上で公開し、各自でダウンロードしていただく形式をとります。広告掲載は、下記の条件となっております。

2. 募集金額

① 表2(表表紙・裏) 100,000円 ※募集1社

② 表3(裏表紙・裏) 100,000円 ※募集1社

③ 後付1頁 50,000円 ※募集5社程度

④ 後付1/2頁 30,000円 ※募集10社程度

※先着順とさせていただきます。

3. 申し込み期限

2020年4月23日(木)

4. 版下/データ

入稿期限 2020年4月30日(木)

プログラム(印刷冊子体)と抄録集(pdf)はどちらもA4判で作成します。

A4版での後付け広告の標準サイズは[1頁広告サイズ] 横180mm×縦256mm, [1/2頁広告サイズ] 横180mm×縦123mmです。完全版下支給をお願いいたします。写真原稿につきましては、オリジナル写真は避け、複写した写真をお願いいたします。データ入稿も受付けております。

5. 申込・支払方法

別紙の申込書にご記入いただき、第142回日本薬理学会関東部会事務局まで郵送、ファックス、画像データのメール添付のいずれかでお送りの上、下記口座にお振込みください。**振込期限は2020年4月30日(木)ですが、あらかじめ知らせて頂ければ期限後も受け付けます。**振込を確認後、領収書を発行いたします。振込手数料は各人・各社にてご負担願います。また、小切手等での受領はいたしかねます。

振込先口座

三菱UFJ銀行 松戸支店(店番386)

普通預金 口座番号:0408341

口座名義 第142回日本薬理学会関東部会 代表 三枝 禎

(ダイハクコンジュウニカニホンヤクリガツカイカントウブカイダイヒョウサイグサ タダシ)

会場 スクリーン待受け画面広告掲載募集要項

1. 会場スクリーン待受け画面広告概要

発表会場のメインスクリーン上に、講演の間の休憩時間等に貴社の映像広告を表示いたします。複数社の場合は15秒(予定)で切り替えます。広告掲載は、下記の条件となっております。

2. 広告掲載料

メインスクリーン全面 50,000 円

3. 申込期限

2020年4月23日(木)

4. データ

入稿期限 2020年4月30日(木)

Microsoft PowerPoint 2010/2013 ファイル(拡張子.pptx, スライドのサイズ 4:3)は USBに保存してご郵送いただくか、メール添付で送信してください。

5. 申込・支払方法等

別紙の申込書にご記入いただき、第142回日本薬理学会関東部会事務局まで郵送、ファックス、画像データのメール添付のいずれかでお送りの上、下記口座にお振込みください。**振込期限は2020年4月30日(木)ですが、あらかじめ知らせて頂ければ期限後も受け付けられます。**振込を確認後、領収書を発行いたします。振込手数料は各人・各社にてご負担願います。また、小切手等での受領はいたしかねます。

振込先口座

三菱 UFJ 銀行 松戸支店(店番 386)

普通預金 口座番号:0408341

口座名義 第142回日本薬理学会関東部会 代表 三枝 禎

(ダ`イヒヤクヨンジユウニカイニホンヤクリガツカイカントウブカイダ`イヒョウサイグサ タダシ)

学会ホームページバナー広告募集要項

1. 学会ホームページバナー広告募集概要

学会ホームページ上に、貴社のバナー広告を表示いたします。

バナーデータを受信し申し込み受付が済み次第、表示を開始します。

ホームページ開設期間は、2020年1月から2020年10月までを予定しています。

2. 広告掲載料

33,000 円

バナーサイズ(横 258×縦 86ピクセルを基本)とし、媒体作成費は含みません。

枠数に限りがありますので、ご希望に添えない場合もございます。掲載枠等の最終決定につきましては、大会長・事務局に御一任ください。事務局に許可無く、掲載枠を第三者に譲渡、貸与すること、申込者同士で交換することはできません。

3. 申込期限

2020年3月13日(金)

4. バナーデータ入稿

作成していただいたバナーデータを添付ファイルで事務局までメール送信。

リンク先のURLはメール本文に明記してください。

入稿期限は2020年3月13日(金)ですが、あらかじめ知らせていただければ期限後も受け付けます。

5. 申込・支払方法

別紙の申込書にご記入いただき、第142回日本薬理学会関東部会事務局まで郵送、ファックス、画像データのメール添付のいずれかでお送りの上、下記口座にお振込みください。**振込期限は2020年3月13日(金)です。あらかじめ知らせて頂ければ期限後も受け付けられます。**振込を確認後、領収書を発行いたします。振込手数料は各人・各社にてご負担願います。また、小切手等での受領はいたしかねます。

振込先口座

三菱UFJ銀行 松戸支店(店番 386)

普通預金 口座番号:0408341

口座名義 第142回日本薬理学会関東部会 代表 三枝 禎

(タ^ダヒヤクヨンジュウニカイニホンヤクリガツカイクントウブカイダ^イヒョウサイグサ^タダシ)

企業(書籍等)展示募集要項

1. 企業(書籍)展示募集概要

書籍等の展示を募集いたします。

2. 展示料

長机と椅子のほか電源を準備いたします。スペースに限りがあるため、2社様までお受けする予定です。

3. 申込期限

スペースの都合により締切らせていただきました。

FAX:047-360-9348

申込先:第 142 回日本薬理学会関東部会事務局
日本大学松戸歯学部薬理学講座 青野
〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1
E-mail: mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

