

第49回日本臨床細胞学会秋期大会  
機器展示・商業展示・書籍展示・  
物産展示販売募集のご案内

会期：平成22（2010）年  
11月21日（日）・11月22日（月）  
会場：神戸ポートピアホテル・神戸国際展示場  
主催：第49回日本臨床細胞学会秋期大会  
会長 覚道 健一  
(和歌山県立医科大学 人体病理学教室)

事務局本部：和歌山県立医科大学 人体病理学教室  
第49回日本臨床細胞学会秋期大会事務局本部  
〒641-8509 和歌山市紀三井寺811-1  
電話（073）441-0635  
FAX（073）446-4825  
E-mail: kakudo-k@wakayama-med.ac.jp

事務局担当：中峯  
E-mail: byori2@wakayama-med.ac.jp

## ご挨拶

謹啓 ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。平素から格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、私どもは第49回 日本臨床細胞学会秋期大会を、2010年11月21日（日）・11月22日（月）の2日間、神戸ポートピアホテル・国際展示場において開催させて頂くことになり、鋭意その準備を進めている次第です。

ご承知のように日本臨床細胞学会は、昭和37（1962）年に臨床細胞学・細胞診断学の学術研究とその成果の実地臨床への応用を推進する専門学会として設立され、以来45年余の間に会員数が1万人を超えて日本医学会への加盟を認められるほどに発展して参りました。

本学会の特色は構成の多様性にあり、内科、外科、婦人科、耳鼻科、泌尿器科、口腔歯科および病理・病態学を含む幅広い領域にまたがる専門医と細胞検査士を擁し、全身臓器の主に癌の細胞診断をカバーしています。その社会的な役割も大きく、「がん検診」の実施手段として子宮頸がん検診、子宮体がん検診、肺がん検診、乳がん検診などに用いられております。特に「子宮頸がん検診」における細胞診断の導入は、この癌を早期に発見し、死亡率を大幅に減少させることを可能にしました。さらに我が国は世界で最も高い細胞診断精度を誇っておりますが、これは本学会が他学会に先駆けて創り上げた「専門職」の養成・認定制度と精度管理制度によって支えられているものです。

本学会の会員にとって毎年開催される春期総会と秋期大会は重要な学会活動および学術活動の一環であり、私どもの主催する秋期大会にも全国から約3,000名の参加が予想されております。

つきましては、本学会に参加する会員のために最新の医療技術を伝える「医療機器商業展示会」を併催したく考えております。会場は神戸国際展示場3号館（3800㎡）です。なお、同一会場内にポスター発表会場およびドリンクコーナーをも設ける予定にしており、参加者の多く集まるような動線と配置を考えております。

