

# 第 19 回中四国放射線医療技術フォーラム

## 趣 意 書

- ・ 寄付金
- ・ 共催セミナー
- ・ 企業展示
- ・ 広告協賛（プログラム抄録集）

会 期：令和 5 年(2023 年)11 月 18 日(土)・19 日(日)

会 場：山口市産業交流拠点施設 KDDI 維新ホール

主 催：公益社団法人日本診療放射線技師会 中四国診療放射線技師会協議会

：公益社団法人日本放射線技術学会 中国・四国支部

大 会 長： 三輪 光良(秋田県病院)

： 小池 正紘(山口大学医学部附属病院)





# 大会長挨拶

謹 啓

清秋の候、貴社ますますご繁栄のこととお慶び申し上げます。

平素より診療放射線技師会へ格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、第19回中四国放射線医療技術フォーラムを令和5年11月18・19日両日、新山口駅に隣接した山口市産業交流拠点施設 KDDI 維新ホールにて開催する運びとなりました。大会テーマは「時代を照らす放射線技術」、サブテーマを山口県を代表する童謡詩人金子みすゞの「星とたんぽぽ」という詩の文中より引用し「見えぬけれどもあるんだよ、見えぬものでもあるんだよ。」としました。目覚ましい進歩を遂げてきた放射線医療技術、これから先も時代を照らし続けるためにも現状の把握、課題などを今一度見直し、また新たな発見や今まで見えなかったものを感じてもらえる学術大会にして参りたいと考えております。内容としまして一般演題発表はもとより特別講演・教育講演・共催セミナー・シンポジウム・市民公開講座と多彩な内容を企画しております。演題数、参加人数もコロナ以前の登録数となり、賑やかで活気のある大会となりますよう準備委員一同、鋭意努力して参ります。

つきましては、放射線医療を支えていただいている関連企業の皆さま方にも、このフォーラムと一緒にご参加いただき多くの情報発信をしていただければと存じます。

どうぞ、本会の主旨をご理解いただき、ご協力のほど何とぞよろしくお願い申し上げます。

謹 白

第31回日本診療放射線技師会中四国放射線技師学術大会 大会長  
萩市民病院  
三輪 光良

謹 啓

平素より日本放射線技術学会にご支援頂き誠にありがとうございます。

この度、第19回中四国放射線医療技術フォーラムを令和5年11月18・19日両日において、山口市産業交流拠点施設 KDDI 維新ホールにて開催する運びとなりました。大会テーマを「時代を照らす放射線技術」とし、またサブテーマとして「見えぬけれどもあるんだよ、見えぬものでもあるんだよ。」と山口県を代表する童謡詩人金子みすゞの「星とたんぽぽ」より有名な一文を引用いたしました。この一文の持つ意味はもちろん、この文章から読み取れる印象は人それぞれかと思えます。見えない病変を見えるようにすることが我々の画像診断業務の持つ本質としてとられる方もおられるでしょう。一方で、技術進歩によって見えないもの(病変・病態)を間接的に描出する検査手法も多く開発されていることに意味を見出す方もおられるでしょう。単純な一文ですが、様々な印象を受ける一文ではないでしょうか。多くの方による多種多様な考えや取り組みに支えられて放射線技術が進化を進めていることは言うまでもなく、それらに触れることで、過去・現在・未来に向かっての放射線技術を見つめ直すきっかけになるような学会となればと願ひ多くの企画を行っていきたいと思っております。

現在、日本中が長かったコロナ渦を抜け出そうとしています。以前のように多くの皆様とお目にかかれまことを楽しみにしております。企業の皆様におかれましては本会が豊かな出会いの場となり放射線医療・学術の分野がより一層盛り上がりと共に、お互いに良好な関係が構築できますことを切に願っております。企業各位のご協力の程よろしくお願い申し上げます。

謹 白

第64回日本放射線技術学会中国・四国支部学術大会 大会長  
山口大学医学部附属病院  
小池 正紘

## 開催概要

- 会議名称：第19回中四国放射線医療技術フォーラム
- 会期：令和5年(2023年)11月18日(土)・19日(日)
- 会場：山口市産業交流拠点施設 KDDI 維新ホール  
(山口県山口市小郡令和1-1-1)
- 予定参加者数：約620名
- テーマ：時代を照らす放射線技術  
見えぬけれどもあるんだよ、見えぬものでもあるんだよ。
- 大会長：日本診療放射線技師会 三輪 光良（萩市民病院）  
日本放射線技術学会 小池 正紘（山口大学医学部附属病院）
- 実行委員長：大平 知之（済生会山口総合病院）
- 主催：公益社団法人日本診療放射線技師会 中四国診療放射線技師会協議会  
公益社団法人日本放射線技術学会 中国・四国支部
- プログラム概要（予定）：  
特別講演、市民公開講座、会長講演、共催セミナー、シンポジウム、一般演題、その他
- 学会事務局：  
山口大学医学部附属病院 放射線部  
事務局長 中原 佑基  
〒755-8505 山口県宇部市南小串1-1-1 放射線部内  
TEL：0836-22-2662（RI検査室直通）  
E-mail：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp
- 学会ホームページ URL：  
<https://csfrt2023.secand.net/>

