

# ハンズオンセミナー募集要項

学会期間中に、「ハンズオンセミナー」を、下記要領にて開催いたします。  
日程等については、共催企業様のご希望を伺いますが、プログラム等との兼ね合いなどがございましたので相談させていただく場合があります。最終的には大会事務局にて決定しますこと事前にご了承ください。

### 3. 開催日時（予定）

ハンズオンセミナー 2018年11月9日（金）～10日（土） 120分／セッション  
※各日2セッション計4セッション

### 4. 開催会場・協賛金

開催日	席数	応募数	協賛金（税込）
11月9日（金）	165㎡・スクール90席	2	1,080,000円
11月10日（土）	165㎡・スクール90席	2	1,080,000円

※共催費に含まれるもの（基本仕様）：会場費（控室は含まず）、音響・照明設備費、投影機材等  
※共催費に含まれないもの：座長・演者に掛かる諸経費（謝金・宿泊交通費）、看板・チラシ等制作物、オプション機材・控室料飲、控室使用料等  
※録音/収録をされる場合は、事前に座長・演者より許諾を取ってください。

### ■ お申込み期日

2018年4月30日（月）

### ■ お申込み先

第48回日本臨床神経生理学会学術大会・第55回技術講習会 運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当：小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8  
TEL：03-6803-1522／FAX：03-6803-1534  
E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

### ■ お支払いについて

「ハンズオンセミナー申込書」を確認後、ハンズオンセミナー共催費として請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。  
なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担願います。

【振込先口座】 第48回日本臨床神経生理学会学術大会 会長 園生雅弘  
ダイヨンジュウハチカイニホンリンシヨウシンケイセイリガツカイガクジュツタイカイ カイチョウ ソノオマサヒロ  
三菱東京UFJ銀行 帝京大病院出張所 普通預金 0207112

■ 注意事項

- ・応募数に限りがありますので、日程についてご希望に添えない場合がございます。
- ・テーマおよびプログラム内容については、調整をお願いすることがございます。あらかじめご了承ください。

■ 透明性ガイドラインについて

本学会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「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」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本学会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて承諾いたします。