日本地域・支援工学・教育

合同理学療法学会学術大会2020

協賛募集案内

【WEB開催版】

Ⅰ．開催趣意書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・p1

Ⅱ．開催概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・p2

Ⅲ．募集概要(募集枠と料金）・・・・・・・・・・・・・・p4

Ⅳ．バナー広告掲載募集案内・・・・・・・・・・・・・p5

Ⅴ．オンライン製品展示会出展募集案内・・・・p7

Ⅵ．企業プレゼンテーション募集案内・・・・・・・p9

Ⅶ．各種申込書（様式）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・p11

Ⅰ．開催趣意書

ご挨拶

テーマ：2025年に向けた理学療法の展望　～未来に紡ぐ理学療法の連携～

　このたび、「2025年に向けた理学療法の展望～未来に紡ぐ理学療法の連携～」というテーマで第55回日本理学療法学会合同学術大会を開催する運びとなりました。

　今回の合同学会テーマは「2025年に向けた理学療法の展望」とし、合同学会開催年から5年後について、現状の理学療法を再確認し、そのなかから5年後に向けた取り組みおよび展開を企画および学会発表につなげたい。この合同学会を開催することにより本会会員が5年後までに取り組みを行いやすい理学療法を提案することが重要となる。2025年問題といわれている日本の課題について、少しでも理学療法士が対策と解決に向けた取り組みを行い、社会に対してより貢献していくことが重要となる。また、現場における教育的な支援も重要となる年となるため、より一層理学療法教育の働きかけが必要となる。

　本合同学術大会においては、日本地域理学療法学会、日本支援工学理学療法学会、日本理学療法教育学会、理学療法管理部門の合同での開催となり3学会1部門合同学会となる。合同での開催となった経緯として2018年より各分科学会独自の学会開催となり、会員が他の専門分野についてなかなか触れる機会が少なくなったため、少しでも関連のある学会が合同開催すれば参加した会員の視野が広まり、より理学療法サービスの提供および学術を創発していけることが期待できる。また、本合同学会に参加することにより本会会員が進取の気性に富み、より一層社会に貢献していくことを期待する。

　また、副題として「～未来に紡ぐ理学療法の連携～」としました。この合同学会を通してそれぞれの学会および部門が連携を展開し、さらに参加した参加者皆様が未来に紡ぐ行動を興していけることを期待する学会としたい。

　本合同学術大会において、さまざまな職種の方々にお集まりいただき、それぞれの未来に紡ぐような学術大会の場となることを期待します。各学会がより専門的に発展していくことも重要となりますが、その専門を生かすためには一個人で生かすことが難しいこともあるため、連携することが最重要となります。こうした連携の取り組みや歩みが、今後の理学療法の発展に少しでも寄与できれば幸いです。皆様の多くの参加を準備委員および運営幹事一同、心よりお待ちしております。

日本地域・支援工学・教育合同理学療法学会学術大会2020

合同学術大会長　　井上　和久

（所属：公立大学法人　埼玉県立大学）

Ⅱ．開催概要

１．大会名 日本地域・支援工学・教育合同理学療法学会学術大会2020

２．テーマ 2025年に向けた理学療法の展望　～未来に紡ぐ理学療法の連携～

３．会期 令和2年11月7日（土）～令和2年11月8日（日）

４．会場 WEB開催

５．大会長 井上　和久（所属：公立大学法人　埼玉県立大学）

６．予定参加人数　1500名

　　　　　　　　（日本理学療法士協会会員、理学療法関係者、医療従事者、学生）

※招待者を含む

７．共催者 日本地域理学療法学会

日本支援工学理学療法学会

日本理学療法教育学会

日本理学療法学会理学療法管理部門

公立大学法人　埼玉県立大学

※本学術大会は第55回日本理学療法学術大会の一部として開催しております。

９．情報開示について

本会は各社が策定する「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、「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」に従って、 資金提供の情報が、各社のウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

