

第44回日本運動療法学会学術集会

協賛趣意書

第44回日本運動療法学会学術集会

会長 石田 信彦

医療法人社団和風会



ご 挨拶

謹啓

早春の候、貴社いよいよ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、厚く御礼申し上げます。

この度、平成31年6月22日、東京にて行われる第44回日本運動療法学会の会長を仰せつかりました、学校法人和風会多摩リハビリテーション学院学院長の石田信彦です。健康長寿をめざした結合をめざす本学会の会長を務めさせていただくことは、光栄であり、大変な名誉です。

今学会のテーマは「運動療法から始まるフレイル予防と地域包括ケアシステム」とさせていただきます。厚生労働省によると、地域包括ケアシステムは、高齢者が重度な要介護状態となっても、医療・介護・予防・住まい・生活支援が包括的に確保される体制と定義されています。高齢者が住み慣れた街に住み続けることが出来る地域づくりを実現するためのものですが、その一方で、高齢化に伴い、認知症患者は2020年には約630万人、フレイル有症率は、2013年の調査で、65歳以上の11.5%に達するというデータもあり、これらが要介護状態の要因となっていることを考えると、運動療法はこれらの社会および健康に関する課題解決の一助となる可能性があることは周知の通りです。

本学会に集う研究者は、医学だけではなく、栄養学、臨床検査学、生体工学、運動生理学といった多領域にわたる学識と経験を持っております。本学術集会では、学会員が一堂に会することで、より高いレベルに展開させていく使命を帯びております。ベテランの研究者から、フレッシュな若手研究者まで、老若男女問わず、日ごろの研究成果に真摯に向かい合って、開かれた討論の場として、このたびの44回学術集会を活用いただければと考えております。社会の発展、国民の健康長寿への貢献をめざす、運動療法学会を、今後とも引き続き、ご指導、ご鞭撻賜りますようお願いするとともに、東京にて開催される第44回学術集会へのご参加・ご参集を、宜しくお願い致します。

運動療法研究を通じて、社会の発展、国民の健康長寿への貢献をめざす、日本運動療法学会を、今後とも引き続き、ご指導、ご鞭撻賜りますようお願いするとともに、東京の地で開催される第44回学術集会へのご参加・ご参集を、宜しくお願い致します。

本学会の運営は学会員の参加費を中心に質素で効率的に行うよう心がけておりますが、本学会に求められる社会的要求にこたえるためには、相当額の不足が見込まれます。貴社におかれましても出費御多難の時期とは存じますが、上記の趣旨に御賛同いただき、共催セミナー、企業展示、広告掲載等に協賛を賜れば幸いに存じます。末筆ながら、貴社のますますの御発展を心より祈念申し上げます。

平成 30 年3月 吉日

第44回日本運動療法学会学術集会
会長 石田 信彦
医療法人社団和風会

第 44 回日本運動療法学会学術集会

予算案

《収 入》

	単価	数	
参加者(100 名)	¥5,000	100	¥500,000
表紙裏 A4 モノクロ	¥35,000	1	¥35,000
抄録集末 A4 モノクロ	¥30,000	1	¥30,000
本文 A4 モノクロ	¥25,000	5	¥125,000
本文 A5 (横)モノクロ	¥15,000	15	¥300,000
web 公告	¥40,000	3	¥120,000
出展ブース代	¥50,000	4	¥200,000
ランチョンセミナー協賛金	¥150,000	1	¥150,000
寄付金	¥20,000	5	¥100,000
		合計	¥1,560,000

《支 出》

ポスター・プログラム作成費

510,000

※抄録集 400 部作成@1225 円

ウェブ作成費

130,000

学会運営費

510,000

通信費

60,000

広告費

50,000

講演料(交通費含む)

300,000

合 計

¥1,560,000

第 44 回日本運動療法学会学術集会 展示ブース募集要項

1. 会 長 石田 信彦
2. 会 期 平成 31年 6月 22日 (土曜)
3. 会 場 竹橋(東京)
4. 参加予定数 約 100 名
5. 募集の名称 第 44 回日本運動療法学会学術集会
6. 募集の目標(展示ブース) 200,000 円
50,000 円／1・ブース(1800mm×900mm)
7. 募集の期間 平成 31 年 4 月 30 日まで
8. 場 所 学術集会の会場
9. 要 項 ※詳細が決定しだい連絡を致します。
10. 振込み口座(下記)
三井住友銀行
支店番号：742 (立川支店)
口座番号：(普通)4574494
名義：第 44 回日本運動療法学会学会長石田信彦
ダイ44カイニホンウンドウリョウハウガツカイガツカイチョウ イシダ ノブヒコ
※手数料は貴社にてご負担ください。

お問合せ先

第 44 回日本運動療法学会事務局

〒357-0057

埼玉県所沢市くすのき台3-18-1

所沢中央病院 検査科 渡辺 圭一

所沢中央病院 事務局 神谷 具巳

TEL 04-2994-1265

FAX 04-2991-4656

e-mail: 44thjetp@wafukai.or.jp

企業展示出展申し込み用紙

貴社名	
ご連絡先 ご担当者 e-mail Address 備考	〒 電話番号 F A X 机 希 望 有 ・ 無 電源利用希望 有 ・ 無 その他
請求書・領収書の 送り先情報	請求先名： 御担当者： 住 所 ：

お申込み・お問い合わせ先
第 44 回日本運動療法学会事務局

〒357-0057

埼玉県所沢市くすのき台3-18-1

所沢中央病院 検査科 渡辺 圭一 所沢中央病院 神谷 具巳

TEL 04-2994-1265

FAX 04-2991-4656

e-mail: 44thjetp@wafukai.or.jp

※お申し込みはメールにてお願いいたします。