

2010年10月吉日

各 位

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会 運営委員会委員長
産業医科大学 産業医実務研修センター 柴田 喜幸
TEL 093-603-1611 (内線5011) FAX 093-691-1211
e-mail : yshibata@med.uoeh-u.ac.jp

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会へのご出展等のお願い

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より私ども産業医科大学の諸活動に格段のご理解とご支援をいただき、感謝致しております。

さて、第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会を、2011年1月29日から30日に、私ども産業医科大学にて開催させていただくことになりました。

全国より医学・看護・福祉等の教育に直接・間接に携わる方々が一堂に集まり、研究の成果を発表、討議する機会となります。

現在、『e-ラーニングの次なるステージ —使いこなす時代へ—』をテーマとしてその準備をすすめているところです。本交流会の成果が効果・効率・魅力的な教育実践に反映されることを目指します。

つきましては、別紙のとおり、会期中会場ロビーでのご出展および当該抄録集等への広告ご掲載を頂きたく、ここにお願い申し上げる次第です。併せて、ご協賛(協賛金・関連商品のご提供)についてもご検討いただければ幸いです。

本交流会を皆様方のご理解とご支援によって、より一層充実したものにできますよう、お力添えを重ねてお願い申し上げます。

なお、展示運営の事務局を、株式会社アクシスに委託させていただきますますので、何卒ご了承のほどお願いいたします。

謹白

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会

ご出展・広告掲載 募集要項

1. 交流会開催概要

- (1)会期 2011年1月29日（土）13時～30日（日）12時15分
- (2)場所 産業医科大学ラマツィーニホール
〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1
- (3)対象参加者 全国の医療・福祉系大学の教職員、ICT教育関係者
(想定数 150名)
- (4)目的 医療系大学におけるICT活用の発展に資する
- (5)参加費 事前申込 4,000円 (通常) 4,500円
- (6)内容 1日目：key-noteスピーチ、口演発表、懇親会（別会場）
2日目：グループディスカッション、全体討議

2. 募集する内容

- (1)当日のロビーにおける機器・教材等の展示・販売 <別紙1>
(事務局による展示代行を含む)
- (2)抄録集への広告掲載 <別紙2>

3. お問い合わせ先

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会
事務局 産業医科大学 産業医実務研修センター 柴田 喜幸
TEL 093-603-1611（内線5011） FAX 093-691-1211
e-mail : yshibata@med.uoeh-u.ac.jp

4. 諸料金のお振込先

銀行：西日本シティ銀行
支店：産業医大出張所
種類：普通預金
口座番号：0082813
預金者名：全国医療系大学e-ラーニング交流会事務局担当 佐藤亜紀

<別紙1-1>

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会 出展募集要項

1. 大会日時：2011年1月29日（土）13時～30日（日）12時15分

2. 出展場所：産業医科大学 ラマティーニホールロビー
〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1 電話 093-603-1611(代)

3. 募集小間数： 6小間 （予定）

4. 小間配置 事務局にて調整の上、決定させていただきます。ご一任下さいますようにお願い申し上げます。

5. 展示内容と費用（金額は消費税含む。次頁イメージ図ご参照）

項目	内容	金額	備考
基本費用			
スペース料	2m×2m、スペース渡し	31,500円	複数小間応談
オプション			
基礎小間セット	バックパネル2枚 机1本（布付き）	10,500円	電気関係は別途
社名版	PP貼、W900×H1200mm	5,250円	
電気配線一式	1回路 1kw(100v)、2次電源・2コンセント含む	10,500円	200V、三相等は相談
スポットライト	1灯	2,100円	
蛍光灯	40W1灯	3,150円	
パンチカーペット	2m×2m 指定可	31,500円	
出展代行	①展示物の受取・設営 ②貴名受(密閉式)設置 ③撤収と返送 ④来場者数・画像の報告	31,500円	常時係がつくものではありません (商材配布などは別途応談)
その他備品	カタログスタンド等	応談	

<別紙1-2>

5. スケジュール：

(1)基礎小間設営：1月28日（金）10：00～15：00

(2)展示機材搬入：1月28日（金）15：00～18：00

29日（土）9：00～12：00

※29日（土）は受付開始の12:30分までに設営を終了してください。

(3)搬出（予定）：1月30日（日）12：30（予定）～14：00（予定）

※全プログラム終了後の搬出作業となります。プログラムの進行により

時間が前後する事を予めご了承下さい。

6. お申込方法：別紙「出展申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにて展示事務局代行（株式会社アクシス）までお送りください。