１０．事務局

第9回日本支援工学理学療法学会学術大会　渉外局

担当者名　石﨑　耕平

E-MAIL：ishizaki.kohei@pref.saitama.lg.jp

※件名に必ず「企業協賛に関する問い合わせ」と書き、発信者名、連絡先を添えて送信ください。

１１．収支予算書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | | | | | |
|  | 科目 | | 単価(円) | 数量 | 金額(円) |
| 1 | 参加登録費 | 会員　事前登録 | 6,000 | 1,300 | 7,800,000 |
| 会員　当日登録 |  | 0 | 0 |
| 非会員　理学療法士 | 18,000 | 5 | 90,000 |
| 非会員　他職種 | 4,000 | 95 | 380,000 |
| 学生 | 1,000 | 100 | 100,000 |
| 2 | 広告料 |  | 30,000 | 5 | 150,000 |
| 3 | 企業展示料 |  | 30,000 | 5 | 150,000 |
| 4 | その他収益 |  | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | | | | | 8,670,000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出の部 | | | |
|  | 科目 | 摘要 | 金額(円) |
| 1 | 会議費 | 会議関連費用 | 2,000,000 |
| 2 | 旅費交通費 | 準備委員会、当日運営スタッフ旅費他 | 850,000 |
| 3 | 通信運搬費 | 通信関連費用 | 100,000 |
| 4 | 消耗什器備品類 | 事務用品他 | 200,000 |
| 5 | 印刷製本費 | マニュアル印刷費等 | 600,000 |
| 6 | 賃借料 | 会場費・会場付属設備費他 | 0 |
| 7 | 諸謝費 | 講師謝金・旅費 | 1,200,000 |
| 8 | 手数料 | 振込手数料、託児所運営費用 | 50,000 |
| 9 | 委託料 | 運営企業委託費 | 2,670,000 |
| 10 | 臨時雇賃金 | アルバイト料他 | 240,000 |
| 11 | 予備費 |  | 760,000 |
| 合計 | | | 8,670,000 |

Ⅲ．募集概要(募集枠と料金）

■ 広告掲載【バナー広告】（p5）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集数 | 掲載料（1枠） |
| 広告掲載【バナー広告】 | 6枠 | 10,000円（内、消費税909 円） |

■ オンライン製品展示会（p7）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集数 | 出展料（1枠） |
| オンライン製品展示会 | 10枠 | 30,000円（内、消費税2,727 円） |

■ 企業プレゼンテーション（p9）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集数 | 費用（1区分） |
| 企業プレゼンテーション | 6区分 | 10,000 円（内、消費税909 円） |

Ⅳ．広告掲載募集案内

【１】募集案内

　バナー広告

1. 広告媒体名：WEB学会システム上のマイページ

　　※すべての大会参加者がセッションページに進む前にアクセスする個人ページ

２．閲覧対象：大会参加者および大会関係者

1. 掲載料／募集数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集数 | 掲載料（1枠） |
| 広告掲載【バナー広告】 | 6枠 | 10,000円（内、消費税909 円） |

