

## 第 42 回日本小児遺伝学会学術集会

### 企業共催教育セミナー支援のご案内

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。

平素は小児疾患の医療・研究にととまらず、障害を持つ子どもの支援等、社会活動に際し、さまざまなご支援・ご配慮を賜わり心よ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大会長を拝命し、沖縄県市町村自治会館（沖縄県那覇市）において学術集会を開催する運びとなりました。

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活動して参りました。昨今の遺伝学的解析技術の進歩は目覚ましいものがございますが、我々学会員もより深く病理を理解し、より良い医療、社会活動につなげるために日夜研鑽を積んでいるところでございます。

本学術集会は全国から関係者が一堂に会し、シンポジウム、特別講演、一般演題発表等を通して、討議・情報交換を行う貴重な機会となっております。第42回学術集会では「ゲノム情報」「人工知能」をキーワードに、今後の小児遺伝の展望、ゲノム医療の可能性について先見する場となるよう、鋭意企画しております。

つきましては、本学会の趣旨と意義をご理解頂きまして、企業共催教育セミナー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、概要、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

## 企業共催教育セミナー開催概要

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. 学会参加予定者数 : 250名
4. 募集社数 : 3社
5. 共催費用 :

2月28日	ランチョンセミナー	150,000円
2月29日	ランチョンセミナー	150,000円
2月29日	イブニングセミナー	100,000円(第34回Dysmorphologyの夕べ)

\*共催費用には以下のものが含まれます。

  - (1) 会場使用料及び控室料
  - (2) 抄録集への企画内容掲載、共催企業名掲載
  - (3) 付帯設備費、音響・証明関係費、会場機材費、PC他一般的な発表用機材
6. 共催企業様でご準備いただくもの。
  - (1) 共催セミナー運営スタッフ(セミナー受付、資料配付等)
  - (2) 共催セミナーの座長・演者への謝礼等  
※座長・演者との連絡(講演依頼、旅費、謝礼、宿泊等)については基本的に貴社にご一任します。
  - (3) 共催セミナーにかかるチラシ又はポスター等の印刷物及び掲示物
  - (4) 発表に必要な特別な機材  
※一プロジェクター、スクリーン等、基本的な設備は共催費用に含まれます。  
詳細は準備事務局までお問い合わせください。
  - (5) ランチョンセミナー 参加者用弁当及び飲料  
イブニングセミナー 参加者用軽食及び飲料  
\*数量は事前にご相談ください。
6. 座長・演者、日時の選定について :

座長・演者の選定については、貴社より本会にご提案頂き、双方で相談の後に正式決定とさせていただきたく存じます。学会プログラムを検討の上で開催日時を調整させていただく場合もございます。
7. 申込み方法 :

趣旨に賛同いただき、共催いただける場合には、別紙共催セミナー申込書をFAXまたはE-mailにて送付頂きますようお願いいたします。お申込み確認の後、数日以内に第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。  
尚、テーマ希望がございましたら、ご連絡ください。
8. 申込み期日 : 2019年11月22日(金)

9. 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](mailto:jspg42@ncchd.go.jp)

(別紙：共催セミナー申込書)

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  
企業共催教育セミナーの件

申込日 年 月 日

企業共催教育セミナー  申込みます  
 申込みません

貴社名： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご住所： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

お申込みご希望の場合ご開催希望日を指定下さい。

- 1日目昼 (2月28日金曜日)
- 2日目昼 (2月29日土曜日)
- 2日目夕 (2月29日土曜日)

※ ご希望日時をお聞き致しておりますが、最終決定日時につきましては大会長にご一任下さい。

(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。)