

北 75 学大第 6 号
令和 6 年 3 月 25 日

第 75 回北海道理学療法士学術大会

広告及び協賛金募集 趣意書

2024年(令和6年)11月30日(土)～12月1日(日)

苫小牧市民会館

(北海道苫小牧市)

主催:公益社団法人 北海道理学療法士会

担当:公益社団法人 北海道理学療法士会 日胆支部

大会ホームページ:<https://www.pt-hokkaido.jp/congress/>

第 75 回北海道理学療法士学術大会 広告掲載・協賛金募集のご案内

謹啓 時下、ますますご清祥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、厚くお礼申し上げます。この度、第 75 回北海道理学療法士学術大会を 2017 年以來 7 年振りに北海道理学療法士会日胆支部が担当し、苫小牧市民会館にて開催することとなりました。

理学療法士が活躍する場面は医療や介護、福祉の領域のみならず学校教育やスポーツ支援（障がい者スポーツ支援）、災害支援、行政等に広がり、それぞれのフィールドにおいて求められる役割・知識・技術も多岐に渡っております。また、2024 年は診療報酬、介護報酬、障害福祉サービス等報酬が同時改定となることから、北海道民の皆さまを対象とした医療と保健、福祉行政サービス向上ならびに充実に寄与したいと考えております。私たち理学療法士は、自身の専門フィールドのみならず各地域の抱える課題に対して道民の皆さまと共に発展的、複合的に取り組む必要があると考えています。

皆さまに理学療法の提供にあたり、EBM に基づいた理学療法を追求し検証することはもちろん、治療の効果判定に関する情報を臨床研究に活かして、アップデートしていくことが求められています。一方で、先人達がこれまで積み上げてきた膨大な理学療法のノウハウを引き継ぎ、最新の知識、技術、研究を融合させ、後世へ「継承」し深化しなければなりません。また、時代や情勢に合わせて理学療法も「進化」し、皆さまから求められる理学療法を提供することが我々の責務と考え、大会のテーマを「継承と進化」と致しました。

尚、充実した学術大会とするべく、大会プログラムを作成いたします。プログラムは電子媒体での配信を軸として道内会員（約 7000 名）に公開する予定であり、印刷としては関係機関用として冊子として 100 部（予定）ほど作成し配布します。内容は開催概要、大会プログラム、講演等で構成する予定ですが、ここに広告等のご出稿をいただければ、参加者の為のプログラムとして一層充実したものになると考えております。

また、ご承知のように昨今の学会等事業運営には多額の経費を要します。会員の参加費等で大半を賄うべく努力してはおりますが、大会の内容をより充実させ十分な成果を挙げるために、皆様のご理解とご支援を賜りたく、協賛金についても併せてお願い申し上げます。

つきましては、本大会開催並びにプログラム制作の趣旨をご理解いただき、是非ご協力とご支援を賜りますよう切にお願い申し上げます。末筆ながら、皆様の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

令和 6 年 3 月 吉日

公益社団法人北海道理学療法士
第 75 回 北海道理学療法士学術大
大会長 森田



■ 広告掲載募集要項 ■

1. 会 期: 令和6年11月30日(土)～12月1日(日)
2. 会 場: 苫小牧市民会館
〒053-0018 北海道苫小牧市旭町3丁目2番2号
3. 責任者: 大会長 森田 学(公益社団法人北海道理学療法士会 理事)
4. 広告媒体名: 「第75回北海道理学療法士会学術大会 プログラム集」
5. 発行日: 令和6年10月発行予定
6. 版 型: A4版縦
7. 発行部数: 100部(予定)および電子媒体提供
(令和6年12月31日現在 会員数7344名)
8. 掲載依頼数: 20施設/社(予定)
9. 広告掲載料: 下記別表参照(正賛助会員は半額になります。)

	種類	広告費(消費税込) (正賛助会員は半額)	募集予定数
1	A4(モノクロ、表紙裏・裏表紙・裏表紙裏)	66,000円	各1口
2	A4(モノクロ)	55,000円	8口
3	A5(モノクロ)	33,000円	20口

※広告掲載は先着順となります。

10. 原 稿: A4版(1/2頁の場合 A5版横長)の完全版下、もしくはデータ(イラストレーター・文字にアウトラインをかけたもの)をご送付お願いいたします。
病院や施設については、スタッフ等の募集広告でも可能です。
(原稿返却を希望の場合、切手貼付返送用封筒を同封してください。)
11. 申込締切: 令和6年5月31日(金)
12. 原稿締切: 令和6年6月30日(日)
13. 振込先口座: 銀行:北洋銀行
支店番号:028 本店営業部
口座番号:普)5270169
名義:公益社団法人 北海道理学療法士会 全道学術大会奇数回 代表理事 柿澤雅史
14. 申し込みに関する注意事項:
 - 1) 原稿締切期限を過ぎる場合は早めにご連絡ください。
 - 2) 版下をお持ちでない場合は、ご相談下さい。
 - 3) お預かりした版下は、印刷完了まで実行委員会にて保管いたします。
 - 4) 広告の掲載順・レイアウト等につきましては、基本的にお申込順を優先に準備委員会にて検討しますが、レイアウトの関係等もあり、最終的には大会長が決定いたします。
15. 申込/送付先: 第75回北海道理学療法士学術大会 渉外部長 小郷 健介
E-mail: kensuke.zep0824 アット gmail.com (アットを@に代えてご使用ください。)
〒050-0054 室蘭市白鳥台5丁目19番2号
医療法人財団 五紀会 室蘭太平洋病院 リハビリテーション科
TEL0143-59-2211
※業務の都合により、お手数ですが極力 E-mail にてお問合せください。