## 開催概要

### ■ 収支予算書

#### 【収入の部】

単位(円)

科目	予算額	備考
会費収入	3,160,000	会員参加登録費5,000円×600名 非会員参加登録費8,000円×20名
地方公共団体助成金収入	3,000,000	日本診療放射線技師会 1,500,000円 日本放射線技術学会 1,500,000円
民間補助金収入	200,000	山口市補助金
寄付金収入	100,000	
広告料収入	4,105,000	【広告】 裏表紙:120,000円×1社 表紙裏:80,000×1社 裏表紙裏:80,000円×1社 1ページ:60,000円×10社 1/2ページ:30,000×10社 【機器展示】 120,000円×15社 【ランチョンセミナー】 300,000円×1社 200,000円×1社 150,000円×1社 100,000円×2社 【モーニングセミナー】 100,000円×1社 75,000円×1社 50,000円×2社
利息収入	0	
雑収入	0	
収入合計 (A)	10,565,000	

#### 【支出の部】

単位 (円)

科目	予算額	備考
会議費	200,000	
旅費交通費	1,825,000	講師、実行委員旅費交通費、宿泊費
通信運搬費	1,000,000	郵送費
消耗品費	800,000	
印刷製本費	2,000,000	抄録作成費
賃借料	2,940,000	会場使用料, 附属設備使用料
諸謝金	200,000	講師謝金4名
委託費	1,500,000	
雑費	100,000	
支出合計 (B)	10,565,000	

収支差額 (A-B)	0	
------------	---	--

■ 役員名簿

役職	氏名	所属
大会長	三輪 光良	萩市民病院
大会長	小池 正紘	山口大学医学部附属病院
実行委員長	大平 知之	済生会山口総合病院
副実行委員長	峯重 正紀	周東総合病院
副実行委員長	久富 庄平	山口大学医学部附属病院
実行委員（事務局長）	中原 佑基	山口大学医学部附属病院
実行委員	甲谷 理温	山口大学医学部附属病院
実行委員	山本 公志	小郡第一総合病院
実行委員	河村 祐介	周東総合病院
実行委員	佐野 裕一	山口大学医学部附属病院
実行委員	齊藤 茂治	山口労災病院
実行委員	渡邊 征二	徳山医師会病院
実行委員	礒部 雅史	宇部興産中央病院
実行委員	山野井 健	山口赤十字病院
実行委員	丹羽 英彰	岩国市立美和病院
実行委員	沖本 義則	山口県立総合医療センター
実行委員	河野 奈央子	山口県立総合医療センター
実行委員	茂刈 正毅	萩市民病院
実行委員（財務）	湯浅 勇紀	山口大学医学部附属病院
相談役	山内 秀一	とよた整形外科クリニック

## 寄付金 要項

### ■寄付金要項：

1. 募金の名称  
第19回中四国放射線医療技術フォーラム
2. 寄付金の目標額  
100,000円
3. 募集締切  
令和5年(2023年)8月10日(木)
4. 寄付金依頼の対象先  
医療・画像機器関連業界 他
5. 寄付金の用途  
第19回中四国放射線医療技術フォーラムの準備・運営および関連諸行事の費用に充当
6. 寄付金の振込み方法  
銀行：山口銀行  
口座番号：普通口座 5104074  
口座名：第19回中四国放射線医療技術フォーラム  
(ダ イ ジ ュ キ ュ カ イ チ ュ シ コ ク ホ ウ シ ャ セ ン リ ョ ウ キ ヲ ジ ャ ッ フ ォ ー ラ ム)

### ■寄付を必要とする理由：

本学術大会には600名程度の参加が予想され、会議開催の準備・運営に関する経費は、総額10,565,000円が見込まれています。これらの諸経費は、本来学術大会参加者の参加登録費などの経費でまかなうべきものではございますが、学会にて自己負担できる金額には限りがございます。従いまして、必要経費の相当額は、ご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。

総額10,565,000円のうち、参加登録費、展示収入など補助金と学会負担10,465,000円を除く100,000円を寄付金により充当したいと考えております。諸経費ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、本学術大会が成功裡に終えるため是非のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

### ■寄付(募集)金額：

一口10,000円

### ■申込み・お問合せ先：

学会事務局

山口大学医学部附属病院 放射線部

事務局長 中原 佑基

〒755-8505 山口県宇部市南小串1-1-1 放射線部内

TEL：0836-22-2662 (RI検査室直通)

E-mail：csfirt2023@yamaguchi-u.ac.jp

## 共催セミナー（ランチョンセミナー） 募集要項

### ■共催セミナー開催概要：

1. 共催名称：共催 第19回中四国放射線医療技術フォーラム  
（貴社名）〇〇〇株式会社
2. 開催日時(予定)：令和5年(2023年)11月18日(土) 12:10～13:00

