

第 85 回日本消化器がん検診学会  
関東甲信越支部地方会  
趣意書

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会

会長　眞下　由美

埼玉医科大学国際医療センター 地域医療科・消化器内科 教授

# 第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会

## 開催にあたって

謹啓 皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申しあげます。

平素より格別のご高配を賜りまして厚くお礼申し上げます。

さてこの度、第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会を2026年9月27日（日）にウェスタ川越（埼玉県川越市）において開催させていただく運びとなり、銳意準備をすすめております。

運営につきましては簡素・質素を旨とした所存ではありますが、収入は参加者からの会費のみでは限界があり、運営諸経費をまかなうことが困難という実状もございます。本学会の内容を充実させ、その成果をより大きなものとするためには、各方面からのご支援を仰がざるを得ません。

以上のような趣意をおくみとりいただき、貴社におかれましても第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会の運営のために格別のご協賛とご支援を賜りますようお願い申し上げる次第でございます。

謹 白

2025年6月吉日

第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会

会長 真下 由美

埼玉医科大学国際医療センター 地域医療科・消化器内科 教授



## 開 催 概 要

1. 学会の名称 第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会

2. 主催機関及び責任者名

主 催 : 第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会  
会 長 : 真下 由美

埼玉医科大学国際医療センター

地域医療科・消化器内科 教授

3. 会 期 2026年9月27日(日)

4. 会 場 ウエスタ川越

〒350-1124 埼玉県川越市新宿町1丁目17-17

TEL: 049-249-3777

5. 学会の目的 本学会の設立趣旨に則り、関東甲信越域における会員の教育、研修の促進を計り、消化器がん検診の向上、発展を図ることによって、広く社会に貢献することを目的とする。

### 6. 開催計画の概要

- 1) 参加予定人数: 400名
- 2) 予定プログラム: 会長講演、特別講演、教育講演、シンポジウム、パネルディスカッション、一般演題、共催セミナー
- 3) 開催実績:

会期	開催地	会長
第83回 2024年9月15日	川崎市	安田 宏 聖マリアンナ医科大学病院 消化器内科
第82回 2023年9月23-24日	長野市	岡庭 信司 飯田市立病院診療技幹・内視鏡センター
第81回 2022年9月4日	WEB開催	中島 寛隆 早期胃癌検診協会附属茅場町クリニック
第80回 2021年10月3日	WEB開催	山口 和也 ちば県民保健予防財団 総合健診センター
第79回 2019年9月29日	前橋市	萩原 廣明 萩原内科医院

### 7. 収支予算

●収入の部		(単位:円)		●支出の部		(単位:円)	
項目	内訳	金額	備考	項目	金額	備考	
I 参加費		1,640,000		I 会場費	1,500,000		
医師・一般	@5,000 × 200名	1,000,000		II 運営費	4,110,000		
医師以外	@3,000 × 200名	600,000		1) 機材費	2,200,000		
医師研修会	@2,000 × 20名	40,000		2) 看板・施工費	400,000		
II 広告掲載料		1,001,000		3) 運営人件費	600,000		
裏表紙(表4)	@165,000 × 1件	165,000		4) 事務局・演題処理費	130,000		
表表紙裏(表2)	@132,000 × 1件	132,000		5) 事前参加登録システム費	480,000		
裏表紙裏(表3)	@132,000 × 1件	132,000		6) HP作成費	300,000		
後付1頁	@88,000 × 2件	176,000		III 臨時雇用賃金	100,000		
後付半頁	@66,000 × 6件	396,000		IV 旅費交通費	310,000		
III パーナー広告		220,000		V 諸謝金	311,836		
HPパーナー広告	@110,000 × 2社	220,000		VI 会議費	500,000		
IV 機器展示出展料		660,000		VII 委託費	800,000		
機器展示	@165,000 × 4小間	660,000		VIII 印刷製本費	1,400,000		
V 共催費	一式	4,070,000		1) プログラム・抄録集作成費	1,200,000		
ランチョンセミナー(第1会場)	@1,320,000 × 1社	1,320,000		2) その他印刷製本費	200,000		
ランチョンセミナー(第2会場)	@1,210,000 × 1社	1,210,000		IX 通信運搬費	100,000		
ランチョンセミナー(第3会場)	@1,100,000 × 1社	1,100,000		X 消耗品費	50,000		
共催講演	@440,000 × 1社	440,000		XI 支払手数料	8,000		
VI 補助金	一式	1,000,000		XII 予備費	401,164		
VII 寄付金		1,000,000					
企業、その他	一式	1,000,000					
VIII 利息		0					
収入合計		¥9,591,000		支出合計	9,591,000		

