

一般社団法人日本栄養治療学会 近畿支部
第18回支部学術集会

共催セミナー・寄付・企業展示・広告掲載
開催趣意書・募集要項

会 期 2026 年 7 月 25 日 (土)
会 場 サンライズビル大阪
会 長 松山 仁

地方独立行政法人 市立東大阪医療センター

【支部学術集会事務局】

地方独立行政法人 市立東大阪医療センター
〒578-8588 東大阪市西岩田三丁目4番5号

【運営事務局】

一般社団法人日本栄養治療学会 事務局
〒103-0022 東京都中央区日本橋室町
4丁目4-3 喜助日本橋室町ビル 4階
e-mail : kinki2@jспен.or.jp

ご挨拶

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、日本栄養治療学会近畿支部 第 18 回支部学術集会の会長を拝命し、2026 年 7 月 25 日（土）にサンライズビル大阪（大阪市中央区本町）にて開催させていただく運びとなりました。近畿支部は本学会において最も多くの会員数を擁し、COVID-19 パンデミック以前には参加者数が 1,000 名を超える規模を誇っておりました。一時的な縮小開催を経て、ここ 2 年ほどで以前の参加者数も回復傾向にあり、今回は久方ぶりの大阪開催となります。会場となるサンライズビル大阪は大阪の中心地・本町に位置し、交通の便にも優れております。現在も企業様の施設訪問には制限が残る状況ではございますが、会員は本学術集会での企業様からの情報提供を強く希望しております。この機会にぜひご活用いただければと存じます。また、会場には往来の多いホワイエ部分に十分なスペースを確保しておりますので、各種展示のご要望にも柔軟に対応可能です。

なお、本学術集会へのご寄附・共催等に関する情報につきましては、日本製薬工業協会が公表しております「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に則り、各企業様が公表されますことに同意いたします。

末筆ではございますが、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬具

令和 7 年 10 月吉日

日本栄養治療学会近畿支部 第 18 回支部学術集会

会長 松山 仁

地方独立行政法人 市立東大阪医療センター



開 催 要 項

■ 名 称：日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会

■ 会 期：2026 年 7 月 25 日（土）
後日オンデマンド配信（予定）

■ 会 場：サンライズビル大阪
〒541-0051 大阪府大阪市中央区備後町2-6-8

■ 会 長：松山 仁
地方独立行政法人 市立東大阪医療センター 消化器外科

■ 規 模：予定参加者 約1,200名

■ プログラム概要（予定）：

◇特別講演	◇教育講演	◇シンポジウム	◇共催セミナー
◇一般演題	◇企業展示		

■ 支部学術集会事務局：地方独立行政法人 市立東大阪医療センター
〒578-8588 東大阪市西岩田三丁目4番5号

■ 運営事務局：一般社団法人日本栄養治療学会 事務局
〒103-0022 東京都中央区日本橋室町 4 丁目 4 - 3 喜助日本橋室町ビル 4階
e-mail：kinki2@jспен.or.jp
tel:03-6263-2580

■ 情報開示について：

各種申込に関しまして、日本製薬工業協会策定「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」並びに、日本医療機器産業連合会策定「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づいた共催企業様の「透明性に関する指針」に伴う学会等の会合開催にかかる費用の公開に了承します。

なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、ご了承ください。

収支予算書

収入の部

I 参加費				5,180,000
1) 参加費 会員	950	名	4,000	3,800,000
2) 参加費 非会員	70	名	6,000	420,000
3) 参加費 会員（当日・会期後参加登録）	150	名	5,000	750,000
4) 参加費 非会員（当日・会期後参加登録）	30	名	7,000	210,000
II プログラム抄録集等 広告料				1,301,000
1) 近畿支部学術集会ウェブサイトバナー広告	3	件	55,000	165,000
2) 幕間スライド	1	件	25,000	25,000
3) 表 4 モノクロ（裏表紙）	1	件	88,000	88,000
4) 表 2 モノクロ（表紙の裏面）	1	件	77,000	77,000
5) 表 3 モノクロ（裏表紙の裏面）	1	件	66,000	66,000
6) 後付 1 頁モノクロ	10	件	55,000	550,000
7) 後付 1/2 頁モノクロ	10	件	33,000	330,000
III 企業展示出展料				2,475,000
1) 企業展示	15	小間	165,000	2,475,000
IV 共催セミナー費				2,180,000
1) 学術セミナーA	1	社	1,100,000	1,100,000
2) 学術セミナーB	1	社	440,000	440,000
4) 特別セッション（スイーツセミナー）	1	社	200,000	200,000
5) アフタヌーンセミナー	1	社	330,000	330,000
6) オンコロジーセミナー	1	社	110,000	110,000
V 補助金・寄付等				1,000,000
1) 寄付（企業・その他）	1	式	1,000,000	1,000,000
合計				12,136,000

