



一般社団法人日本顎顔面補綴学会
第42回総会・学術大会

共催セミナー・機器展示・広告掲載
開催趣意書・募集要項

会 期 2025年6月20日(金)・21日(土)

会 場 東北大学医学部開設百周年記念ホール(星陵オーディトリウム)

大会長 小山 重人
東北大学病院 顎顔面口腔再建治療部

ご挨拶

謹啓

貴社におかれましては、益々御隆盛のこととお喜び申し上げます。また、平素より格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

この度、第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会を2025年6月20日（金）・21日（土）に宮城県仙台市の東北大学医学部開設百周年記念ホール（星陵オーデトリウム）において、開催する運びとなりました。日本顎顔面補綴学会は1976年に研究会として発足以来48年の歴史を持ち、例年、本学会の学術大会では、補綴科、口腔外科の歯科医師から耳鼻咽喉・頭頸部外科、形成外科の医師、言語聴覚士、歯科技工士、歯科衛生士など、様々な職種の参加者による活発な意見交換が行われます。今回の学術大会のプログラムは、東北大学病院香取幸夫副病院長の特別講演、シンポジウムや教育研修会、さらにはPAPハンズオンセミナーも企画しております。内容も顎顔面補綴にとどまらず、顎骨再建と保険インプラント治療、摂食嚥下治療、唇顎口蓋裂治療など学際的内容となっております。長い歴史を有し、我国の歯科医学の基幹を為す本学会に相応しい、有意義な情報交換の機会となりますよう、東北大学病院のバックアップを得ながら、諸準備に奮迅の努力をいたしております。

学会の経費は会員の参加登録費等を以てまかなうのが本来のあり方ではありますが、これのみでは不十分で、皆様方のご援助に頼らざるを得ないのが実情です。つきましては、学術大会に行われるランチョンセミナー・企業展示、プログラムへの広告掲載に協賛いただきたくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

2024年9月吉日

一般社団法人日本顎顔面補綴学会第42回総会・学術大会

大会長 小山 重人

東北大学病院 顎顔面口腔再建治療部



1. 開催要項

- 名 称：一般社団法人日本顎顔面補綴学会第42回総会・学術大会
- テ ー マ：顎顔面補綴の新機軸
- 会 期：2025年6月20日（金）・21日（土）
- 会 場：東北大学医学部開設百周年記念ホール（星陵オーデトリウム）
- 大 会 長：小山 重人（東北大学病院 顎顔面口腔再建治療部）
副 大会長：山内 健介（東北大学大学院歯学研究科顎顔面口腔再建外科学分野）
実行委員長：依田 信裕（東北大学大学院歯学研究科口腔システム補綴学分野）
準備委員長：白石 成（東北大学大学院歯学研究科口腔システム補綴学分野）
- 規 模：予定参加者 300名
- プログラム概要（予定）：
 - (1) 特別講演
 - (2) シンポジウム
 - (3) 教育研修会
 - (4) ランチョンセミナー
 - (5) 一般口演
- 参加対象者：歯科医師、医師、歯科衛生士、歯科技工士及び医療関係者
- 大会事務局：東北大学大学院歯学研究科口腔システム補綴学分野
〒980-0875 仙台市青葉区星陵町4-1
- 運営事務局：株式会社 東北共立
〒982-0001 仙台市太白区八本松2-10-11
TEL 022-246-2591/FAX 022-399-7749
E-mail : jamp42@tohoku-kyoritz.co.jp

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機関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、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当学術大会に対して行う共催費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。

2. 収支予算書

収入の部

項目	予算	摘要
広告料収入	1,023,000	プログラム・抄録集 @165,000×1社 @110,000×2社 @88,000×3社 @55,000×5社 ホームページバナー @33,000×3社
医科機械等展示料	462,000	@88,000×5社 @11,000×長机2枚
参加費収入	2,930,000	@12,000×100名 歯科医師・医師 当日 @10,000×120名 歯科医師・医師 事前 @8,000×50名 技工士・衛生士など 当日 @6,000×20名 技工士・衛生士など 事前 @1,000×10名 学生(当日・事前)
協賛金収入	660,000	@330,000×2社 ランチョンセミナー
寄付金収入	100,000	企業・関連団体等
助成金	1,000,000	公益社団法人日本顎顔面補綴学会
合計	6,175,000	