## 8. 寄付金募金要項

- 1) 募金の名称：第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会
- 2) 募金目標額：1,000千円（総経費：9,591千円）
- 3) 募金の対象先：医業・薬学関係企業他
- 4) 募金期間：2025年6月1日から2026年9月30日まで
- 5) 寄付金の用途：第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会の準備および運営の費用
- 6) 寄付金振込方法：第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会用寄付申込書をFAXもしくは申込書のメール添付にて、運営事務局(03-6801-8094)までご連絡ください。
- 7) 振込先（学会口座）：  
銀行名：埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店  
口座：普通預金 4756369  
口座名義：第85回日本消化器がん検診学会 関東甲信越支部地方会  
ダ・イ・ハ・チ・ジ・ユ・コ・カ・ニ・ホ・ン・ショ・ウ・カ・キ・ソ・ケ・ン・シ・カ・ツ・カ・イ カ・ント・ウ・コ・ウ・シ・エ・ツ・シ・ブ・チ・ホ・ウ・カ・イ

## 9. 広告掲載要項

- 1) 広告媒体名：第85回日本消化器がん検診学会  
関東甲信越支部地方会 プログラム・抄録集
- 2) 配布対象：参加者
- 3) 発行部数：600部予定
- 4) 媒体作成費：1,200,000円
- 5) 広告料総額：1,001,000円／11社
- 6) 広告掲載料/募集口数：  
・表4 165,000円（税込）／1口 ・表2・3 132,000円（税込）／2口  
・後付1頁 88,000円（税込）／2口 ・後付半頁 66,000円（税込）／6口
- 7) 総依頼社数：15社
- 8) 広告規格：A4版(プログラム・抄録集)
- 9) 広告原稿：ダウンロード形式でデータにてお送りいただきか、CD-Rまたは、紙焼・  
フィルム・鮮明なモノクロの清刷等をご提供ください。  
\*データ送付の場合は、必ず出力紙を添付してください。
- 10) 申込締切日：2026年6月末日  
(掲載申込書ご記入の上、Faxにてお申込みください。)
- 11) 費用振込：運営事務局より、請求書をお送りいたします。
- 12) 振込先（学会口座）：  
銀行名：埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店  
口座：普通預金 4756369  
口座名義：第85回日本消化器がん検診学会 関東甲信越支部地方会  
ダ・イ・ハ・チ・ジ・ユ・コ・カ・ニ・ホ・ン・ショ・ウ・カ・キ・ソ・ケ・ン・シ・カ・ツ・カ・イ カ・ント・ウ・コ・ウ・シ・エ・ツ・シ・ブ・チ・ホ・ウ・カ・イ
- 13) 広告原稿締切日：2026年7月5日（金）  
(郵送もしくはデータにて運営事務局までお送りください。)

## 10. HP バナー広告掲載要項

- 1) バナー掲載場所：第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会 ホームページ
- 2) バナー・CM 放映設置費：110,000 円（税込）
- 3) 募集社数：2 社
- 4) 依頼社数：15 社
- 5) 掲載バナー規格：バナー画像データ（JPEG、GIF 等）  
※ハーフバナー（横：234px × 縦：60px）  
上記を運営事務局までお送りください。  
※リンク先を貴社ホームページとする場合は、URL をお知らせください。
- 6) 費用振込：運営事務局より、請求書をお送りいたします。
- 7) 振込先（学会口座）：  
銀行名：埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店  
口座：普通預金 4756369  
口座名義：第 85 回日本消化器がん検診学会 関東甲信越支部地方会  
ダ・イ・ハ・チ・ジ・ユ・コ・カ・イ・ニ・ホ・ン・シ・ヨ・ウ・カ・キ・ガ・ソ・ケ・ン・シ・ン・カ・ツ・カ・イ カ・ン・ト・ウ・コ・ウ・シ・エ・ツ・ブ・チ・ホ・ウ・カ・イ

