



第25回 Needleoscopic Surgery Meeting

共催セミナー／スポンサードセミナー募集案内

当番世話人 上田 和毅
(近畿大学医学部 外科学教室 内視鏡外科部門 教授)

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より本研究会に格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、第25回Needlescopic Surgery Meetingの当番を仰せつかり、誠に光栄に存じますとともに身が引き締まる思いでございます。このNeedlescopic Surgery Meetingは2006年に宇都宮の地で多賀谷信美前代表世話人のもと、クローズな会として発足、2010年に行われた東京新橋での第4回Needlescopic Surgery Meetingからは全国的な研究会として年2回開催されてまいりました。また2012年より、年1回は単孔式内視鏡手術研究会と共催でReduced Port Surgery Forumが開催されております。

2017年からは梅澤昭子新代表世話人のもと、次世代の低侵襲内視鏡外科手術発展のために活動をしており、この度、節目となる第25回目を大阪の地で当番世話人を仰せつかりました。

コロナ禍により開催は見送りやWeb開催となり、単独かつ対面による開催は2020年の高知で開催されて以来、実に4年ぶりとなります。今回のメインテーマは“多士済々～ごぶごぶな語らい～”とさせていただきます。低侵襲外科は開腹手術と異なり、ある意味特殊な技能であると思っております。さらにこの手術を細径の鉗子を用い手術を行うとなると、より繊細な作業を持続して行う必要がございます。そのような能力のある逸材“多士”が一同に会し、文字通り対等に“ごぶごぶ＝五分五分”に議論し合うこの会は、これから低侵襲手術を学ぶ若手外科医にも非常に有意義なものになると考えております。

本邦において内視鏡外科の技術が導入されて30余年が経過し、年間の症例数の増加にはめまぐるしいものがございます。その中で細径鉗子を導入している施設も多くございます。これまで細径鉗子を使用していない施設においても、どのような症例での導入が良いのかという選択を行う意味でも意義のある会であると考えております。さらに細径鉗子を使用した際の他の電気デバイスや内視鏡外科機器の利用についての演題も募集を考えており、細径鉗子のみに特化した学術集会ではございません。

コロナ禍もそろそろ抜け出せそうな世の中となつてまいりました。2025年には大阪万博も開催される予定であり、インフラはもとより経済活動も活発になってくるものと思われます。これに合わせるかのように医療業界の学会活動も活発を取り戻すであろうと思っております。しかしながら、感染対策はしっかり行って運営してまいりたいと考えております。

本来であれば、参上し拝眉の上お願いすべきことではございますが、本書面をお借りし、本学術集会の趣旨をご理解いただき、ご高配、ご援助のほど衷心よりお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を祈念致しております。

謹白

2023年4月吉日

第25回 Needlescopic Surgery Meeting

当番世話人 上田和毅

(近畿大学医学部 外科学教室 内視鏡外科部門 教授)



第25回 Needlescopic Surgery Meeting 開催概要

1. 名称

第25回Needlescopic Surgery Meeting

2. テーマ

多士済々～ごぶごぶな語らい～

3. 当番世話人

上田 和毅

近畿大学医学部 外科学教室 内視鏡外科部門 教授

4. 準備委員長

大東 弘治

近畿大学医学部 外科学教室 内視鏡外科部門 医学部講師

5. 会期

現地開催 2024年2月3日（土）（2月2日夕刻より世話人会を開催予定）

※開催方式につきましては、コロナウイルスの感染拡大状況が日々変化しており、不確定要素が多数ございますが、現地開催に向け、準備を進めております。今後、開催方式に変更がございます場合は、決定次第速やかにご連絡させていただきます。あわせて、ホームページでもご案内させていただきます。

6. 開催場所

サンライズビル大阪

〒541-0051 大阪府中央区備後町2-6-8 TEL : 06-6268-6111

7. 主催

Needlescopic Surgery Meeting

8. 参加人数

約200名

9. プログラム構成

- ・一般演題
- ・スポンサードシンポジウム
- ・ランチオンセミナー
- ・アフタヌーンセミナー
- ・イブニングセミナー

10. お問い合わせ先

＜運営事務局＞

第25回Needlescopic Surgery Meeting 運営事務局
株式会社日本旅行 大阪法人営業統括部 MICE営業部
〒541-0051 大阪府中央区備後町3-4-1 山口玄ビル6階
TEL: 06-4256-3869 E-MAIL: 2024needle@nta.co.jp