支出の部

項目	予算	摘要
事務局経費	500,000	ホームページ作成
プログラム集作成費	1,040,000	@2,600×400部
印刷費	400,000	ポスター、チラシ、封筒など
通信費	100,000	プログラム集送付など
備品・消耗品費	100,000	文具など
会場費	500,000	会場費、附帯設備料金
機材費、看板代	1,600,000	映像機材、看板など
人件費	800,000	運営スタッフ・映像オペレーターなど
講師謝礼など	1,000,000	招請費、交通費、宿泊費など
その他	135,000	予備費
合計	6,175,000	

3. ランチョンセミナー募集要項

1. 開催形態

学会および各企業の共催とします。記載表記は以下の通りです。

共催：一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会
〇〇〇〇株式会社

2. 開催日時及び開催枠

2025年6月20日（金）・21日（土）の2小間

3. 開催会場・共催費（予定）

場所	日時	席数	共催費
講演会場（2F 講堂）	20日（金）12:00～13:00 （予定）	280席	330,000円 （税込）
講演会場（2F 講堂）	21日（土）12:00～13:00 （予定）	280席	330,000円 （税込）

（1）下記項目は共催内容に含まれます。企業様のご負担はありません。

① 会場使用料

会場使用料（控室含む）、オペレーター人件費

② 控室使用料

③ 機材費

映像機材1式（スクリーン、プロジェクター、発表用PC）

計時回線、レーザーポインター他備品

会場附带設備（演台、机、椅子等）

音響、照明設備基本使用料

④ 会場内PCオペレーター人件費

（2）下記項目については別途ご負担願います。

① 講師、座長に関する接遇費（謝金・交通費・宿泊費・飲食費・諸経費等）

② 控室用機材・飲食費

③ 看板・装飾関係

④ 参加者用弁当

⑤ 共催内容に含まれる会場機材以外に必要な機材

（3）手配物について

参加者用弁当や看板・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た上で手配致します。費用に関しては貴社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。

5. 申込方法

所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたはE-mailにてお申込みください。

6. 申込締切

申込締切

2025年2月28日（金）

7. セミナー共催費のお支払いについて

開催枠確定後、共催費の請求書を各社宛にお送りしますので、請求書に記載された所定の期日までに、指定の銀行口座へお振込みください。
振込み手数料は貴社にてご負担願います。

【口座情報】

銀行名：七十七銀行 大学病院前支店（255）

口座番号：5034161

口座名義：第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会 準備委員長 白石 成

フリガナ：ダイ 42 カイニホンガクガンメンホテツガツカイソウカイ・ガクジュツタイカイ
ジュンビイインチョウ シライシ ナル

8. 座長・演者・セミナータイトルなど

貴社の予定タイトル・座長・演者を、申込書にご記入ください。

（お申込み時点では予定で構いません）

座長・演者・テーマについては、ご希望を事務局宛にご連絡のうえ、大会長の承認後に座長と演者へのご依頼をお願いいたします。

9. 担当会場

日程の割当などは申し込み締切後、希望枠、講演内容、演者の予定等を考慮して大会事務局にて決定致しますのでご一任願います。

10. 会場運営

セッションの運営は貴社にてお願いします。（弁当・資料配布、アナウンス・進行係・照明等は貴社にてご準備ください。）

アルバイトスタッフが必要な場合は、後日お送りする「実施要項」にてお申し込みください。

11. 会場前看板

ご希望により、大会統一書式のものを作成いたします。（オプション）

後日お送りする「実施要項」にてお申し込みください。

12. 開催の取り直し

申込後の取り直しはできません。ただし、やむなく取り直しを希望される場合は、事務局宛てに文書にてご連絡ください。

取り消された場合には、開催費用の返金はいたしませんのでご了承ください。

13. 変更・中止

主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等を変更し、または開催を中止する場合があります。

中止の場合、開催費用は返金しますが、申込者側にてそれまでに要した費用等は、各社の負担となりますのでご了承ください。

14. 備品の管理および事故

セミナーで使用する備品等の管理は申込企業が責任を負うものとし、盗難・紛失・損傷等について、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、各社にて保険に加入するなどの措置をとってください。

申込企業の行為により事故が発生したときは、当該申込企業の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切責任を負いません。

15. 告知

原稿、告知方法、告知媒体を事前に運営事務局にご連絡ください。

4. 企業展示・書籍展示出展募集要項

1. 出展概要

会 期：2025年6月20日（金）・21日（土）
会 場：東北大学 医学部開設百周年記念ホール（星陵オーデトリウム）
展示日程：搬入 6月19日（木）15:00～19:00（予定）
 展示 6月20日（金）10:00～18:00（予定）
 6月21日（土）9:00～15:00（予定）
 搬出 6月21日（土）15:00～17:00（予定）