### ■共催セミナー会場ごとの共催費

会場名	会場	共催費(円)
第1会場	メインホール	300,000
第2会場	201A・201B	200,000
第3会場	201C	100,000
第4会場	204A	100,000
第5会場	205A・205B	150,000

なお、共催費にセミナーの弁当費用は含みません

### ■共催セミナー開催会場と予定席数：

会場名	会場	席数予定数(名)	予定弁当数(個)
第1会場	メインホール	200	200
第2会場	201A・201B	120	120
第3会場	201C	60	60
第4会場	204A	60	60
第5会場	205A・205B	90	90

### ■共催仕様：

1. 共催費には、以下の項目が含まれております。

項目	数量	備考
講演会場・講師控室	各1室	
会場付帯設備	1式	机、椅子、ステージ、音響・照明
スクリーン・プロジェクタ	各1台	メイン
レーザポインタ	1本	演者用
マイク	1式	座長、講師、進行、質疑用
PCオペレータ	1式	

2. 以下の経費等については必要に応じて、別途ご負担をお願いいたします。

項目	備考	項目	備考
参加者用弁当・飲料		運営スタッフ	進行等
交通費・	座長、講師他	広報印刷物	チラシ等
講師・座長用弁当・飲料		その他	
飲料水	講師、座長		
PC・オペレータ・スクリーン	控室		
※その他録画、録音、同時通訳機材・設備、その他学会基本仕様以外のもの			



3. セミナーの内容および座長・講演者の選定は貴社にお任せいたしますが、座長などの依頼を実行委員にされる場合は、その実行委員への宿泊費および交通費の支払いは不要です。ご検討ください。  
座長・演者の候補やご希望等につきましては、別紙「申込用紙」の通信欄に記載してください。開催決定・通知後の座長・演者への講演依頼・招請状等の諸連絡は各共催社にてお願いいたします。

■その他：

1. 会場の決定は、セミナー内容、申込順などを勘案の上、実行委員会で協議・決定させていただきます。
2. 弁当の個数につきましては、希望個数を目安とさせていただきます、学会側で一括手配いたします。個数の加算につきましては、各社にご一任いたします。また、希望個数より減数をご希望の場合は、運営事務局までご一報ください。
3. 弁当単価は1650円（お茶付・税込）で予定をしております。
4. 共催セミナーにお申込みいただいた企業様のバナー登録を大会HPに掲載予定です。バナー登録を希望の方は申込書に記載ください。

■申込方法：

要項の内容をご確認のうえ、共催セミナー申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛メールにてお送りください。（E-mail：[csfirt2023@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:csfirt2023@yamaguchi-u.ac.jp)）

一次回答締切日：令和5年(2023年)5月12日（金）

趣意書の電子媒体を希望の際は、大会事務局([csfirt2023@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:csfirt2023@yamaguchi-u.ac.jp))まで連絡ください。

■スケジュール（予定）：

令和5年(2023年)	1月	共催セミナー募集
〃	5月12日	一次回答締切
〃	5月～6月	共催社と事務局(主催)とのセッション内容調整
〃	7月	共催セミナー(プログラム概要)正式決定
〃	10月	当日手配関係(控室飲食準備等)のご案内(発注書の送付)
〃	11月	学会終了後 当日手配関係の請求書送付

■共催費 お振込み方法：

セミナー開催決定後、請求書を発行いたします。請求書発行日より1ヶ月以内に請求書記載の指定口座までお振込みください。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

飲食等の当日手配物につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。

■申込みの取消：

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

■申込み・お問合せ先：

学会事務局

山口大学医学部附属病院 放射線部

事務局長 中原 佑基

〒755-8505 山口県宇部市南小串1-1-1 放射線部内

TEL：0836-22-2662（RI検査室直通）

E-mail：[csfirt2023@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:csfirt2023@yamaguchi-u.ac.jp)

## 共催セミナー（モーニングスイーツセミナー） 募集要項

■共催セミナー開催概要：

1. 共催名称：共催 第19回中四国放射線医療技術フォーラム  
(貴社名)〇〇〇株式会社
2. 開催日時(予定)：令和5年(2023年)11月19日(日) 9:00～9:30

■共催セミナー会場ごとの共催費

会場名	会場	共催費(円)
第2会場	201A・201B	100,000
第3会場	201C	50,000
第4会場	204A	50,000
第5会場	205A・205B	75,000

なお、共催費にセミナーの軽食費用は含みません

■共催セミナー開催会場と予定席数：

会場名	会場	席数予定数(名)	予定軽食数(個)
第2会場	201A・201B	120	120
第3会場	201C	60	60
第4会場	204A	60	60
第5会場	205A・205B	90	90

■共催仕様：

1. 共催費には、以下の項目が含まれております。

項目	数量	備考
講演会場・講師控室	各1室	
会場附帯設備	1式	机、椅子、ステージ、音響・照明
スクリーン・プロジェクタ	各1台	メイン
レーザーポインタ	1本	演者用
マイク	1式	座長、講師、進行、質疑用
PCオペレータ	1式	