支出の部

I 事前準備費				1,801,000
1) 郵送・発送事務費	1	式		500,000
2) プログラム抄録集等作成費	1	式		1,301,000
II 当日運営費				10,200,000
1) 会場費	1	式		6,500,000
2) 会場機材費	1	式		1,000,000
3) 看板・装飾費	1	式		500,000
4) 運営人件費	1	式		1,500,000
5) 運営諸経費	1	式		500,000
6) 会議関係費（各種会議費）	1	式		100,000
7) 招聘費（講師謝金・交通宿泊費）	1	式		100,000
III 事後処理費				200,000
1) 礼状作成・発送費	1	式		200,000
IV その他				400,000
1) 受付等備品	1	式		200,000
2) その他 制作費	1	式		200,000
V 事務局経費				50,000
1) 事務局経費	1	式		50,000
VI 支払手数料				135,000
1) クレジット支払手数料	1	式		135,000
合計				12,786,000

共催セミナー募集要項

1. 開催形態

学会および各企業様の共催とします。

記載表記は以下の通りです。

共催：日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会

共催社様社名

2. 開催日時／開催枠

項目	開催時間	共催費	開催会場・席数
学術セミナーA	昼時 50分	1,100,000 円（税込） ※要相談	ホールA-1・400名 想定数；350名
学術セミナーB	昼時 50分	440,000円（税込） ※要相談	ホールA-2・400名 想定数；220名
特別セッション (スイーツセミナー)	60分	200,000 円（税込） ※要相談	ホールA-1・400名 想定数；200名
アフタヌーン セミナー	50分	330,000円（税込） ※要相談	ホールA-2・400名 想定数；200名
オンコロジー セミナー	30分	110,000円（税込） ※要相談	ホールA-1・400名

※ 学術セミナーは昼時の開催で、お弁当・飲み物を想定数ご提供いただきます。

※ 特別セッション・アフタヌーンセミナーは午後の開催で、お菓子を想定数ご提供いただきます。

※ オンコロジーセミナーの構成は会長に一任いただきます（ご希望は承ります）。

※ 各種共催セミナーには、プログラム集（ウェブ上で公開・製本の発行なし）後付け1/2-1頁1枠をご提供いたします。

3. 共催内容について

(1) 下記項目については別途ご負担願います。

- 講師、司会/座長、演者、製品紹介者への謝礼金・交通費・宿泊費
- オンデマンド配信費用（ご希望の場合）
- 控室用機材・飲食費
- 看板・装飾・チラシ関係
- 会場レイアウト変更費用（ご希望の場合）
- 参加者用飲食
- 共催内容に含まれる会場機材以外に必要な機材
- 会期当日お弁当配布などを担当いただく運営要員に関する費用

(2) 下記項目は共催内容に含まれます。共催社様のご負担はありません。

- 会場機材
映像機材（スクリーン、プロジェクターなど）
備品・付帯設備（レーザーポインター、机、椅子など）
音響・照明設備（マイク、卓上ライトなど）
- 現地PC オペレーター、音響オペレーター人件費
- 講師・共催社様用控室
- 近畿支部学術集会ウェブサイトでの告知

(3) 手配物について

参加者用お弁当やお菓子等、看板・装飾関係などの手配に関しては、運営事務局が内容をお伺いし、調整の上で手配いたします。費用に関しては、共催費と別に共催社様のご負担となります。御不明な点は運営事務局にお問い合わせください。

(4) 座長・演者・内容の選定について

- 座長および演者の人選についてのご希望がございましたら、申込書にご記入ください。
ただし、お申し込み時点での内諾はお待ちください。
- 支部学術集会事務局にて検討・調整後、最終的な決定を通知いたします。その後、各共催社様より座長・演者の先生方に正式なご依頼状をお出しく下さい。
＊各共催社様から先生方への内諾は、支部学術集会事務局からの最終決定の通知があるまでおとりにならないようお願いいたします。
- 場合によっては、変更をお願いすることがございますので、ご了承ください。