＜協賛事務局＞

第25回Needlescopic Surgery Meeting 協賛事務局
株式会社ベストプロデュース 大阪支社
〒550-0004 大阪府西区靱本町2-2-22 ウツボパークビル701
TEL: 06-6467-8965 E-MAIL: 2024needle@nta-secretariat.com

◆収入の部		単位：円
項目	予算額	備考
参加費収入	1,645,000	
医師（早期）	900,000	9,000円×100名
看護師・研修医・メディカルスタッフ（早期）	60,000	3,000円×20名
一般企業	90,000	9,000円×10名
学生（早期）	0	無料
医師	500,000	10,000円×50名
看護師・研修医・メディカルスタッフ	45,000	3,000円×15名
一般企業	50,000	10,000円×5名
学生	0	無料
共催セミナー	6,820,000	
ランチョンセミナーⅠ	1,980,000	1社
ランチョンセミナーⅡ	1,980,000	1社
アフタヌーンセミナー	1,100,000	1社
イブニングセミナー	1,100,000	1社
ブースセミナー	660,000	220,000×3社
企業展示	3,960,000	220,000円×18小間
書籍展示	66,000	11,000円×6卓
広告掲載料	1,496,000	
表4（カラー）1頁	220,000	
表3（カラー）1頁	198,000	
表2（モノクロ）1頁	165,000	
後付（モノクロ）1頁	88,000	
後付（モノクロ）1/2頁	550,000	
HPバナー広告	275,000	
寄付金	800,000	
合計（1）	14,787,000	
◆支出の部		
項目	予算額	備考
I. 事前準備費	3,658,450	
運営事務局費	807,000	
ホームページ作成費	379,000	
印刷関係費・制作物	1,952,450	抄録集印刷、参加証制作等
参加登録・演題登録管理費	370,000	
通信運搬費	150,000	
II. 当日運営関係費	8,682,240	
運営人件費	558,000	
会場費・付帯設備費	2,893,000	
映像関係機材費	1,580,400	
機器展示・施工関係費	1,731,840	
招聘関係費	495,000	
世話人会関係費	600,000	
懇親会関係費	824,000	
III. 事後処理費	20,000	
事後処理費	20,000	
IV. 業務委託費	1,082,869	
小計	13,443,559	
消費税	1,343,441	
予備費	0	
合計	14,787,000	

共催セミナー／スポンサードセミナー募集要項

1. 募集セミナー一覧

【各セミナーは、第25回 Needlescopic Surgery Meetingと各社様との共催といたします】

2024年2月3日（土）

セミナー種別	番号	開催時間	会場	最大収容席数	共催費 (税込)
ランチョンセミナー	I	12:00 ～ 13:00	ホールA(東)	シアター 100席	1,980,000円
	II	12:00 ～ 13:00	ホールA(西)	シアター 100席	1,980,000円
アフタヌーンセミナー		13:30 ～ 14:10	ホールA(東)	シアター 100席	1,100,000円
イブニングセミナー		17:00 ～ 17:40	ホールA(東)	シアター 100席	1,100,000円

※席数は現状での目安となっております。今後、レイアウトの変更に伴い、若干の増減が発生する可能性があります。あらかじめご了承ください。

2. 共催費について

<共催費に含まれるもの>

- ・会場費（控室含む）
- ・付帯設備費（椅子、机、演台等）
- ・音響照明利用料
- ・講演会場内の発表用機材および備品使用料（スクリーン、液晶プロジェクター、ノートPC、液晶ディスプレイ、RGBケーブル、レーザーポインター、PCオペレーター等）

<共催費に含まれないもの>

- ・セミナー参加者用飲食費（弁当）
- ・座長および演者にかかる諸経費（控室での飲食費、交通費、謝礼、宿泊費等）
- ・録音録画、通訳機器等、基本設備以外に必要な追加機材費
- ・運営人件費（照明、進行、弁当配付、アナウンス等）
- ・制作費（看板装飾、座長および演者用の机下紙、セミナー整理券、セミナーちらし等）
- ・業務管理費（総額に対し15%）