2. 以下の経費等については必要に応じて、別途ご負担をお願いいたします。

項目	備考	項目	備考
参加者用弁当・飲料		運営スタッフ	進行等
交通費・	座長、講師他	広報印刷物	チラシ等
講師・座長用弁当・飲料		その他	
飲料水	講師、座長		
PC・オペレータ・スクリーン	控室		
※その他録画、録音、同時通訳機材・設備、その他学会基本仕様以外のもの			

3. セミナーの内容および座長・講演者の選定は貴社にお任せいたしますが、座長などの依頼を実行委員にされる場合は、その実行委員への宿泊費および交通費の支払いは不要です。ご検討ください。  
座長・演者の候補やご希望等につきましては、別紙「申込用紙」の通信欄に記載してください。開催決定・通知後の座長・演者への講演依頼・招請状等の諸連絡は各共催社にてお願いいたします。

■その他：

1. 会場の決定は、セミナー内容、申込順などを勘案の上、実行委員会で協議・決定させていただきます。
2. 軽食の個数につきましては、希望個数を目安とさせていただき、学会側で一括手配いたします。個数の加算につきましては、各社にご一任いたします。また、希望個数より減数をご希望の場合は、運営事務局までご一報ください。なお、軽食として山口県のお土産となるようなお菓子類の詰め合わせを想定しております。
3. 軽食単価は1,100円（飲料込・税込）で予定をしております。
4. 共催セミナーにお申込みいただいた企業様のバナー登録を大会HPに掲載予定です。バナー登録を希望の方は申込書に記載ください。

■申込方法：

要項の内容をご確認のうえ、共催セミナー申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛メールにてお送りください。（E-mail：[csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp)）

一次回答締切日：令和5年(2023年)5月12日（金）

※趣意書の電子媒体を希望の際は、大会事務局([csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp))まで連絡ください。

■スケジュール（予定）：

令和5年(2023年)	1月	共催セミナー募集
〃	5月12日	一次回答締切
〃	5月～6月	共催社と事務局(主催)とのセッション内容調整
〃	7月	共催セミナー(プログラム概要)正式決定
〃	10月	当日手配関係(控室飲食準備等)のご案内(発注書の送付)
〃	11月	学会終了後 当日手配関係の請求書送付

■共催費 お振込み方法：

セミナー開催決定後、請求書を発行いたします。請求書発行日より1ヶ月以内に請求書記載の指定口座までお振込みください。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

軽食等の当日手配物につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。

■申込みの取消：

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

■申込み・お問合せ先：

学会事務局

山口大学医学部附属病院 放射線部

事務局長 中原 佑基

〒755-8505 山口県宇部市南小串1-1-1 放射線部内

TEL：0836-22-2662 (RI 検査室直通)

E-mail：[csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp)

## 企業展示 募集要項

■展示会場：KDDI 維新ホール(〒754-0041 山口県山口市小郡令和 1-1-1)  
自由通路

■出展対象：医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器システム 他

■出展料金：120,000 円（税込）

■募集数（予定）：基礎小間（120,000 円）× 15 小間 出展料合計 1,800,000 円

■小間規格：

### 【基礎小間】

- ・1 小間 = 間口 1800mm × 奥行 900mm × 高さ 2100mm
- ・間仕切りの後壁(システムパネル) W1800×H2100 (W900×H2100 を 2 枚並べます)
- ・展示台(W1800mm×D600mm×H700mm)
- ・パイプ椅子 2 脚
- ・電気使用 500W まで

※以上の仕様は出展料金に含まれ、当方で設置いたします。

その他の小間内装飾は、出展者が行ってください。

※電気の使用は、500W 以上の利用は別途有料となる場合がありますので、ご相談ください。

■スケジュール(予定)：

[会 期]	令和 5 年(2023 年)	11 月 18 日(土)・19 日(日)
[搬入・設置]	〃	11 月 17 日(金) 15:00 以降
[搬出・撤去]	〃	11 月 19 日(日) 11:00 以降

■出展規約：

1. 展示小間割の決定  
学会事務局にて決定いたします。(令和 5 年(2023 年)9 月予定)
2. 出展物  
出展対象に記載された範囲のもの、および学会事務局の認めたものといたします。  
※薬事法未承認品の展示については、学会事務局にお問い合わせください。
3. 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を禁止いたします。  
ただし、学会事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。
4. 会場の管理  
会場および出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、および小間内における人的災害の発生については責任を負いかねます。
5. 会場・会期・開場時間の変更  
やむを得ない事情により、会場・会期および開場時間を変更する場合がございます。この変更を理由として出展申込みを取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。

ん。

#### 6. 電源設備

基礎小間仕様の電気使用は、500W までのコンセントは基礎設備のため無償ですが、これ以外は有料オプションとなり、会期終了後の請求になる場合があります（特殊電源に関しては別途ご相談ください。）