4. 申込方法

規定の申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

※申込書の受領につきましては運営事務局よりメールにてご連絡を差し上げます。

ご送付後 1 週間経っても連絡が無い場合は運営事務局までお問い合わせください。

5. 申込締切

申込締切	2026 年 2 月 27 日（金）※要相談
------	------------------------

6. セミナー共催費のご請求

申込書が到着しましたら、後日ご請求書をお送りさせていただきます。

振 込 先	
銀行・支店名	三菱UFJ銀行 虎ノ門支店（店番041）
口座番号	普通 1809002
名義人	一般社団法人日本栄養治療学会 近畿支部学術集会口座 シャ)ニホンエイヨウチリョウガ ッカイ キンキブ ガ クジ ユツシユカイコウザ

7. 情報開示について

各種申込に関しまして、日本製薬工業協会策定「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」並びに、日本医療機器産業連合会策定「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づいた共催企業様の「透明性に関する指針」に伴う学会等の会合開催にかかる費用の公開に了承します。

なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、ご了承ください。

8. 共催セミナーに関するお問い合わせ・お申し込みは下記までご連絡ください。

【運営事務局】

〒103-0022

東京都中央区日本橋室町4丁目4-3

喜助日本橋室町ビル 4階

一般社団法人日本栄養治療学会 事務局

e-mail : kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580

企業展示募集要項

1. 出展概要

会 期：2026 年 7 月 25 日（土）

会 場：サンライズビル大阪

展示日程：搬入7月24日（金）17:00～21:00（予定）

展 示 7月25日（土）9:00～18:00（予定）

搬 出 7月25日（土）18:00～21:00（予定）

予定小間数：15

2. 出展料金

出展料金（税込み）	165,000 円（税込） / 1 小間
-----------	----------------------

* 基礎小間サイズの参照は6に示しておりますが、各種ご要望を承ります。

3. 申込方法

規定の申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

※申込書の受領につきましては運営事務局よりメールにてご連絡を差し上げます。

ご送付後 1 週間経っても連絡が無い場合は運営事務局までお問い合わせください。

4. 申込締切

申込締切	2026 年 2 月 27 日（金）※要相談
------	------------------------

5. 出展料金のご請求

申込書が到着しましたら、後日ご請求書をお送りさせていただきます。

振 込 先	
銀行・支店名	三菱UFJ銀行 虎ノ門支店（店番041）
口座番号	普通 1809002
名義人	一般社団法人日本栄養治療学会 近畿支部学術集会口座 シャ)ニホンエイヨウチリョウガ ッカイ キンキブ ガ クジ ユツシュウカイコウザ

6. 基礎小間

基礎小間サイズ 幅 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm 予定
基礎小間仕様 バックパネル（幅：900mm×H：2,100mm）予定

セットに含まれるもの：

- ・展示机（幅：1,800mm×奥行：450mm×高さ：700mm）予定
- ・バックパネル（幅：900mm×H：2,100mm）予定
- ・社名板（W:900mm×H:200mm）角ゴシック※貸し出しが必要な場合は申込書へご記入ください。
- ・天板：白布 ※貸し出しが必要な場合は申込書へご記入ください。
- ・電源コンセント

7. 申込の取消

出展申込書の提出後は、支部学術集会事務局が不可抗力と認めた事項以外取消は出来ませんのでご了承ください。

8. 小間の割当て

小間の割当ては支部学術集会事務局に一任ください。運営事務局よりお渡しいたします、「出展実施要項」と併せてご連絡を致します。

9. 出展物の管理

出展物の管理につきましては、出展社様の責任においてお願いいたします。展示期間中における盗難、紛失、火災、損傷等、不可抗力による損害につきましては、支部学術集会事務局では責任を負い兼ねますので、あらかじめご了承くださいますようお願い申し上げます。

また、小間での食品等の試飲をお考えの場合はご相談ください。

10. 情報開示について

各種申込に関しまして日本製薬工業協会策定「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」並びに、日本医療機器産業連合会策定「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づいた共催企業様の「透明性に関する指針」に伴う学会等の会合開催にかかる費用の公開に了承します。なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、ご了承ください。