3. プログラムおよび会場の決定について

テーマ、座長、演者についてご希望がある場合は、あらかじめ主催者にご相談ください。ご希望をお伺いし、主催者にて決定いたします。

また、会場についても、各社様のご希望をお伺いした後、講演内容、座長、演者の予定を考慮し、主催者にて最終決定をいたします。

4. お申込み方法・締切

趣意書内のお申込みページに必要事項をご記入のうえ、下記URLまでお送りください。メールでのご提出は受け付けておりませんので、必ずアップロードにてご提出をお願いいたします。

<お申込み書アップロードサイト>

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

ご提出の際は、ファイル形式をPDFにさせていただき、ファイル名は【協賛種別_貴社名】とさせていただきますようお願いいたします。例) 共催セミナー_日本旅行

お申込み内容が重複しますと、開催枠についてご相談させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

お申込み締切：2023年10月25日（水）

※お申込み後の取り消しは、運営事務局が不可抗力を認めた場合を除き、お受けできません。

5. 共催費のご請求について

セミナー開催枠の確定後、ご請求書を発行いたします。ご請求書に記載の指定口座までお振込みをお願いいたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は各社様にてご負担いただきますようお願いいたします。

6. 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会の「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。

7. 今後のスケジュールについて（予定）

2023年10月頃 : 事務局より開催枠決定のご連絡、抄録執筆要項のご案内

11月初旬頃 : 抄録データのご提出

11月下旬頃 : 事務局より当日の手配物等、開催要項のご連絡

12月頃 : 当日手配物のお申込み締切

【振込先】

銀行名 : リソナ銀行 金剛支店

支店番号 : 224

口座番号 : 普通 0395778

口座名義 : ダイ25カイニードルスコピックサージェリーミーティングトウバンセワニンウエダカズキ
第25回 Needlescopic Surgery Meeting 当番世話人 上田和毅

企業展示募集要項

1. 募集小間数

約18小間（予定）

2. 展示日程

搬入：2月2日（金） 14:00～16:00

展示：2月3日（土） 08:30～17:00

搬出：2月3日（土） 17:00～18:00

3. 出展料（税込）

企業展示1小間 220,000円

書籍展示1小間 11,000円（机1本）

4. 基礎小間仕様

- ・1小間につき、W1,800mm×D600mmの展示台、椅子2脚をご用意いたします。
- ・背面バックパネル上にCPパネルにて社名版の掲示を予定しております。なお、「株式会社」等の表示は全社統一で省略いたします。
例）株式会社日本旅行→（株）日本旅行
- ・バックパネルは画鋏可、養生テープ可となっております。ガムテープおよびネジ式フックは使用できません。

5. 小間配置について

お申込みの締切後、主催者にて決定いたします。出展社説明会は行いません。

6. お申込み方法・締切

趣意書内のお申込みページに必要事項をご記入のうえ、下記URLまでお送りください。メールでのご提出は受け付けておりませんので、必ずアップロードにてご提出をお願いいたします。

<お申込み書アップロードサイト>

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

ご提出の際は、ファイル形式をPDFにいただき、ファイル名は【協賛種別_貴社名】としていただきますようお願いいたします。例）企業展示_日本旅行

お申込み締切：2023年10月25日（水）

※出展社のご都合によるお申込みの取り消しおよび変更はお受けいたしかねます。また、取り消しによる出展料の返金も対応いたしかねますので、あわせてご了承ください。

※会場スペースの都合上、設置できる小間数に限りがございます。募集小間数に達し次第、お申込みを締め切らせていただく場合がございます。

7. 出展料のお支払について

お申込みの締切後、出展料のご請求をお送りいたします。なお、会期中にご使用のオプション費（備品使用料・電気使用料等）については、会期終了後にご請求いたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は各社様にてご負担いただきますようお願いいたします。

8. 変更・中止について

災害・天変地異等の不可抗力、またはやむを得ない事由により、本企業展示の開催期間および開催時間の変更、または中止等を行う場合がございます。中止もしくは一部中止の場合、中止部分の割合や残りの開催日数等を考慮し、主催者が相当と認める額を返金いたしますが、それ以外の責任は一切負いません。

9. その他ご注意事項

- ・施設内への可燃物・危険物の持込は、火災予防条例の規定により一切禁止いたします。
- ・会場内での出展物の保全については善良な保護と管理にあたりますが、天災その他不可抗力による事故については、その責任を負いません。