2. 出展料金

展示名	料金
企業展示	88,000円/1小間
書籍展示	11,000円/長机1本

3. 申込方法

所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたはE-mailにてお申込みください。

4. 申込締切

申込締切	2025年4月25日（金）
------	---------------

5. 出展料金のご請求

出展申込書の記載内容について主催者による承認の後、請求書を送付いたします。所定の期日までに、指定の銀行口座へお振込みください。
振込み手数料は貴社にてご負担願います。

【口座情報】

銀行名：七十七銀行 大学病院前支店（255）
口座番号：5034161
口座名義：第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会 準備委員長 白石 成
フリガナ：ダイ 42 カイニホンガクガンメンホテツガツカイソウカイ・ガクジュツタイカイ
 ジュンバイインチョウ シライシ ナル

6. 展示ブース仕様

ブースサイズ：間口1,800mm×奥行900mm
展示台（W:1,800mm×D:600mm×H:700mm）
電源（最大500W）

※ブースは展示台（長机）のみとなります。

白布・バックパネル・社名板はございませんので各社でご準備ください。

※会場の都合により、電源容量に限りがございます。ご希望に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。

8. 申込小間数と小間位置の決定

出展申込小間数は1小間を単位として小間数に制限は設けません。

小間位置の決定は、出展物の種類、小間数等を考慮し、主催者が決定いたします。

出展者が許可なく小間の全部あるいは一部の譲渡や交換を行うことはできません。

9. 出展の取消し

申込形態の如何に拘わらず、出展申込みの取消しは原則として認めませんが、やむなく出展の取消しもしくは申込み内容の変更を行う場合には、その理由を明記した文書を主催者に提出し、承諾を得てください。

出展を取り消された場合、出展料の返却はいたしませんのでご了承ください。

1 0. 開催の変更・中止

主催者は天災、不可抗力またはやむを得ない事由により、本展示会の開催期間および時間を変更、又は開催を中止する場合があります。主催者はこれによって生じた損害を補償いたしません。展示会開催を事前に中止した場合には出展料は返金いたしますが、出展者側がそれまでに要した費用は各社の負担となります。

1 1. 出展物の管理及び事故

出展物の管理は各出展者が責任を追うものとし、盗難、紛失等の損害について主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、各社にて保険に加入するなどの措置をとってください。出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切の責任を負いません。

1 2. 出展物の販売の禁止

会期中現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止いたします。
但し、当方の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

1 3. 学術大会への参加資格

講演会場内にはお入りいただくことはできません。
参加希望の方は学会の通常の参加登録の手続きをお願い致します。
但し、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

1 4. 搬入・搬出（予定）

搬入 6月19日（木）15:00～19:00（予定）

搬出 6月21日（土）15:00～17:00（予定）

※詳細につきましては後日お送りする「出展要項」にてお知らせいたします。

※専用のストックルームはございません。搬入出に使用する段ボール箱、専用ケース等は
会期中貴社小間に保管するか、お持ち帰りいただき管理してください。

5. 広告掲載募集要項（プログラム・抄録集およびホームページバナー）

1. 募集要項

- (1) 掲載媒体
第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会
プログラム・抄録集およびホームページバナー
- (2) 発行予定部数
400部 A4サイズ
- (3) 配布対象
第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会
参加者および関係者

2. 広告料金

●プログラム・抄録集

掲載箇所	仕様	掲載料（税込）	掲載枠
表4（裏表紙）	A4カラー	165,000円	1口
表3（裏表紙裏）	A4モノクロ	110,000円	1口
表2（表紙裏）	A4モノクロ	110,000円	1口
後付1頁	A4モノクロ	88,000円	3口
後付1/2頁	A4 1/2モノクロ	55,000円	5口