本学会秋期大会を盛大かつ学術的にも実りあるものとするために、是非とも貴社のご協力を賜りたくお願い申し上げます。

末尾ながら、貴社の益々のご繁栄をお祈り申し上げます。

謹白

平成21年10月吉日

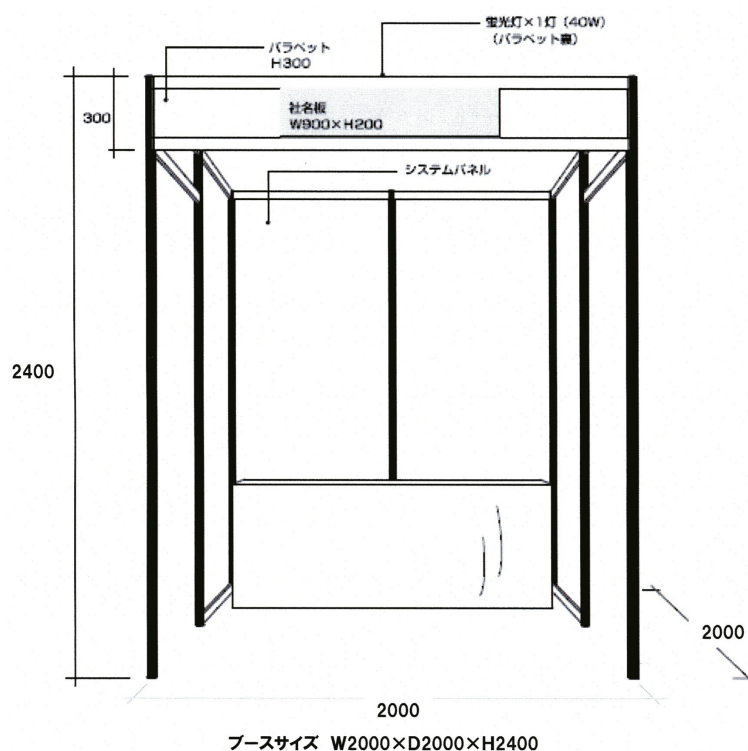
第49回 日本臨床細胞学会秋期大会

会長 覚道 健一

(和歌山県立医科大学 人体病理学)

## 展示要領と申込みについて

1. 第49回日本臨床細胞学会秋期大会の会期  
2010年11月21日（日）・22日（月）
2. 展示会の会場  
神戸国際展示場 3号館  
〒650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目11-1  
電話（078）303-7516（代）
3. 募集小間数：50小間（予定）
4. 展示期日：2010年11月21日（日）09:00～18:00  
11月22日（月）09:00～16:00
5. 展示会場内にポスター発表会場や交見スペース、ドリンクコーナー等を設置予定
6. 展示料金及びブース企画：1ブースにつき210,000円  
\*展示ブース参考図



※会場の机（1,800mm×900mm）、椅子、テーブルクロス（有料）をご希望の方は、出展申込書の備考欄にご記入ください。

7. 書籍・物産展示販売：105,000円

仕様につきましては、別途事務局にご相談ください。

8. 電気関係：お申込みの容量をご用意しますので申込書にご記入ください。  
ご使用の場合、電源仮設工事及び消費電力料金は出展社の負担になります。

9. 搬入・搬出日時（予定）

主催者搬入／設営：2010年11月20日（土）09:00～13:00

出展者搬入／設営：2010年11月20日（土）13:00～18:00

出展者搬出／撤去：2010年11月22日（月）15:00～17:00

主催者搬出／撤去：2010年11月22日（月）15:00～18:00

10. ブースの割当て

出展申込みをお受けした後に、主催者が出品物の種類・形状・ブース数などを考慮して決定し、出展者にご通知申し上げます。

11. 出展者の管理

出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難、紛失、災害等に対して、主催者は補償等の責任を負いません。

12. 1ブースにつき最大5名分の商業展示スタッフカード（学術集会には参加できません）を無料で配布いたします。なお、総懇親会への参加は有料とさせていただきます。

13. 申込みの締切

2010年6月末日まで「申込書」をご提出ください。

但し、募集小間数に達し次第、申込を締め切らせて戴きます。

14. 申込み書送付先（お問合せ先）

和歌山県立医科大学 人体病理学教室 担当：中峯

〒641-8509 和歌山市紀三井寺8-1-1

電話（073）441-0635

FAX（073）446-4825

E-mail：byori2@wakayama-med.ac.jp

15. 展示料金のお支払い先：お申込み後に展示料金を下記の口座へお振込みください。  
（「請求書」が必要な場合には、ご連絡ください）

銀行名 / 支店名：三井住友銀行 / 和歌山支店（普通）

口座番号：7008996

口座名：第49回日本臨床細胞学会秋期大会 会長 覚道健一

(カ)ダ イソジ ュキョウカニホリンシヨウサ体 ヲカ ッカシユキタイカクイヨウカトウケンイ

（金融機関の振込み利用明細をもって領収書とさせていただきます。別途必要な方はご連絡ください。）

## 第49回日本臨床細胞学会秋期大会

## 機器展示・商業展示・書籍展示・物産展示販売の出展申込書

年 月 日申込み

下記の通り展示会に出展申込みいたします。

会社名		TEL	
		FAX	
部課名		E-mail	
住所	(〒 - )	担当者	

申込みブース数	ブース	出展料	円
---------	-----	-----	---

主要展示品目

1.	3.
2.	4.

電気容量	100V ( W )	・	200V ( W )
------	------------	---	------------

特別装飾業者

業者名		TEL	
住所		担当者	

ブース内電気工事業者

業者名		TEL	
住所		担当者	

備考欄: スタッフカード必要枚数・ブースの形状など希望事項をご記入ください。

--