10. 今後のスケジュールについて（予定）

2023年10月頃　：事務局より出展料請求書のご連絡

11月末頃　：事務局より当日の手配物等、開催要項のご連絡

12月頃　　：当日手配物のお申込み締切

【振込先】

銀行名　　：りそな銀行 金剛支店

支店番号　：224

口座番号　：普通　0395778

口座名義　：ダイ25カイニードルスコピックサージェリーミーティングトウバンセワニンウエダカズキ
第25回 Needlescopic Surgery Meeting 当番世話人 上田和毅

ブースセミナー募集要項

1. セミナー開催日時

2月3日（土） 9:00～12:00／13:00～17:00 のうち、30分

※プログラムの都合上、開催時間が変更になる可能性があります。

2. 募集数・料金

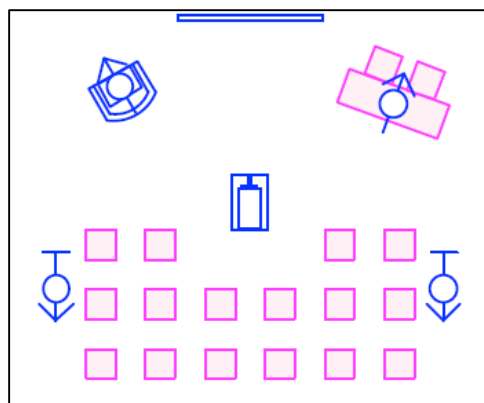
セミナー種別	会場	共催費(税込)	募集数
ブースセミナー	ホールA(中央)	220,000円	3社

※ブースセミナーの利用は1社につき30分を予定しております。

<共催費に含まれる内容>

- ・ブーススペース使用料
- ・PCプロジェクター
- ・スクリーン1面
- ・レーザーポインター1本
- ・マイク1本

<レイアウト（イメージ図）>



3. お申込みについて

■お申込み資格

企業展示ご出展社様のみとさせていただきます。ブースセミナーのみのお申込みはお受けできません。

■お申込み方法

趣意書内のお申込みページに必要事項をご記入のうえ、下記URLまでお送りください。
メールでのご提出は受け付けておりませんので必ずアップロードにてお願いいたします。

<お申込み書アップロードサイト>

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

ご提出の際は、ファイル形式をPDFにいただき、ファイル名は【協賛種別_貴社名】とさせていただきますようお願いいたします。例) 企業展示_日本旅行

■お申込み締切

2023年10月25日（水）

※お申込み後の取り消しおよび変更はお受けいたしかねます。また、取り消しによる返金も対応いたしかねますので、あわせてご了承ください。

4. 共催費のお支払について

セミナー開催枠の確定後、ご請求書を発行いたします。ご請求書に記載の指定口座までお振込みをお願いいたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は各社様にてご負担いただきますようお願いいたします。

【振込先】

銀行名 : リソナ銀行 金剛支店

支店番号 : 224

口座番号 : 普通 0395778

口座名義 : ダイ25カインードルスコピックサージェリーミーティングトウバンセワニンウエダカズキ
第25回 Needlescopic Surgery Meeting 当番世話人 上田和毅

広告募集要項

1. 募集媒体

第25回Needlescopic Surgery Meeting 抄録集

発行部数：250部（予定）

配布対象：会期当日、参加者へ配布

制作費：1,300,000円

2. 広告募集枠

掲載位置 ※すべてA4サイズ	色	金額（税込）	募集数
表4、1ページ	カラー	220,000円	1社
表3、1ページ	カラー	198,000円	1社
表2、1ページ	カラー	165,000円	1社
後付け1ページ	モノクロ	88,000円	1社
後付け1/2ページ	モノクロ	55,000円	10社

※募集数が複数の広告について、掲載順は主催者に一任とさせていただきます。

3. お申込み方法・締切

趣意書内のお申込みページに必要な事項をご記入のうえ、下記URLまでお送りください。メールでのご提出は受け付けておりませんので、必ずアップロードにてご提出をお願いいたします。

<お申込み書アップロードサイト>

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

ご提出の際は、ファイル形式をPDFにさせていただき、ファイル名は【協賛種別_貴社名】としていただきますようお願いいたします。例) 広告_日本旅行

お申込み締切：2023年10月25日（水）

※お申込み後の取り消しはお受けいたしかねます。あらかじめご了承ください。

4. 広告データのご提出について

完全版下（デジタルデータ）またはPDFを、**2023年11月6日（月）**までに専用のアップロードサイトへご提出ください。アップロードサイトのURLはお申込みフォームのトップページをご参照ください。