※お申し込みは、先着順とさせていただきます。

●ホームページバナー

掲載箇所	仕様	掲載料（税込）	掲載枠
ホームページバナー	横200px×縦60px	33,000円	3口

3. 申込方法

所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたはE-mailにてお申込みください。

4. 申込締切

申込締切	2025年4月25日（金）
------	---------------

5. 掲載料のご請求

申込締切後、運営事務局より請求書を発行いたします。期日までに指定の口座へお振込みください。

振込み手数料は貴社にてご負担願います。

【口座情報】

銀行名：七十七銀行 大学病院前支店（255）

口座番号：5034161

口座名義：第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会 準備委員長 白石 成

フリガナ：ダイ 42 カイニホンガクガンメンホテツガツカイソウカイ・ガクジュツタイカイ
ジュンバイインチョウ シライシ ナル

6. 入稿方法

原稿送付締切	2025年4月25日（金）
--------	---------------

- ・プログラム・抄録集原稿は印刷用の版下を電子データ（PDFまたはAdobe illustratorで制作したアウトライン済のデータ）EメールまたはCD-Rにて運営事務局までお送りください。

- ・ ホームページバナー原稿は「横200px×縦60px」、ファイル形式はjpgまたはgifにて作成し、リンクURLとともに運営事務局にメールでお送りください。

【版下送付先】

一般社団法人第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会 運営事務局
株式会社 東北共立
〒982-0001 仙台市太白区八本松2-10-11
TEL 022-246-2591/FAX 022-399-7749
E-mail : jamp42@tohoku-kyoritz.co.jp

6. 寄付金募集要項

1. 寄付名称

一般社団法人第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会

2. 寄付金の使用用途

一般社団法人第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会における開催準備及び運営費用

3. 申込方法

所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたはE-mailにてお申込みください。

4. 申込締切

申込締切

2025年5月30日（金）

5. 掲載料のご請求

申込締切後、運営事務局より請求書を発行いたします。期日までに指定の口座へお振込みください。

振込み手数料は貴社にてご負担願います。

【口座情報】

銀行名：七十七銀行 大学病院前支店（255）

口座番号：5034161

口座名義：第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会 準備委員長 白石 成

フリガナ：ダイ 42 カイニホンガクガンメンホテツガッカイソウカイ・ガクジュツタイカイ
ジュンビイインチョウ シライシ ナル

【運営事務局・お問い合わせ先】

一般社団法人第42回日本顎顔面補綴学会総会・学術大会 運営事務局

株式会社 東北共立

〒982-0001 仙台市太白区八本松2-10-11

TEL 022-246-2591/FAX 022-399-7749

E-mail : jamp42@tohoku-kyoritz.co.jp

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会
ランチョンセミナー申込書

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会 運営事務局 行

FAX:022-399-7749

申込日 年 月 日

E-mail: jamp42@tohoku-kyoritz.co.jp

開催希望枠に○を記入してください

開催日:2025年6月20日(金)・21日(土)

セミナー名	開催日	開催時間(予定)	共催費(税込)	希望枠
ランチョンセミナー1	6月20日(金)	12:00-13:00	330,000円	
ランチョンセミナー2	6月21日(土)	12:00-13:00	330,000円	

貴社名	
ご担当者名	
住所	〒 TEL: FAX:
E-mail	
御要望など	

演題名	
座長 (氏名・所属)	
演者1 (氏名・所属)	
演者2 (氏名・所属)	

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会
企業展示申込書

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会 運営事務局 行

FAX:022-399-7749

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

E-mail: jamp42@tohoku-kyoritz.co.jp

貴社名			
ご担当者名			
ご担当者所属			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
申込小間数	企業展示 88,000 円(税込)× _____ 小間 = _____ 円 書籍展示 11,000 円(税込)×長机 _____ 枚 = _____ 円		
出展物 <small>(予定のものをご記入ください)</small>			
電気使用 <small>(いずれかに○をご記入ください)</small>	あり	・ なし	(消費電力 _____ W 单相 100V)
ご要望など			

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会
プログラム・抄録集広告申込書

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会 運営事務局 行

FAX:022-399-7749

申込日 年 月 日

E-mail: jamp42@tohoku-kyoritz.co.jp

申込日			
貴社名			
ご担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

希望申込欄に○を付け、お申し込みください

掲載枠	掲載料(税込)	希望申込欄
表 4(カラー)	165,000 円	
表 2(モノクロ)	110,000 円	
表 3(モノクロ)	110,000 円	
後付 1 頁(モノクロ)	88,000 円	
後付 1/2 頁(モノクロ)	55,000 円	
ホームページバナー	33,000 円	
ご要望など		

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会
寄付申込書

一般社団法人日本顎顔面補綴学会 第42回総会・学術大会 運営事務局 行

FAX:022-399-7749

申込日 年 月 日

E-mail: jamp42@tohoku-kyoritz.co.jp

金

円也

貴社名			
ご担当者名			
ご担当者所属			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
ご要望など			