#### 7. 禁止事項

展示物の高さは、2.1m に制限します。ただし、特別装飾の高さ制限につきましては、後日調整させていただきます。また、床および壁面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)は出来ません。施設のパネル・壁面には養生テープ等（画びょうは使用禁止）を使用してください。養生等については出展社の責任において施工してください。

#### 8. お申込みの取消し

お申込み後の取消しについては、一切お受けできません。また、お支払済みの出展料のご返金は出来ませんので、予めご了承ください。

#### ■申込方法：

別紙の出展申込書に所定の事項を記載のうえ、運営事務局宛メールにてお送りください。

一次回答締切日：令和5年(2023年)5月12日（金）

#### ■出展料 お振込み先：

お申し込み後、請求書を発行いたしますので、請求書発行の日付より1ヶ月以内に、請求書記載の指定口座まで、お振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

#### ■申込み・お問合せ先：

学会事務局

山口大学医学部附属病院 放射線部

事務局長 中原 佑基

〒755-8505 山口県宇部市南小串 1-1-1 放射線部内

TEL：0836-22-2662（RI 検査室直通）

E-mail：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp

## 広告協賛 募集要項 【会員配布抄録集】

■誌 名：第19回中四国放射線医療技術フォーラムプログラム抄録集

■配布対象：第19回中四国放射線医療技術フォーラム 全会員

■発行部数：4,300部(予定)

■体裁：A4版 約110ページ

■制作費：1,631,000円(消費税込み)

■募集数：23社

(背表紙全頁-1社、表紙裏全頁-1社、裏表紙裏全頁-1社、後付全頁-10社、後付半頁-10社)

広告費合計 1,180,000円

■広告料：

種類 申込予定数 掲載料(税込)

裏表紙 全頁(カラー・A4縦) 募集1口 120,000円

表紙裏 全面(モノクロ・A4縦) 募集1口 80,000円

裏表紙裏 全面(モノクロ・A4縦) 募集1口 80,000円

後付 全頁(モノクロ・A4縦) 募集10口 60,000円

後付 半頁(モノクロ・A5横) 募集10口 30,000円

■申込方法：別紙広告申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛メールにてお送りください。  
配置につきましては、大会長にご一任いただきますようお願い申し上げます。

■申込期日：一次回答締切日・・・令和5年(2023年)5月12日(金)

■版下送付：締切日・・・令和5年(2023年)8月18日(金)

※広告版下について

広告原稿は完全版下(CD-R)を、学会名を必ず明記のうえお送りください。

当方での版下作成はいたしません。

※広告版下はデータでの入稿を受け付けております(紙焼き版下でも受付いたします)。

※データ入稿について

データファイルはイラストレーター(aiまたはeps)かPDF形式となります。

パワーポイント、ワード、エクセル等で制作された広告は、PDF書き出しをお願いします。

イラストレーターで制作されている場合は出力見本(PDFファイル)を併せてお送りください。

■広告料お振込み先：

お申し込み後、請求書を発行いたしますので、請求書発行の日付より1ヶ月以内に、請求書記載の指定口座まで、お振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

■申込み・お問合せ先：

学会事務局

山口大学医学部附属病院 放射線部

事務局長 中原 佑基

〒755-8505 山口県宇部市南小串1-1-1 放射線部内

TEL：0836-22-2662 (RI検査室直通) E-mail：csfrrt2023@yamaguchi-u.ac.jp

第19回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

年 月 日

第19回中四国放射線医療技術フォーラム

寄付金 についての回答書

- 申し込む → 申込書は P15
- 申し込まない

共催セミナー（ランチョンセミナー）についての回答書

- 申し込む → 申込書は P16
- 申し込まない

共催セミナー（モーニングスイーツセミナー）についての回答書

- 申し込む → 申込書は P17
- 申し込まない

企業展示 についての回答書

- 出展を希望する → 申込書は P18
- 出展を希望しない

広告協賛についての回答書

- 申し込む → 申込書は P19
- 申し込まない

上記のいずれかに印を付け、E-mail にてご返送ください。申し込みを行う場合は、各申請書をご返送ください。なお、本回答書および各申込書については学会 HP からダウンロードできます

<https://csfrt2023.secand.net/link2.html>

大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

貴社名 \_\_\_\_\_ ご担当所属 \_\_\_\_\_  
ご担当者名 \_\_\_\_\_ ご連絡先 Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

第19回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

年 月 日

第19回中四国放射線医療技術フォーラム

寄付金 申込書

〒

住所

法人名

氏名

1 寄付金額                      円 × 10,000 円 =                      円

2 指定研究者等の氏名 第19回中四国放射線医療技術フォーラム

大会長 三輪 光良 (萩市民病院)

小池 正紘 (山口大学医学部附属病院)

3 寄付の目的および条件 標記学会に対する運営経費の一部に充てる

4 振込先

銀行：山口銀行 上宇部支店

口座番号：普通口座 5104074

口座名：第19回中四国放射線医療技術フォーラム

(タ イ ジ ュ キ ュ カ イ ユ シ コ ク ホ シ ャ セ ン リ ョ ウ キ ジ ュ フ ォ ー ラ ム)