5. 広告掲載費のお支払いについて

お申込みの締切後、ご請求をお送りいたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は各社様にてご負担いただきますようお願いいたします。

【振込先】

銀行名：りそな銀行 金剛支店

支店番号：224

口座番号：普通 0395778

口座名義：ダイ25カインードルスコピックサージェリーミーティングトウバンセワニンウエダカズキ
第25回 Needlescopic Surgery Meeting 当番世話人 上田和毅

HPバナー広告募集要項

1. 募集媒体

第25回Needlescopic Surgery Meeting 大会ホームページ
対象：学会参加者および関係機関

2. 掲載期間

データ受領後（約1週間以内）～会期終了まで（予定）

3. 広告掲載料および募集枠

広告掲載料：55,000円（税込）

募集枠：5枠

4. 広告規格

サイズ（ピクセル）：横幅200px × 縦幅65px

画像形式：jpg、gif、アニメgif、png

※サイズはあくまで目安となります。画面に合うよう、事務局にて最終調整いたします。

【注意事項】

■バナーのリンク先は貴社ホームページURLを基本としております。

リンク設定をされない場合も掲載料は変わりませんので、あらかじめご了承ください。

■広告の掲載位置は事務局に一任とさせていただきます。

■掲載料にバナー広告の作成費は含まれておりません。

■リンク先へのアクセス件数の保証はありません。

5. お申込み方法・締切

趣意書内のお申込みページに必要事項をご記入のうえ、下記URLまでお送りください。メールでのご提出は受け付けておりませんので、必ずアップロードにてご提出をお願いいたします。

<お申込み書アップロードサイト>

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

ご提出の際は、ファイル形式をPDFにいただき、ファイル名は【協賛種別_貴社名】としていただきますようお願いいたします。例) 広告_日本旅行

お申込み締切：2023年12月20日（水）

※お申込み後の取り消しはお受けいたしかねます。あらかじめご了承ください。

6. 広告掲載費のお支払いについて

お申込みの締切後、ご請求をお送りいたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は各社様にてご負担いただきますようお願いいたします。

【振込先】

銀行名：りそな銀行 金剛支店

支店番号：224

口座番号：普通 0395778

口座名義：ダイ25カイニードルスコピックサージェリーミーティングトウバンセワニンウエダカズキ
第25回 Needlescopic Surgery Meeting 当番世話人 上田和毅

寄付金募集要項

1. 寄付金の名称

「第25回 Needlescopic Surgery Meeting」開催寄付金

2. 寄付金の目的

「第25回 Needlescopic Surgery Meeting」開催運営資金の調達

3. 寄付金の用途

「第25回 Needlescopic Surgery Meeting」開催運営費の充当

4. 寄付金目標額

800,000円

5. 募集期間

2023年4月3日（月）～ 2024年1月31日（水）

6. 寄付の公表

本会の抄録集に協賛企業として社名を掲載いたします。

※抄録制作スケジュールの都合上、お申込みのお日にちによりまして、抄録集への社名掲載が難しい場合がございます。あらかじめご了承ください。

7. お申込み方法

趣意書内のお申込みページに必要事項をご記入のうえ、下記URLまでお送りください。メールでのご提出は受け付けておりませんので、必ずアップロードにてご提出をお願いいたします。

<お申込み書アップロードサイト>

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

ご提出の際はファイル形式をPDFにさせていただき、ファイル名は【協賛種別_貴社名】としていただきますようお願いいたします。例) 寄付_日本旅行

【振込先】

銀行名 : りそな銀行 金剛支店

支店番号 : 224

口座番号 : 普通 0395778

口座名義 : ダイ25カイトルスコピックサージェリーミーティング トウバンセワコン ウエダカズキ
第25回 Needlescopic Surgery Meeting 当番世話人 上田和毅

8. 税法上の取り扱い

税法上の免税措置はございません。

9. 拠出いただきました寄付金は、各社が公表することについて了承します。

物品提供のお願い

1. 募集物品

- ・ネームホルダーストラップ
- ・コンGRESバッグ

2. 募集個数

各200個

3. お申込み方法

趣意書内のお申込みページに必要事項をご記入のうえ、下記URLまでお送りください。メールでのご提出は受け付けておりませんので、必ずアップロードにてご提出をお願いいたします。

