

第 2 回白斑研究会総会

(The 2nd Annual Meeting of Society for Vitiligo Research)

開催趣意書

会 期： 2016 年（平成 28 年）9 月 25 日(日)

会 場： 大阪市北区大深町 3-1

グランフロント大阪タワー B 29 階 ロート製薬様内

運営事務局：医療法人しばた皮膚科クリニック内 白斑研究会

〒540-0003 大阪市中央区森ノ宮中央 1-1-30 ビエラ森ノ宮 304

電話：06-691-1838 F A X：06-6910-1839

E-mail:shiabtahifuka@hello.odn.ne.jp

代表世話人・事務局長：芝田孝一（医療法人しばた皮膚科クリニック）

趣 意

謹啓時下、貴社いよいよご隆昌のこととお慶び申し上げます。

この度、第2回日本白斑研究会を2016年9月25日(日)に、大阪市北区大深町3-1 グランフロント大阪タワーB29階のロート製薬様を会場に開催することになりました。

本研究会は、尋常性白斑や色素細胞の研究者・臨床医が一同に集う年1回の研究会となり、第2回研究会では約30名以上の会員の参加が見込まれています。現在、最新の知見、情報交換の場となるよう、関係者一同鋭意準備を進めているところです。

本研究会におけます企業展示会場は、ロート製薬様社内の眺望抜群の休憩スペースをお借りして、参加者・出展者双方が語り合っただけのような展示会場づくりを企画しております。

研究会運営はもとより、研究会出席者からの参加費などで運営すべく格別の努力を重ねる所存でございますが、別紙の予算書のごとく相当額の不足が見込まれます。別紙の企画と予算を十分考慮いただき本研究会成功のためお力添え賜りたく存じます。

なにとぞ事情ご賢察の上、上記趣意にご賛同賜り、寄附、企業展示にご協賛賜りますようご案内申し上げます。

謹白

2016年7月吉日

第2回白斑研究会
会 頭 芝田 孝一

研究会概要

1. 研究会名称

第2回白斑研究会

The 17th Annual Meeting of Society for Vitiligo Research

2. 主催機関及び責任者

会 頭：芝田 孝一（医療法人しばた皮フ科クリニック院長・白斑研究会代表世話

運営事務局：医療法人しばた皮フ科クリニック内白斑研究会

〒540-0003 大阪市中央区森ノ宮中央 1-1-30 ビエラ森ノ宮 304

電話：06-691-1838 F A X：06-6910-1839

Mail:shiabtahifuka@hello.odn.ne.jp

URL: <http://nihonhakuhankenkyukai.com/index.html>

代表世話人・事務局長：芝田 孝一

3. 会期：2016年（平成28年）9月25日(日)

4. 会場：コート製薬様内

大阪市北区大深町 3-1 グランフロント大阪タワー B 29階

電話:06-6758-1344

5. 来場予定者数

約30名以上

6. 開催計画の概要

【学術プログラム】

1) 学術講演

2) 特別講演

【その他】

懇親会

企業展示

収支予算書

【収入の部】

項目		金額	備考
参加登録費		560,000	有料参加者 32名×¥5,000 企業参加者 8名 x ¥50000
展示出展料		0	
広告掲載料	プログラム抄録集	0	
共催セミナー 賛助金		0	
補助金	主催団体補助金	0	
寄付金	企業、団体など	0	
雑収入	プログラム・抄録集購読費他	0	
合計		560,000	

【支出の部】

項目		金額	備考
事前準備費	通信運搬費	0	プログラム抄録集発送、架電、FAX など
	学会開催準備業務費	0	演題処理、進行管理業務、旅費交通費など
	印刷物・制作物費	20,000	プログラム抄録集、HP、ネームカード、チラシ他
当日運営費	運営施工費	0	企業展示、看板装飾費
	設備費・機材費	0	機材費、運搬・設営・撤去費など
	人件費	0	運営管理要員
	会議費	160,000	宴席費
	講師関連費用	328,560	海外講師謝金・交通費、記念品等
	ケータリング費	23,600	昼食費
	現場消耗品、当日資料作成費	20,000	事務文房具、資料作成費など
	会場借上費	0	ロート製菓様ご厚意による
事後処理費	0	雑役務	
業務委託費	0	運営業務委託費など	
予備費	100,000	増員分昼食費・懇親会費用	
合計		652,160	