令和 年 月 日に  振込みました。  振込みします。

5 連絡先

貴社名

ご担当所属

ご担当者名

ご連絡先

〒

Tel :

E-mail :

6 その他



第19回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

年 月 日

第19回中四国放射線医療技術フォーラム

共催セミナー（ランチョンセミナー）申込書

「第19回中四国放射線医療技術フォーラム」共催セミナーを下記の通り申し込みます。

〒

住所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

■ご希望会場をご記入ください（○印）。

会場名	会場	席数	第1希望	第2希望	第3希望
第1会場	メインホール	200席			
第2会場	201A・201B	120席			
第3会場	201C	60席			
第4会場	204A	60席			
第5会場	205A・205B	90席			

■大会HPへのバナー登録について

セミナーにご協力いただける企業様に大会HPにバナー登録を実施させていただきます。

希望する ・ 希望しない

■現時点でご記入可能な箇所のみご記入ください。

セミナー内容（演題名） \_\_\_\_\_

ご予約講師 \_\_\_\_\_

ご予約座長 \_\_\_\_\_

貴社名 \_\_\_\_\_

ご担当所属 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 〒 \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

■その他、ご要望・ご質問がございましたら、ご記入ください。

回答締切日：令和5年(2023年)5月12日(金)

E-mail 返信先：csfrt2023@yamaguchi-u.ac.jp

第19回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

年 月 日

第19回中四国放射線医療技術フォーラム

共催セミナー（モーニングスイーツセミナー）申込書

「第19回中四国放射線医療技術フォーラム」共催セミナーを下記の通り申し込みます。

〒

住所

法人名

■ご希望会場をご記入ください（○印）。

会場名	会場	席数	第1希望	第2希望	第3希望
第2会場	201A・201B	120席			
第3会場	201C	60席			
第4会場	204A	60席			
第5会場	205A・205B	90席			

■大会HPへのバナー登録について

セミナーにご協力いただける企業様に大会HPにバナー登録を実施させていただきます。

希望する ・ 希望しない

■現時点でご記入可能な箇所のみご記入ください。

セミナー内容（演題名）

ご予約講師

ご予約座長

貴社名

ご担当所属

ご担当者名

ご連絡先

Tel: E-mail:

■その他、ご要望・ご質問がございましたら、ご記入ください。

回答締切日：令和5年(2023年)5月12日(金)

E-mail 返信先：csfrrt2023@yamaguchi-u.ac.jp

第19回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

年 月 日

第19回中四国放射線医療技術フォーラム

企業展示 申込書

「第19回中四国放射線医療技術フォーラム」への展示協賛を下記の通り申し込みます

申込み内容	基礎小間	1 小間	¥120,000-	×	小間
出展物(予定)	_____				
展示台	使用する	・	使用しない	・	未定
パイプ椅子	使用する	・	使用しない	・	未定
予定使用電力量	_____ W(ワット)使用予定				

■その他、ご要望・ご質問がございましたら、ご記入ください。

貴社名 \_\_\_\_\_

ご担当所属 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 〒 \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

第19回中四国放射線医療技術フォーラム 学会事務局 宛

年 月 日

第19回中四国放射線医療技術フォーラム

抄録集 広告掲載申込書

「第19回中四国放射線医療技術フォーラム」抄録集への広告掲載を下記の通り申し込みます

■ご希望広告掲載にご記入ください(○印)。

申込み	広告規格	掲載料(税込み)
( )	裏表紙 全頁(カラー・A4縦)	120,000円
( )	表紙裏 全面(モノクロ・A4縦)	80,000円
( )	裏表紙裏 全面(モノクロ・A4縦)	80,000円
( )	後付 全頁(モノクロ・A4縦)	60,000円
( )	後付 半頁(モノクロ・A5横)	30,000円