第 142 回日本薬理学会関東部会 寄付申込書

第 142 回日本薬理学会関東部会
部会長 三枝 禎 殿

申込日: 年 月 日

会社名/ 団体名/ 氏名(個人)	ふりがな		印
代表者	氏名	ふりがな	役職
住所 (所在地)	〒		
御担当者	氏名	ふりがな	部署・役職
	TEL	FAX	
	E-mail		

* ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡のご案内以外には使用しません。

第 142 回日本薬理学会関東部会の趣旨に賛同し、下記金額を寄付金として申込みます。

_____ 口 金 _____ 円也

(1 口 5 万円)

【振込予定日】

_____ 年 _____ 月 _____ 日 《振込期限:2020年4月30日(木)》

* お振込み頂きました寄付金につきましては、公益社団法人に対する寄付金として、所得税法上、課税優遇措置が受けられます。

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考		書類番号	
-----	--	------	--	----	--	------	--

FAX:047-360-9348

申込先：第142回日本薬理学会関東部会事務局
日本大学松戸歯学部薬理学講座 青野
〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1
E-mail: mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

第142回日本薬理学会関東部会

スポンサードセミナー（特別講演）・ランチョンセミナー申込書

第142回日本薬理学会関東部会

部会長 三枝 禎殿

申込日： 年 月 日

会社名/ 団体名/ 氏名（個人）	ふりがな		印
代表者	氏名	ふりがな	役職
住所 （所在地）	〒		
御担当者	氏名	ふりがな	部署・役職
	TEL	FAX	
	E-mail		

* ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡のご案内以外には使用しません。
※ 該当の□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> スポンサーードセミナー（特別講演） 300,000 円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー 200,000 円

【振込予定日】

年 月 日 《振込期限：2020年2月28日（金）》

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考		書類番号	
-----	--	------	--	----	--	------	--

FAX:047-360-9348

申込先:第142回日本薬理学会関東部会事務局
日本大学松戸歯学部薬理学講座 青野
〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1
E-mail: mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

第142回日本薬理学会関東部会 プログラム(印刷冊子体)・抄録集(pdf) 広告掲載申込書

第142回日本薬理学会関東部会
部会長 三枝 禎 殿

申込日: 年 月 日

会社名/ 団体名/ 氏名(個人)	ふりがな		印
代表者	氏名	ふりがな	役職
住所 (所在地)	〒		
御担当者	氏名	ふりがな	部署・役職
	TEL	FAX	
	E-mail		

* ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡のご案内以外には使用しません。

申込内容 ※該当の□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ①表2(表表紙・裏) 100,000 円 <input type="checkbox"/> ②表3(裏表紙・裏) 100,000 円 <input type="checkbox"/> ③後付1頁 50,000 円 <input type="checkbox"/> ④後付1/2頁 30,000 円	入稿予定日 _____年_____月_____日 《入稿期限: 2020年4月30日(木)》 入稿方法※該当の□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 版下・原稿を郵送 <input type="checkbox"/> データ送信 (作成ソフト: _____) データ送付先: mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp
---	---

【振込予定日】

_____年 _____月 _____日 《振込期限: 2020年4月30日(木)》

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考		書類番号	
-----	--	------	--	----	--	------	--

FAX:047-360-9348

申込先：第142回日本薬理学会関東部会事務局
日本大学松戸歯学部薬理学講座 青野
〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1
E-mail: mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

第142回日本薬理学会関東部会 会場スクリーン待受け画面広告掲載申込書

第142回日本薬理学会関東部会
部会長 三枝 禎殿

申込日： 年 月 日

会社名/ 団体名/ 氏名（個人）	ふりがな		
	印		
代表者	氏名	ふりがな	役職
住所 （所在地）	〒		
御担当者	氏名	ふりがな	部署・役職
	TEL	FAX	
	E-mail		

* ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡のご案内以外には使用しません。

入稿予定日 _____年 _____月 _____日 《入稿期限：2020年4月30日（木）》

入稿方法※該当の□にチェックしてください。

USBにて郵送

データ送信

データ送信先：mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

【振込予定日】

_____年 月 日 《振込期限：2020年4月30日（木）》

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考		書類番号	
-----	--	------	--	----	--	------	--

FAX:047-360-9348

申込先：第142回日本薬理学会関東部会事務局
日本大学松戸歯学部薬理学講座 青野
〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1
E-mail: mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

第142回日本薬理学会関東部会 学会ホームページバナー広告掲載申込書

第142回日本薬理学会関東部会
部会長 三枝 禎殿

申込日： 年 月 日

会社名/ 団体名/ 氏名（個人）	ふりがな		印
代表者	氏名	ふりがな	役職
住所 （所在地）	〒		
御担当者	氏名	ふりがな	部署・役職
	TEL	FAX	
	E-mail		

* ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡のご案内以外には使用しません。

入稿予定日 _____年_____月_____日 《入稿期限：2020年3月13日（金）》

入稿方法※□にチェックしてください。

データ送信

データ送信先：mas.142kanto-bukai@nihon-u.ac.jp

【振込予定日】

_____年 _____月 _____日 《振込期限：2020年3月13日（金）》

-----事務局欄-----

受付日		受付番号		備考		書類番号	
-----	--	------	--	----	--	------	--