11. 企業展示に関するお問い合わせ・お申し込みは、下記までご連絡ください。

【運営事務局】

〒103-0022

東京都中央区日本橋室町4丁目4-3

喜助日本橋室町ビル 4階

一般社団法人日本栄養治療学会 事務局

e-mail : kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580

広 告 掲 載 募 集 要 項

1. 概要

▶ 近畿支部学術集会ウェブサイトバナー広告

掲載期間：バナー広告受領後～2026 年 8 月（予定）

広告料金：下記参照

募集数：5社

掲載箇所：近畿支部学術集会ウェブサイトトップページデータサイズ：1MB 以内

形式：Gif、アニメーションGif、JPEGなど ※ご相談ください

▶ 幕間スライド

掲載期間：2026年7月25日（土）

広告料金：下記参照

備考：スライドの内容、投影時間などのご相談ください

▶ プログラム抄録集

発行日：2026 年 5月下旬（予定）

近畿支部学術集会ウェブサイト上で公開、製本の発行なし

2. 広告料金

▶ 近畿支部学術集会ウェブサイトバナー広告

55,000 円（消費税 10%込）

▶ 幕間スライド

25,000 円（消費税 10%込）

▶ プログラム抄録集

色数	スペース	掲載料（税込）	枠数
表4 モノクロ	裏表紙（A4 タテ）	88,000 円	1 枠
表2 モノクロ	表紙裏（A4 タテ）	77,000 円	1 枠
表3 モノクロ	裏表紙裏（A4 タテ）	66,000 円	1 枠
1 色 モノクロ	後付1頁（A4 タテ）	55,000 円	10 枠
1 色 モノクロ	後付1/2頁（A5 ヨコ）	33,000 円	10 枠

3. 申込方法

規定の申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

※ 申込書の受領につきましては運営事務局よりメールにてご連絡を差し上げます。
ご送付後 1 週間経っても連絡が無い場合は運営事務局までお問い合わせください。

4. 申込締切

申込締切	2026 年 2 月 27 日（金）※要相談
------	------------------------

5. 掲載料のご請求

申込書が到着しましたら、後日ご請求書をお送りさせていただきます。

振 込 先	
銀行・支店名	三菱UFJ銀行 虎ノ門支店（店番041）
口座番号	普通 1809002
名義人	一般社団法人日本栄養治療学会 近畿支部学術集会口座 シャ)ニホンエイヨウチリョウガ ッカイ キンキンブ ガ クジ エツシユカイコウザ

6. 入稿方法

原稿送付締切	2026 年 5 月 25 日（月）
--------	--------------------

データ、紙焼、清刷でお送りください。

※データでご提出の場合は PDF の出力見本もお送りください。

※データ量が 15MB を超える場合は、クラウドにてお送りいただく場合がございます。

7. 情報開示について

各種申込に関しまして日本製薬工業協会策定「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」並びに、日本医療機器産業連合会策定「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づいた共催企業様の「透明性に関する指針」に伴う学会等の会合開催にかかる費用の公開に了承します。

なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、ご了承ください。

8. 広告掲載に関するお問い合わせ・お申し込み先は下記までご連絡ください。

【運営事務局】

〒103-0022

東京都中央区日本橋室町4丁目4-3

喜助日本橋室町ビル 4階

一般社団法人日本栄養治療学会 事務局

e-mail : kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580

寄付金募集要項

1. 名称

日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会

2. 会期

2026 年 7 月 25 日（土）

3. 会場

サンライズビル大阪

〒541-0051 大阪府大阪市中央区備後町2-6-8

4. 主催機関および責任者

事務局：地方独立行政法人 市立東大阪医療センター

〒578-8588 東大阪市西岩田三丁目4番5号

会 長：松山 仁

地方独立行政法人 市立東大阪医療センター

5. 寄付金の目的

日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会の開催資金

6. 寄付金の使途

日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会の準備および運営費用の一部として

7. 寄付金のお支払について

申込書が到着しましたら、後日運営事務局よりご請求書を送らせていただきます。

振 込 先	
銀行・支店名	三菱UFJ銀行 虎ノ門支店（店番041）
口座番号	普通 1809002
名義人	一般社団法人日本栄養治療学会 近畿支部学術集会口座 シャ)ニホンエイヨウチリョウガ ッカイ キンキシブ ガクジ ユツシュウカイコウザ

8. 受付

規定の申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

※ 申込書の受領につきましては運営事務局よりメールにてご連絡を差し上げます。

ご送付後 1 週間経っても連絡が無い場合は運営事務局までお問い合わせください。

9. 受付期限

受付期限	運営事務局にお問合せください
------	----------------

10. 情報開示について

各種申込に関しまして日本製薬工業協会策定「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」並びに、日本医療機器産業連合会策定「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づいた共催企業様の「透明性に関する指針」に伴う学会等の会合開催にかかる費用の公開に了承します。なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、ご了承ください。