第 2 回白斑研究会 寄付金・広告・企業展示

募集のご案内

寄付金募集要項

【募金の名称】

第2回白斑研究会

【募金の目的】

第2回白斑研究会の開催

【募金目標金額】

一社あたり 100,000 円

【募金期間】

平成28年7月1日（金）～平成28年9月24日（土）

【寄付金の使途】

第2回白斑研究会の準備および運営の費用とする。

【寄付金申込先】

医療法人しばた皮膚科クリニック内

第2回白斑研究会 事務局

会頭：芝田 孝一

〒540-0003 大阪市中央区森ノ宮中央 1-1-30

TEL：06-6910-1838 FAX：06-6910-1839

E-mail:shibatahifuka@hello.odn.ne.jp

【寄付金申込方法】

添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

お振り込み先のご案内

取扱口座：東京三菱 UFJ 銀行 鶴橋支店（店番 016）普通預金口座 3822840

名 義：医療法人しばた皮膚科クリニック 院長・理事長 芝田孝一

イリョウホウジンシバタヒフカクリニックインチョウリジチョウシバタタカカズ

【お問い合わせ・申込先】

寄付金申込先と同じ

寄付金申込書

第2回白斑研究会
会頭 芝田 孝一 殿

は、2016年9月に開催される標記大会への
寄付を申し込みます。

寄付金額	金	円也
------	---	----

送金日	年 月 日 (予定・済み)	
請求書	要・不要	(お宛名)
領収書	(お宛名)	
貴社名		
所在地	(〒 -)	
担当者	お名前	
	担当部署	
	TEL :	FAX :
	E-mail :	

送信先 FAX : 06-6910-1839

医療法人しばた皮膚科クリニック

第2回白斑研究会 運営事務局 宛

お振り込み先のご案内

取扱口座：東京三菱 UFJ 銀行 鶴橋支店 (店番 016) 普通預金口座 3822840
名 義：医療法人しばた皮膚科クリニック 院長理事長 芝田孝一
イリョウホウジンシバタヒフカクリニックインチョウリジチョウシバタタカカズ

第2回白斑研究会総会のお知らせ

9月25日(日)の第2回白斑研究会のプログラム案

場所：大阪市北区大深町3-1 グランフロント大阪タワーB 29階 ロート製薬様内

日時：午前10時半：受付開始・開場（ロート製薬受付）

午前11時：世話人総会（会則の修正、新入会員の紹介など）（中会議室）

午前12時：昼食休憩（室内、またはロビーから六甲山を正面に臨む素晴らしい景色を見ながら）

講演・質疑応答のセッション（大会議室）（質疑応答を含めて一人60分以内の予定です）

12時45分（1）伊藤祥輔 先生

13時45分（2）村田珠美先生（東京工科大学応用生物学部）

休憩：14時45分～15時

15時：（3）片山一朗 先生（大阪大学医学部皮膚科）

16時：（4）「ロデノール白斑のメラサイト生存におけるグルタチオンプールの重要性」 近藤雅俊（花王（株）生物
科学研究所）

17時：（5）芝田孝一

18時15分：同ビル6階の薬膳ランチ「旬穀旬菜 Smart Camp ロート製薬」にて懇親会の予定

第2回白斑研究会

企業展示出展申込書

申込日

年

月

日

太枠内は必ずご記入ください。

貴社名	ご担当部課：		ご担当者：	
所在地	(〒 -)			
TEL:	FAX:			
E-mail:				
申込小間数	小間	出展料 (1小間 100,000円 税込)	円	
出展内容				
出展物	※出展物の送付方法、運搬車サイズ(〇〇tトラック等)もご記入ください。			

【標準仕様】

展示机 (W1,800×D900×H750)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
バックパネル (W1,800×H2,100)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
社名板 (W1,200×H200)	<input type="checkbox"/> 要 (↓社名板表記 ※上記社名と異なる場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 不要	

【オプション】

品名	摘要	単価	数量	合計金額	使用器具	消費電力	24時間通電
コンセント2口	アースなし	別途見積		別途見積		W	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
コンセント2口	アース付(3P)	別途見積		別途見積		W	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
蛍光灯	40W×1灯	別途見積		別途見積			
スポットライト	100W	別途見積		別途見積			

※コンセントをお申し込みいただいた場合、必ず消費電力をご記入ください。必要な申込電力に従って電気配線工事を行います。
(上記の蛍光灯・スポットライトの電気量は除く。)

上記以外の備品は、ロート製薬様までお問い合わせください。

※オプション費用につきましては、電気工事費が按分負担となるため申込締切後に御見積を提出させていただきます。

【特記事項】

特別装飾業者等を独自で手配される場合は、そのご連絡先をご記入ください。

御出店の詳細に関してはロート製薬丹羽様との御面談をお願いいたします。TEL:06-6758-1344 FAX:06-6758-1244, e-mail:niwa@rohto.co.jp

出展料以外の経費につきましては、研究会終了後、ロート製薬様より合計金額を請求申し上げます。

申込締切日：2016年9月1日(木)

【申込先(お問い合わせ)】

白斑研究会事務局

医療法人しばた皮膚科クリニック

代表世話人 芝田 孝一

〒540-0003 大阪市中央区森ノ宮中央 1-1-30

ピエラ森ノ宮 304

TEL:06-6910-1838 FAX:06-6910-1839

E-mail:shibatahifuka@hello.odn.ne.jp

FAX 送信先：06-6910-1839