**第42回日本小児遺伝学会学術集会**

**プログラム抄録集への広告掲載・協賛金のお願い**

謹啓

時下、貴社・貴団体におかれましてはますますご発展のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび第42回日本小児遺伝学会学術集会を沖縄県市町村自治会館（沖縄県那覇市）にて開催することになり、大会長を拝命いたしました。

日本小児遺伝学会は日本小児科学会の分科会であり、小児遺伝学に関する学術研究の発展および医療と福祉の向上に寄与することを目的に40年以上にわたり活動して参りました。昨今の遺伝学的解析技術・学術研究の発展は著しく、小児遺伝に関わる研究者、医療関係者のみならず、患者さんご家族にとっても関心事項のひとつになっております。

本学術集会はこのような関係者が一堂に会する貴重な機会であり、今年度もシンポジウム、特別講演、一般演題、ポスター演題等、活発な討議・情報交換の場となるよう企画しているところでございます。

つきましては、本学会の趣旨と意義をご理解頂き、プログラム抄録集への広告掲載、あるいは協賛金のご支援を賜りますよう謹んでお願い申し上げます。

なお、要項、申込書等にご不明な点がございましたら、第42回日本小児遺伝学会学術集会準備事務局までお問い合わせいただければ幸甚でございます。

謹言

令和元年　9月　吉日

第42回 日本小児遺伝学会学術集会

大会長　　要　　匡

国立成育医療研究センター

ゲノム医療研究部

**第42回日本小児遺伝学会学術集会**

**プログラム抄録集への広告掲載・協賛金申込み要項**

1.会　　期　：2020年（令和2年）　2月28日（金）～　29日（土）　2日間

2.会　　場　：沖縄県市町村自治会館　ホール、ホワイエ、小会議室

〒900-0029 沖縄県名那覇市旭町116-37

3.広告媒体名：第42回 日本小児遺伝学会学術集会

4.配布対象　：学会員及び参加者、他(各関係機関等)

5.発行部数　：450 部（A4版）(予定)

6.広告料・協賛金総額

：1,250,000 円(収支予算案参照)

7.広告掲載箇所・掲載料・募集数

　　　表紙2（表紙の裏側、A4版1頁）　100,000円　　　募集数　1社

　　　表紙3（裏手紙の裏、A4版1頁） 　80,000円　　　募集数　1社

　　　表紙4（裏手紙、A4版1頁）　　　140,000円　　　募集数　1社

　　　後付1頁　　　　　　　　　　　　 55,000円　　　募集数　制限なし

　　　後付半頁 30,000円　　　募集数　制限なし

8.広告原稿：広告版下はデジタルデータでの入稿をお願いします。

9.協賛金　：一口　10,000円

協賛金をお申込み頂いた場合には、貴社名を講演要旨集に掲載させて頂きます。

10.申込方法：別紙、広告掲載・協賛金申込書の該当する箇所にご記入のうえ、FAX

またはE-mailにてお申込みください。お申込み確認の後、数日内に

第42回 日本小児遺伝学会学術集会準備事務局からお申込後のご案内を

いたします。メールが届かない際にはご一報ください。

11.締　　切：広告掲載・協賛金申込み締切　　2019年 11月 22日（金）

広告原稿送付締切　　　　　　 2019年 11月 29日（金）

12.発行予定：2020年1月中旬

13.その他　：広告掲載、協賛いただきました企業様には本大会プログラム抄録集

（1部）を進呈いたします。

14．申込・問合せ先：

第42回日本小児遺伝学会学術集会準備事務局

〒157-8535 東京都世田谷区大蔵2丁目10-1

国立成育医療研究センター ゲノム医療研究部内

電話：03-3416-0181 (内線4463)/FAX：03-5494-7232

E-mail:jspg42@ncchd.go.jp

（別紙：広告掲載・協賛金申込書）

**返信FAX（03-5494-7232）/ E-mail:jspg42@ncchd.go.jp**

**第42回日本小児遺伝学会学術集会準備事務局　行**

**第42回日本小児遺伝学会学術集会**

**プログラム抄録集への広告掲載・協賛金申込みの件**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　 年　 　月 　　日

プログラム抄録集への広告掲載

□掲載します

　　　□表紙2（表紙の裏）　　　 100,000円

　　　□表紙3（裏手紙の裏）　　 80,000円

　　　□表紙4（裏手紙）　　　　 140,000円

　　　□後付1頁　　　　　　 　 55,000円

　　　□後付半頁 30,000円

□掲載しません

協賛金　　□申込みます 申込口数：　　　　口　　（1口　10,000円）

　　　　　□申込みません

貴社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

ご担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 .

ご住所：　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　 .

E-mail：　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　 .

電　話：　　　　　　　　　　 FAX： .

**(該当箇所にチェックを入れ、必要項目に記載をお願いいたします。）**