11. 寄付金に関するお問い合わせ・お申し込みは下記までご連絡ください。

【運営事務局】

〒103-0022

東京都中央区日本橋室町4丁目4-3

喜助日本橋室町ビル 4階

一般社団法人日本栄養治療学会 事務局

e-mail : kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580

申込締切：要相談

FAX:03-6263-2581 E-MAIL: kinki2@jспен.or.jp

日本栄養治療学会近畿支部学術集会 運営事務局 行

日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会
セミナー共催申込書

送付日 年 月 日

貴社名			
住所	〒		
ご担当者	ご氏名		
	部署		
	TEL		
	E-MAIL		

下記の通り共催の申込みをします。

	セッション	開催日	会場（予定）	共催費(税込)
希望枠 共催費	☐ 学術セミナーA	7月25日(土)	ホールA-1 350席 昼時50分	1,100,000 円
	☐ 学術セミナーB		ホールA-2 220席 昼時50分	440,000 円
	☐ 特別セッション (スイーツセミナー)		ホールA-1 200席 60分	200,000 円
	☐ アフタヌーンセミナー		ホールA-2 200席 50分	330,000 円
	☐ オンコロジーセミナー		ホールA-1 30分	110,000 円
ご希望の 講演内容				
ご希望の座長 (氏名・所属)				
ご希望の演者 (氏名・所属)				
備考	※その他ご希望、ご質問等ございましたらお書き添え下さい。			

【申込み・問合せ先】〒103-0022東京都中央区日本橋室町4丁目4-3 喜助日本橋室町ビル 4階

一般社団法人日本栄養治療学会 事務局

e-mail: kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580

申込締切：要相談

FAX:03-6263-2581 E-MAIL: kinki2@jспен.or.jp

日本栄養治療学会近畿支部学術集会 運営事務局 行

日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会

企業展示申込書

送付日 年 月 日

貴社名			
住所	〒		
ご担当者	ご氏名		
	部署		
	TEL		
	E-MAIL		

下記の通り展示の申込みをします。

申込小間数 出展料金 基本設備	小 間 × 165,000 円 (税込)	貸し出しが必要な場合に✓を入れる ☐ 白 布 ☐ 社名板
使用電力量 コンセント数	☐ 100V () W ☐ 使用なし	コンセント口数 _____ 口
展示物 配布物	※概略／予定で結構です。	
備考	※その他ご希望、ご質問等ございましたらお書き添え下さい。	

【申込み・問合せ先】 〒103-0022 東京都中央区日本橋室町 4 丁目 4 - 3 喜助日本橋室町ビル 4 階
一般社団法人日本栄養治療学会 事務局
e-mail : kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580

申込締切：要相談

FAX:03-6263-2581 E-MAIL: kinki2@jспен.or.jp

日本栄養治療学会近畿支部学術集会 運営事務局 行

日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会

広告掲載申込書

送付日 年 月 日

貴社名		
住所	〒	
ご担当者	ご氏名	
	部署	
	TEL	
	E-MAIL	

下記の通り広告の申込みをします。

掲載希望箇所 掲載料金(税込)	☐ 近畿支部学術集会ウェブサイト バナー 55,000 円 ☐ 幕間スライド 25,000 円	☐ 表 4 (裏表紙) 88,000 円 ☐ 表 2 (表紙の裏) 77,000 円 ☐ 表 3 (裏表紙の裏) 66,000 円 ☐ 後付 1 頁 55,000 円 ☐ 後付1/2頁 33,000 円
広告原稿	☐ 送付予定 月 日頃 (原稿は完全版下データにてご準備ください) ☐ 送付済み	
備考	※その他ご希望、ご質問等ございましたらお書き添え下さい。	

【申込み・問合せ先】〒103-0022東京都中央区日本橋室町4丁目4-3 喜助日本橋室町ビル 4階

一般社団法人日本栄養治療学会 事務局

e-mail : kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580

申込締切：要相談

FAX:03-6263-2581 E-MAIL: kinki2@jспен.or.jp

日本栄養治療学会近畿支部学術集会 運営事務局 行

日本栄養治療学会近畿支部 第18回支部学術集会

寄付申込書

金

円也

申込日 年 月 日

貴社名 _____

ご住所 〒 _____

部 署 名 _____

ご担当者名 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

振込予定日 年 月 日

【申込み・問合せ先】 〒103-0022東京都中央区日本橋室町4丁目4－3 喜助日本橋室町ビル 4階
一般社団法人日本栄養治療学会 事務局
e-mail : kinki2@jспен.or.jp tel:03-6263-2580