## 11. 企業展示要項

- 1) 展示期間：2026 年 9 月 27 日（日）9:00～17:00（予定）※9/26(金)午後設営予定
- 2) 展示会場：ウェスタ川越 ホワイエ
- 3) 小間仕様：「基本小間仕様」参照 ※小間の割当てなどは事務局にご一任願います。
- 4) 出展料金：<基礎小間> 1 小間 ¥165,000（施工費用を含む / 税込）
- 5) 出展物管理：出展物の盗難、損傷等による損害に対する補償などの責任は、  
一切負いかねますのでご了承ください。  
出展物は出展者の責任において管理願います。
- 6) 申込方法：「出展申込書」をご記入の上、郵送または FAX にてお送りください。
- 7) 申込締切：2026 年 7 月 5 日（金）
- 8) 費用振込：運営事務局より、請求書をお送りいたします。
- 9) 振込先（学会口座）：  
銀行名：埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店  
口座：普通預金 4756369  
口座名義：第 85 回日本消化器がん検診学会 関東甲信越支部地方会  
ダ・イ・ハ・チ・ジ・ユ・コ・カ・イ・ニ・ホ・ン・シ・ヨ・ウ・カ・キ・ガ・ソ・ケ・ン・シ・ン・カ・ツ・カ・イ カ・ン・ト・ウ・コ・ウ・シ・エ・ツ・ブ・チ・ホ・ウ・カ・イ

## **基 本 小 間 仕 様 【予定】**

- ① 小間の大きさ： テーブル1本 (W1.8m×D0.6m)
- ② 出展料に含まれないもの：
  - ・バックパネル・社名板：リクエストに応じて用意可能（有料）
  - ・展示台への白布：リクエストに応じて用意可能（有料）
  - ・電源工事 ※必要電力に応じて工事いたします。
  - ・追加照明器具の設置 他

### **1 2. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて**

製薬企業および医療機器企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業および医療機器企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う学会協賛費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意します。

### **1 3. 本地方会の問合せ先**

第85回地方会本部 第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会本部  
〒350-1298 埼玉県日高市山根1397-1  
埼玉医科大学国際医療センター 地域医療科・消化器内科

お申込み 第85回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会運営事務局  
お問い合わせ先 〒113-0033 東京都文京区本郷3-40-10 三翔ビル4F  
株式会社プランニングウィル内  
TEL:03-6801-8084 FAX:03-6801-8094  
E-mail: jsgcs-85kanto@planningwill.co.jp

# 寄付申込書

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会

会長 眞下 由美 殿

FAX: 03-6801-8094 E-mail: jsgcs-85kanto@planningwill.co.jp

年 月 日

下記のとおり寄付を申し込みます。

金

円也

(振込予定日 年 月 日)

御芳名又は法人名 \_\_\_\_\_ 印

〒

御 住 所 \_\_\_\_\_

御担当者 (部署) \_\_\_\_\_

T E L. \_\_\_\_\_

F A X. \_\_\_\_\_

E-mail. \_\_\_\_\_

FAX 03-6801-8094 / E-mail: jsgcs-85kanto@planningwill.co.jp

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会 運営事務局 行

年 月 日

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会  
プログラム・抄録集 広告掲載申込書

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会において、以下のとおりプログラム・抄録集への広告掲載を申込みいたします。

希望掲載

表4

表2

表3

後付 1 頁

後付半頁

貴社名: \_\_\_\_\_

ご担当部: \_\_\_\_\_

ご担当者: \_\_\_\_\_

〒

ご住 所: \_\_\_\_\_

TEL:

FAX:

e-mail :

連絡欄 :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FAX 03-6801-8094 / E-mail: jsgcs-85kanto@planningwill.co.jp

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会 運営事務局 行

年 月 日

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会  
HP バナー広告掲載および企業動画 CM 放映申込書

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会において、以下のとおり HP バナー広告掲載および企業動画 CM 放映を申込みいたします。

HP バナー広告掲載および企業動画 CM 放映を申し込みます

貴社名: \_\_\_\_\_

ご担当部: \_\_\_\_\_

ご担当者: \_\_\_\_\_

〒

ご住所: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

連絡欄 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FAX 03-6801-8094 / E-mail jsgcs-85kanto@planningwill.co.jp

第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会 企業展示

出展申込書

提出先 お問合せ先	第 85 回日本消化器がん検診学会関東甲信越支部地方会 運営事務局 〒113-0033 文京区本郷 3-40-10 三翔ビル 4F 株式会社プランニングウィル内 TEL 03-6801-8084 FAX 03-6801-8094 E-mail jsgcs-85kanto@planningwill -co.jp
--------------	---

年 月 日

企業名:	
所在地: 〒	
部署:	ご担当者名:
TEL:	FAX:
E-mail:	

◆ 申込小間数

申込小間数	基礎小間	小間
-------	------	----

◆ 展示品目

展示品目(商品名)	サイズ(D×W×H)mm	重量kg

連絡欄 :

---

---