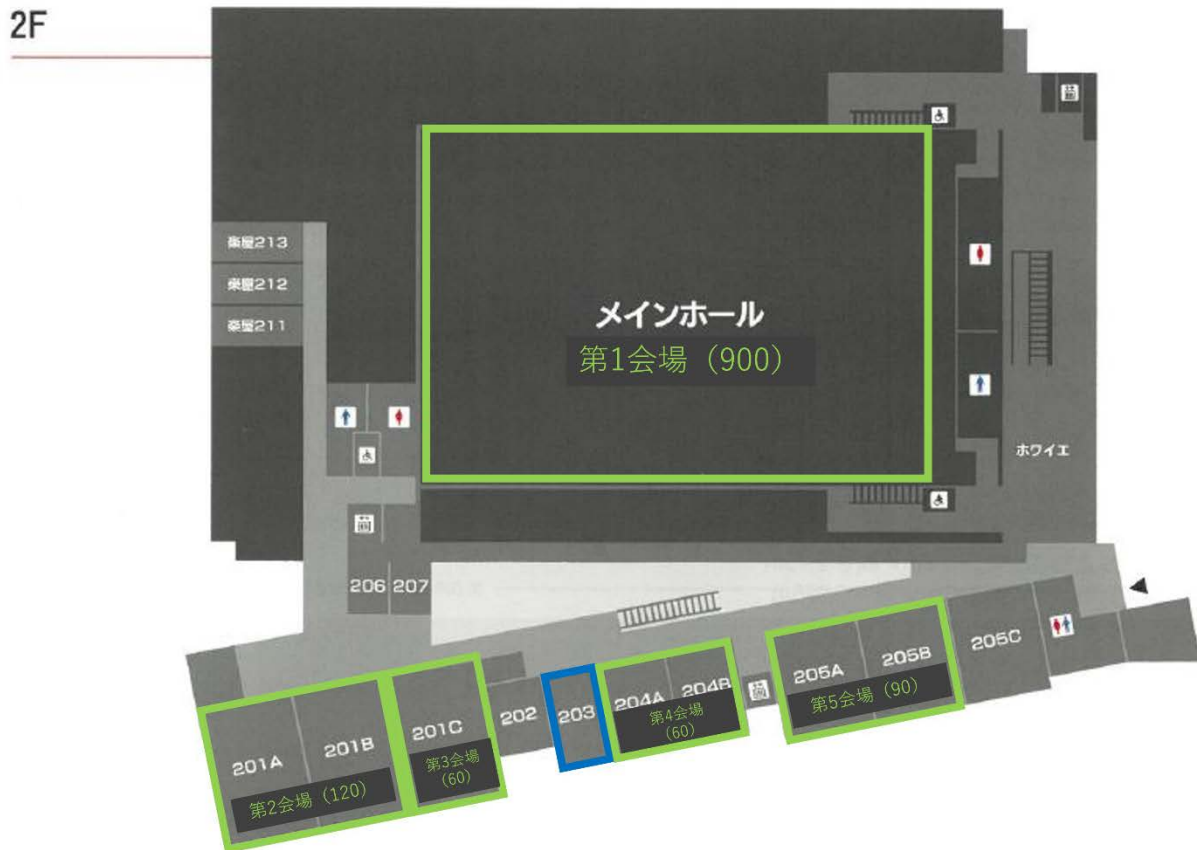
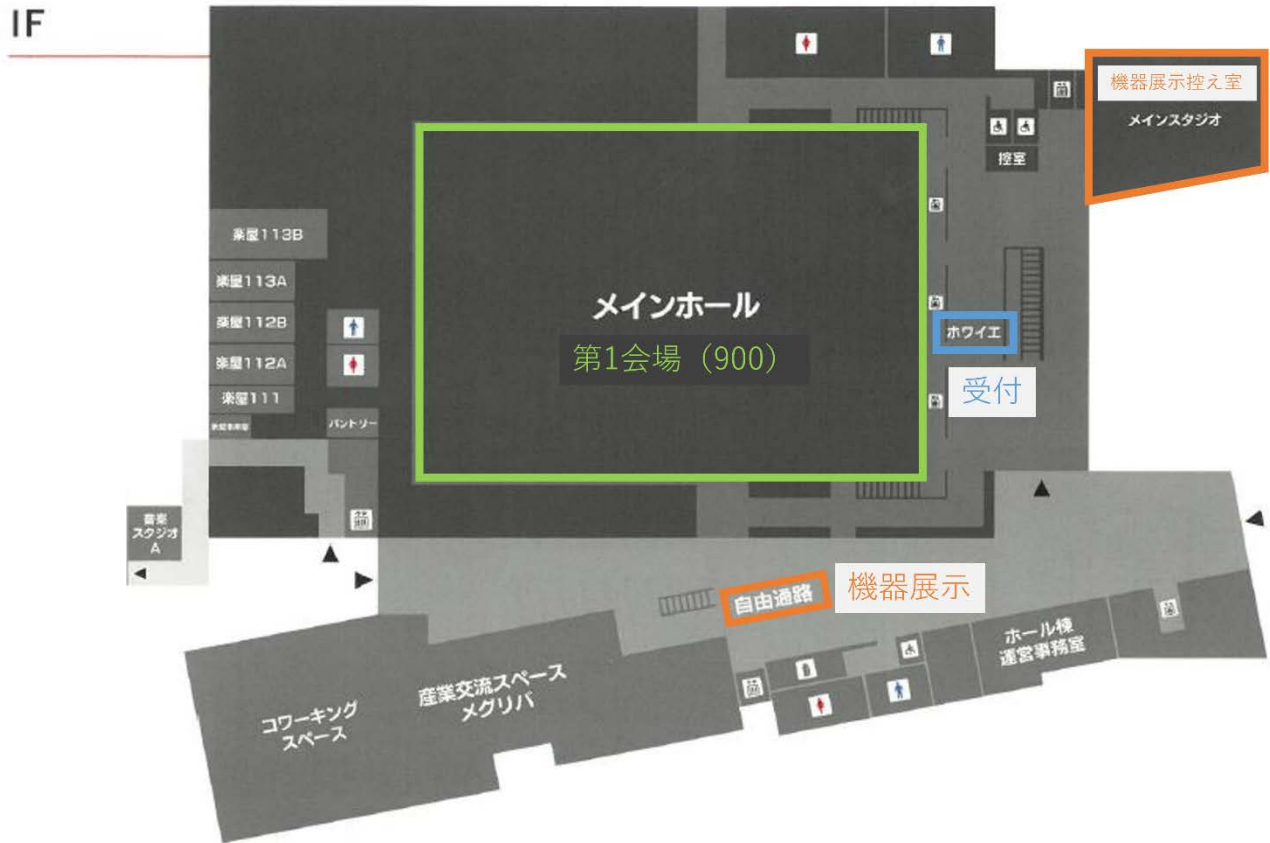
版 下： 年 月 日 学会事務局あてに送付します

