

(3) - 3 附設展示募集要項 (大学及び病院用)

1. 学術集会開催概要

名 称：公益社団法人日本麻酔科学会第74回学術集会
会 期：2027年6月3日(木)～6月5日(土)
会 場：神戸ポートピアホテル、神戸国際展示場、神戸国際会議場／WEB配信
会 長：川口 昌彦(奈良県立医科大学附属病院)
主 催：公益社団法人日本麻酔科学会
学 会 規 模：予定参加者 10,000名(現地5,000名 WEB 5,000名)

2. 附設展示概要

展 示 日 程：2027年6月3日(木) 9:00～17:00(予定)
2027年6月4日(金) 9:00～17:00(予定)
搬入・設置：2027年6月2日(水) 9:00～17:00(予定)
搬 出：2027年6月4日(金) 17:00～20:00(予定)
※正確な搬入時間については、後日「出展マニュアル」(4月初旬
送付予定)にてお知らせします。
会 場：神戸国際展示場
〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-11-1
Tel：078-302-1020

3. 出展小間仕様

単位／1小間(間口1.8m×奥行1.5m×高さ2.4m)

1小間単価 55,000円(税込)

小間仕様に含まれるもの

- ・バックパネル(W1.8m×H2.4m)
- ・展示台(W1.8m×D0.9m×H0.7m)
- ・社名板 統一書体(ゴシック体)にて表記
- ・照明 蛍光灯(40w)
- ・コンセント 1ヶ

※出展内容によっては、出展可否につき学術委員会、実行委員会で検討することがあります。

4. 出展申込方法

附設展示申込書に必要事項をご記入の上、メール添付にて事務局までお送りください。

(メールがご利用になれない場合のみFaxでお送りください。Fax利用の場合、不達や送信エラーによる紛失防止のため、送信後にお電話で到着確認をお願いします。)

※お申込み1週間以内に、事務局より申込書受理連絡をいたします。

連絡が無い場合は、お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

※先着順となりますので、ご希望に添えない可能性もあることを予めご了承ください。

5. 申込先：公益社団法人日本麻酔科学会 第74回学術集会事務局

Tel：078-306-5945 Fax：078-306-5946

E-mail：jsa74jsa@anesth.or.jp

6. 小間仕様・当日の運営に関するお問い合わせ先
後日公開

7. 申込締切り：2027年1月15日（金）

※お申込みの状況により締切日を早める可能性もございますので、ご了承ください。

8. 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会共催セミナー・附設展示・広告に対して要した費用（飲食料費等含む）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは割愛させていただきますので、予めご了承ください。

9. キャンセルについて

主催者は天災、その他不可抗力の原因により会期を変更、または開催を中止することがあります。

主催者は、これによって生じた損害を補償いたしません。

附設展示申込みは、変更された会期についても有効とし、会期変更などを理由として取り消しすることはできません。

申込み後のキャンセルは2027年2月12日（金）までにお申し出ください。それ以後のキャンセルにつきましては、出展料（税込価格）の50%をご請求させていただきます。ただし、小間割決定後のキャンセルはお受け出来ません。

10. 出展料金のご請求

2026年4月初旬に日本麻酔科学会事務局より、出展料金のご請求書を各社にお送りいたしますので、指定口座にお振込ください。銀行発行の振込控をもって領収書に代えさせていただきます。（申込みのために、口座情報が必要な場合は別途事務局に連絡をお願いします。）

※払込手数料は貴社でご負担ください。小切手等の受領はいたしかねます。

11. その他

搬入・搬出の詳しい日時、会場規定等については、4月初旬（予定）にお送りする「出展マニュアル」にてお知らせいたします。