※申込み締切 2010年11月末日

7. 展示費払込方法：12月初旬に請求書をお送りさせていただきますので12月24日（金）までにお振込みをお願いいたします。

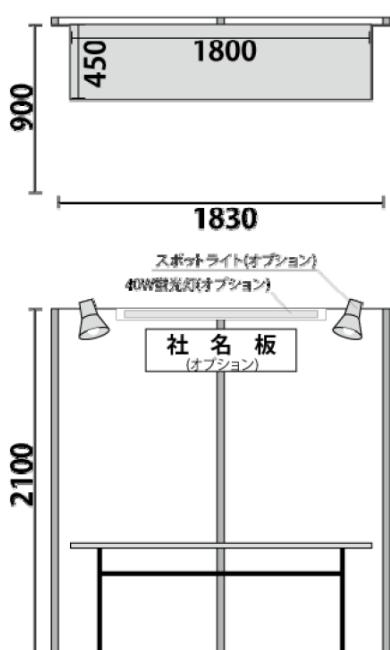
8. その他

詳細が決定いたしましたら、展示事務局代行より出展ご担当者様へ、「出展ハンドブック」を送付させて頂きます。

【基本小間及びオプションイメージ】

【お問合せ先】
第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会事務局
産業医科大学 産業医実務研修センター 柴田喜幸
TEL 093-603-1611（内線5011） FAX 093-691-1211
e-mail : yshibata@med.uoeh-u.ac.jp

【お申し込み先】
展示事務局代行／株式会社アクシス 担当：野田
〒807-0822 北九州市八幡西区瀬板1-16-1
Tel : 093-603-8714 Fax : 093-692-3003
e-mail : noda@axis.co.jp



<別紙1-3>

<出展申込書送付先>
F a x t o : 093-692-3003
展示事務局代行 株式会社アクシス 野田 行

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会 出展申込書

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会
運営委員会委員長 柴田 喜幸 殿

「第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会」における機器展示を申し込みいたします。

ご記入月日 :		月	日	
貴社名				印
ご担当者名	部署名			
	〒	TEL		
ご住所	Fax			
	携帯			

出展仕様（金額の単位は円。消費税含む）

項目	内容	単価	注文数	金額	備考
スペース	2m×2m、スペース渡し	31,500			
基礎小間セット	バックパネル2枚 机1本（布付き）	10,500			
社名版	PP貼、W900×H1200mm	5,250			
電気配線	1回路 1kw(100v)、2次 電源・2コンセント含む	10,500			
スポットライト	1灯	2,100			
蛍光灯	40W1灯	3,150			
パンチカーペット	2m×2m 指定可	31,500			
出展代行	荷受・設営・返送・報告	31,500			
その他					
				計	

<別紙2-1>

広告掲載 募集要項

1.掲載誌 : 第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会 抄録集(A4版)

2.制作部数 : 200部

(配布先:第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会参加者、関係者)

3.広告タイプ

	内容	サイズ	金額
抄録集広告 (モノクロ印刷)	後付 本文後	A4 縦 1面	10,500円
		A4 縦 1/2面	6,300円

4.データ送付方法

- 用紙設定:A4縦(高さ297mm、幅210mm) 色数:1色
- 版下は、紙焼きまたはデジタルデータでご送付ください。
- データ形式:イラストレーターCS4まで(Windows、Macとも)
 - データ記憶メディア:CD-R
- 文字はすべてアウトラインにしてください。
- データと出力見本を添付して、事務局宛にお送りください。

5.データ送付締切 12月24日(金)

6.広告掲載費払込方法 12月初旬に請求書をお送りさせていただきますの
で12月24日(金)までにお振込をお願いいたします。

7.お申込方法 別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、FAXで
お送りください。

8.申込締切 2010年12月15日

【お問合せ・お申込先】

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会

事務局 産業医科大学 産業医実務研修センター 柴田 喜幸

TEL 093-603-1611(内線5011) FAX 093-691-1211

e-mail : yshibata@med.uoeh-u.ac.jp

<別紙2-2>

<広告掲載申込書送付先>
Fax to : 093-691-1211
事務局
産業医実務研修センター 柴田 行

**第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会
広告掲載申込書**

第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会
運営委員会委員長 柴田喜幸 殿

「第5回医療系大学e-ラーニング全国交流会」の広告掲載を申し込みます。

	内容	サイズ	金額	申込欄(○印)
抄録集広告 (モノクロ印刷)	後付 本文後	A4 縦 1面	10,500円	
		A4 縦 1/2面	6,300円	

※申込欄に「○」をおつけください。

ご記入月日： 月 日

貴社名 印

ご担当者名

ご担当者部署

ご住所 〒

連絡先	TEL)	FAX)
	e-mail)	