※版下送付締切：令和5年(2023年)8月18日(金) 必着

■その他、ご要望・ご質問がございましたら、ご記入ください。

貴社名 \_\_\_\_\_  
ご担当所属 \_\_\_\_\_  
ご担当者名 \_\_\_\_\_  
ご連絡先 〒 \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

# 会場図



## 広告原稿の形式

- ① データファイルはイラストレーター (ai または eps) か PDF 形式となります。  
パワーポイント、ワード、エクセル等で制作された広告は、PDF 書き出しをお願いします。
- ② 完全版下 (印画紙)
- ③ 製版フィルム (ポジ)

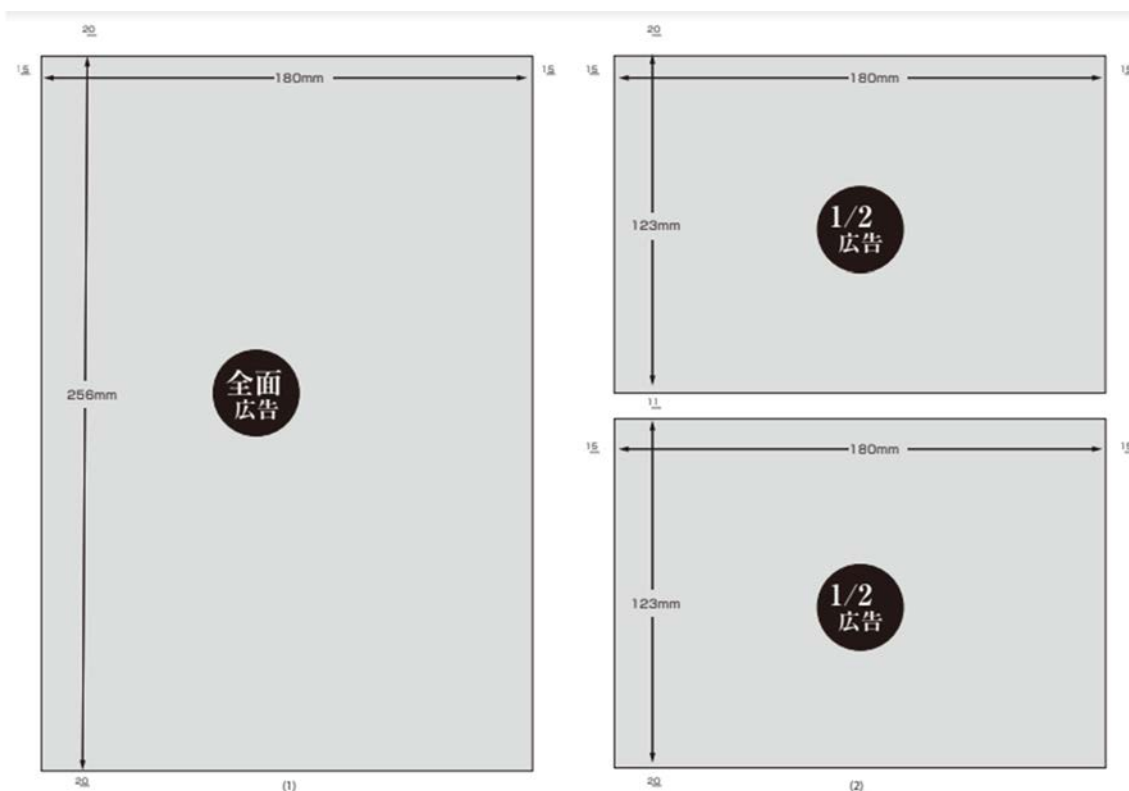
## 印刷が困難な広告データ

※ 写真や画像が低解像度であるもの

※ PDF で「最小ファイルサイズ」で保存したもの。

※ フォントが埋め込まれていない PDF や ai (エーアイ) ファイルは書体が代わる場合があります

## 広告のサイズについて



A4 版での後付け広告の基準サイズは以下です。

[1 頁広告サイズ] 左右 180mm×縦 256mm

[1/2 頁広告サイズ] 左右 180mm×縦 123mm

若干異なるサイズでも微調整します。