４．掲載にあたってのお願い

・バナー画像に使用されるデータはJPG・GIF・PNGのファイル形式でお願いします。

・掲載順は先着順で決定致しますので、予めご了承ください。

５．申込期間

　申込締切日：令和2年9月28日（月）

　データ締切日：令和2年10月13日（火）

　※ 申込み状況によっては、お申込みを受けられない場合もございます。あらかじめご了承ください。

【２】申し込み先

第9回日本支援工学理学療法学会学術大会　渉外局

担当者名　石﨑　耕平

E-MAIL：ishizaki.kohei@pref.saitama.lg.jp

　　　　※件名に必ず「広告掲載申し込み」とお書きください。

【３】申込方法

１．別紙「広告掲載申込書【バナー広告】」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。

　　ご希望に添えない場合はご連絡いたします。

２．「広告掲載申込書【バナー広告】」送付後、申し込み先へ広告原稿をメールにてお送りください。

　※ 添付データの容量が 5MB を超える場合にはオンラインストレージなど、メール添付以外の方法でお送りください。

３．振込先

大会口座番号 三菱 UFJ 銀行

表参道支店 （店番号133）

普通預金口座 1537668

口座名 公益社団法人 日本理学療法士協会

シヤ）ニホンリガクリヨウホウシキヨウカイ

　※ 申込締切後、公益社団法人日本理学療法士協会から請求書をお送りいたします。

　※ 振込手数料はご負担ください。

　※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

Ⅴ．オンライン製品展示会出展募集案内

【１】募集案内

１．開催予定日：令和2年11月7日（土）から11月8日（日）の2日間

２．出展料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集数 | 出展料（1枠） |
| オンライン製品展示会 | 10枠 | 30,000円  （内、消費税2,727円） |

　　※ 申込書提出後のキャンセルは原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由でキャンセルを希望される場合は、文書にて事情を説明し、準備委員会の承諾を受けてください。

　　 10月13日（火）以降のキャンセルに関しましては返金できませんのでご了承ください。

なお、キャンセルの期日は理由を記した文書がメールで事務局に到着した日とします。

３．掲載順について

　ホームページ内掲載順は先着順にて決定いたします。出展者はこの割り当てに対して変更等を申し出ることはできません。

【２】仕様

1. 企業情報
2. 製品情報スライド
3. Webキャスト　製品PR動画
4. 資料ダウンロード
5. Q＆A　コメント機能：在席中はリアルタイムでの返信が可能
6. オンライン製品説明予約：WEB会議システム使用
7. お問い合わせフォーム

【３】申込締切日

　申込締切日：令和2年9月28日（月）

　 データアップロード期限：令和2年10月15日（木）

　※ 申込み状況によっては、お申込みを受けられない場合もございます。 あらかじめご了承ください。

【４】申し込み先

第9回日本支援工学理学療法学会学術大会　渉外局

担当者名　石﨑　耕平

E-MAIL：ishizaki.kohei@pref.saitama.lg.jp

　　　　※件名に必ず「企業展示申し込み」とお書きください。

【５】申込方法

１．別紙「オンライン製品展示会出展申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。

２．振込先

大会口座番号 三菱 UFJ 銀行

表参道支店 （店番号133）

普通預金口座 1537668

口座名 公益社団法人 日本理学療法士協会

シヤ）ニホンリガクリヨウホウシキヨウカイ

　※ 申込締切後、公益社団法人日本理学療法士協会から請求書をお送りいたします。

　※ 振込手数料はご負担ください。

　※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

【６】その他

　天災その他、不可抗力によるやむを得ない事情で開催前に展示会が中止となった場合は出展料を返金いたします。なお、準備委員会はこれにより生じた損害の補償について責任を負いかねますのでご了承ください。

【７】オンライン製品展示会に関わる広報について

　学会HPやFacebookでの広報

　出展が決まりましたら、学会HP、Facebook等に御社の出展を広報いたします。

Ⅵ．企業プレゼンテーション募集案内

【１】募集案内

1. 開催予定日：令和2年11月7日（土）
2. 実施形式

　・ウェブ会議システム「ZOOM」を用いたlive配信

　・スライド使用の場合はpower pointをご使用ください。なお、通信トラブル予防のためスライド内での動画の使用はご遠慮ください。

　・プレゼンテーションで開催に必要なパソコンおよびオンライン環境は主催企業ご自身でご用意ください。

　・大会参加者のプレゼンテーション聴講は参加者の任意となります。

３．利用料 ：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 募集数 | 費用（1区分） | 備考 |
| 企業プレゼンテーション | 6区分 | 10,000円  （内、消費税909円） | 1区分：10分間 |

【２】募集内容・留意事項

１．企業案内、自社製品案内などのプレゼンテーション、情報提供および団体紹介、講演などにご利用いただけます。

２．セミナーは大会ホームページで参加者にご案内いたします。

３．お申し込みの際には、以下の点についてご了承ください。

　※ 各セミナーで別途参加費を徴収することはできません。

　※ お申し込みは原則として申し込み（先着）順となります。発表順は準備委員会が調整の上、決定いたします。

　※ 企画内容が本学会にそぐわないと準備委員会が判断した場合、セミナーを中止にさせていただく場合があります。準備委員会は、これに対し一切の補償、責任を負いかねます。