FAX 送付先:0143-59-3991

申込期限5月31日(金)

医療法人財団 五紀会 室蘭太平洋病院 リハビリテーション科 小郷 健介 宛
(第75回北海道理学療法士学術大会 渉外部)

申込日 令和 年 月 日

第75回北海道理学療法士学術大会
プログラム集広告掲載申込書

貴社名 _____

担当部課名 _____

担当者 _____ 印 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-Mail _____

請求書発行 要 ・ 不要 _____ (〇を付けて下さい。)

お申込みの方は下記にご記入下さい。

	希望 (〇を付けてください。)	種類	広告費(消費税込) (正賛助会員は半額)	募集予定数
1		A4(モノクロ、表紙裏・ 裏表紙・裏表紙裏)	66,000 円	各 1 口
2		A4(モノクロ)	55,000 円	8 口
3		A5(モノクロ)	33,000 円	39 口

[お振込み先]

銀行:北洋銀行

支店番号:028 本店営業部

口座番号:普)5270169

名義:公益社団法人 北海道理学療法士会 全道学術大会奇数回 代表理事 柿澤雅史

口座振込予定日: 年 月 日

(振込期間は令和6年4月1日から6月30日となります)

【問合せ及び申込書送付先】

第75回北海道理学療法士学術大会 渉外部長 小郷 健介

E-mail: kensuke.zep0824 アット gmail.com (アットを@に代えてご使用ください。)

〒050-0054 室蘭市白鳥台5丁目19番2号

医療法人財団 五紀会 室蘭太平洋病院 リハビリテーション科

TEL0143-59-2211 ※業務の都合により、お手数ですが極力 E-mail にてお問合せください。

■協賛金募集要項■

募金期間 : 令和6年4月1日～令和6年10月31日

協賛金の目的: 第75回北海道理学療法士学術大会運営資金

協賛金使途 : 第75回北海道理学療法士学術大会開催の準備及び運営費用の一部に充当

金額は一口、一万円にてお願いいたします。

学術大会開催の趣旨をご理解の上、何卒ご協賛いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

申込方法: 別途協賛金申込書によりお申込下さい。

<お振込み先>

銀行: 北洋銀行

支店番号: 028 本店営業部

口座番号: 普) 5270169

名義: 公益社団法人 北海道理学療法士会 全道学術大会奇数回 代表理事 柿澤雅史

<募金責任者>

第75回北海道理学療法士学術大会 大会長 森田 学

尚、お申込みいただきました場合、第75回北海道理学療法士学術大会抄録集の協賛企業欄並びに大会ホームページ(<https://www.pt-hokkaido.jp/congress/>)のトップページ協賛企業のバナー欄にご芳名を掲載させていただきます。それ以降に関しましては、ご芳名の掲載ができませんこと、ご了承いただきたくお願い申し上げます。

【問合せ及び申込書送付先】

第75回北海道理学療法士学術大会 渉外部長 小郷 健介

E-mail: kensuke.zep0824 アット gmail.com (アットを@に代えてご使用ください。)

〒050-0054 室蘭市白鳥台5丁目19番2号

医療法人財団 五紀会 室蘭太平洋病院 リハビリテーション科

TEL0143-59-2211

※業務の都合により、お手数ですが極力 E-mail にてお問合せください。

FAX 送付先:0143-59-3991

申込期限9月7日(土)

医療法人財団 五紀会 室蘭太平洋病院 リハビリテーション科 小郷 健介 宛
(第75回北海道理学療法士学術大会 渉外部)

申込日 令和 年 月 日

第75回北海道理学療法士学術大会

協賛金申込書

貴社名 _____

担当部課名 _____

担当者 _____ 印

所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-Mail _____

<お振込み先>

銀行:北洋銀行

支店番号:028 本店営業部

口座番号:普)5270169

名義:公益社団法人 北海道理学療法士会 全道学術大会奇数回 代表理事 柿澤雅史

協賛金金額: _____ 口 _____ 万円

振込予定日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

(振込期間は令和6年4月1日から令和6年10月31日となります)

大会ホームページのバナー欄に貴社指定の原稿(30×150ピクセル以内)がありましたら、下記までご連絡ください。

【問合せ及び申込書送付先】

<出展申込先>

第75回北海道理学療法士学術大会 渉外部長 小郷 健介

E-mail: kensuke.zep0824 アット gmail.com (アットを@に代えてご使用ください。)

〒050-0054 室蘭市白鳥台5丁目19番2号

医療法人財団 五紀会 室蘭太平洋病院 リハビリテーション科

TEL0143-59-2211

※業務の都合により、お手数ですが極力 E-mail にてお問合せください。