<お申込み書アップロードサイト>

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

ご提出の際はファイル形式をPDFにしてください、ファイル名は【協賛種別_貴社名】とさせていただきますようお願いいたします。例) 物品提供_日本旅行

お申込み締切：2023年10月25日（水）

【お申込書提出先】 申込期限：2023年10月25日（水）
<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

<第25回 Needlescopic Surgery Meeting 共催セミナー申込書>

申込日 年 月 日

①お申込み者様情報

貴社名	
ご住所	〒 —
ご担当者様	お名前
	ご所属先部署名
	E-mail

②お申込み内容

■希望欄に、第一希望から第三希望まで、それぞれ①、②、③とご入力ください。

希望欄	セミナー名	日程	会場	共催費 (税込)
	ランチョンセミナーⅠ	2月3日（土） 12:00～13:00	ホールA(東)	1,980,000円
	ランチョンセミナーⅡ	2月3日（土） 12:00～13:00	ホールA(西)	1,980,000円
	アフタヌーンセミナー	2月3日（土） 13:30～14:10	ホールA(東)	1,100,000円
	イブニングセミナー	2月3日（土） 17:00～17:40	ホールA(東)	1,100,000円

③予定内容

可能な範囲で情報をご教示ください。

予定演題名	
座長(司会) お名前	
座長(司会) ご所属名	
演者 お名前	
演者 ご所属名	

備考欄

備考欄

【お申込書提出先】 申込期限：2023年10月25日（水）
<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

<第25回 Needlescopic Surgery Meeting 企業展示・ブースセミナー申込書>

申込日 年 月 日

①お申込み者様情報

貴社名	
ご住所	〒 —
ご担当者様	お名前
	ご所属先部署名
	E-mail

②お申込み内容

■ご希望のお申込み種別の□欄に、レ点チェックをご入力ください。

企業展示 書籍展示 ブースセミナー

※ブースセミナーのみでのお申込みはできません。

ご希望の場合は企業展示もお申込みくださいますようお願いいたします。

■ご希望のお申込み小間数をカッコ内にご入力ください。

() 小間

■電気使用の有無について、該当の□欄にレ点チェックをご入力ください。

※実際の使用予定量は、オプション申込時にお伺いします。

電気を使用します。

電気は使用しません。

備考欄

【お申込書提出先】 申込期限：2023年10月25日（水）

※HPバナー広告は2023年12月20日（水）まで

<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

<第25回 Needlescopic Surgery Meeting 広告申込書>

申込日 年 月 日

①お申込み者様情報

貴社名	
ご住所	〒 —
ご担当者様	お名前
	ご所属先部署名
	E-mail

②お申込み内容

■希望欄にレ点チェックをご入力ください。

希望欄	掲載位置 ※すべてA4サイズ	色	金額（税込）
	表4、1ページ	カラー	220,000円
	表3、1ページ	カラー	198,000円
	表2、1ページ	カラー	165,000円
	後付け1ページ	モノクロ	88,000円
	後付け1/2ページ	モノクロ	55,000円
	HPバナー広告	—	55,000円

備考欄

【お申込書提出先】 申込期限 2024年1月31日（水）
<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

<第25回 Needlescopic Surgery Meeting 寄付申込書>

申込日 年 月 日

①お申込み者様情報

貴社名	
ご住所	〒 —
ご担当者様	お名前
	ご所属先部署名
	E-mail

②お申込み内容

当社は、「第25回 Needlescopic Surgery Meeting」の趣旨に賛同し、下記の金額を開催寄付金として申込みいたします。

金 円也

■振込予定日 年 月 日

【振込先】

銀行名 : リソナ銀行 金剛支店

支店番号 : 224

口座番号 : 普通 0395778

口座名義 : ダイ25カインードルスコピックサージェリーミーティングトウバンセワニンウエダカズキ
第25回 Needlescopic Surgery Meeting 当番世話人 上田和毅

備考欄

【お申込書提出先】 申込期限：2023年10月25日（水）
<https://app.box.com/f/7fa621716dee44599b8b521f05967cf1>

<第25回 Needlescopic Surgery Meeting 物品提供申込書>

申込日 年 月 日

①お申込み者様情報

貴社名	
ご住所	〒 ー
ご担当者様	お名前
	ご所属先部署名
	E-mail

②お申込み内容

■ご提供いただける物品に○をつけてください。

（ ネームホルダーストラップ ・ コングレスバッグ ）

■ご提供数をご入力ください。

※50個以上からのお申込みとさせていただきます。

（ ） 個

備考欄