　※申込書提出後のキャンセルや区分数の縮小は原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で解約を希望される場合は、文書にて事情を説明し、準備委員会の承諾を受けてください。

　　10月13日（火）以降のキャンセルに関しましては返金できませんのでご了承ください。

　　なお、キャンセルの期日は理由を記した文書がメールで事務局に到着した日とします。

【３】申込締切日

　申込締切日：2020年9月30日（水）

　※ 申込み状況によっては、お申込みを受けられない場合もございますのであらかじめ ご了承ください。

【４】申し込み先

第9回日本支援工学理学療法学会学術大会　渉外局

担当者名　石﨑　耕平

E-MAIL：ishizaki.kohei@pref.saitama.lg.jp

　　　　※件名に必ず「企業プレゼンテーション申し込み」とお書きください。

【５】申込方法

１．別紙「企業プレゼンテーション申込書」に必要事項をご記入の上、申し込み先へメール添付にてお送りください。

２．振込先

大会口座番号 三菱東京 UFJ 銀行 表参道支店 （店番号 133） 普通預金口座 1537668

口座名 公益社団法人 日本理学療法士協会

シヤ）ニホンリガクリヨウホウシキヨウカイ

※ 申込締切後、公益社団法人日本理学療法士協会から請求書をお送りいたします。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

【６】その他

　天災その他、不可抗力によるやむを得ない事情で開催前にプレゼンテーションが中止となった場合は申し込み料を返金いたします。なお、準備委員会はこれにより生じた損害の補償について責任を負いかねますのでご了承ください。

【７】企業プレゼンテーションに関わる広報について

　学会HPやFacebookでの広報

　プレゼンテーションの実施が決まりましたら、学会HP、Facebook等に御社の出展を広報いたします。

|  |
| --- |
| **第日本地域・支援工学・教育**  **合同理学療法学会学術大会2020**  **広告掲載申込書【バナー広告】** |

令和　　年　　月　　日

**下記の通り、バナー広告掲載を希望致します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | |
| **貴施設名**  **貴社名** | 印 | | |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）  「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 | | |
| **郵便番号・住所** | **〒　　　　－** | | |
| **御 担 当 者 名** |  | | |
| **御担当者部課名** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |

**◆申込内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **バナー数** | **個** | 金額：10,000円/1個  （内、消費税909円） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **バナーリンク先URL** | ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |

|  |
| --- |
| **日本地域・支援工学・教育**  **合同理学療法学会学術大会2020**  **オンライン製品展示会　出展申込書** |

令和　　年　　月　　日

**下記の通り、オンライン製品展示会出展を申込み致します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | |
| **貴施設名**  **貴社名** | 印 | | |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）  「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 | | |
| **郵便番号・住所** |  | | |
| **御 担 当 者 名** |  | | |
| **御担当者部課名** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |

**◆申込内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **アカウント数** | **個** | 金額：30,000円/1個  （内、消費税2,727円） |

◆**主な出展内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１．** | | |
| **２．** | | |
| **３．** | | |
| **日本地域・支援工学・教育**  **合同理学療法学会学術大会2020**  **企業プレゼンテーション申込書** |

令和　　年　　月　　日

**下記の通り、企業プレゼンテーションを申込み致します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | |
| **貴施設名**  **貴社名** | 印 | | |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）  「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 | | |
| **郵便番号・住所** | **〒　　　　－** | | |
| **御 担 当 者 名** |  | | |
| **御担当者部課名** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |

**◆開催日**

|  |  |
| --- | --- |
| **開催予定日** | 2020年11月7日（土） |

**◆希望区分についてご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **区分** | ＊1区分10分間です | 金額：1区分10,000円  （内、消費税909円） |

**◆プレゼンテーション内容の概略をご記入ください。**