

東アジア血友病フォーラム2025

＜協賛趣意書＞

- 共催セミナー
- 書籍展示
- プログラム・抄録集掲載広告
- 寄付

東アジア血友病フォーラム2025

会長 野上 恵嗣

(奈良県立医科大学 小児科学教室 教授)

東アジア血友病フォーラム2025 開催のご挨拶

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜りまして厚く御礼申し上げます。

この度、東アジア血友病フォーラム2025の会長を仰せつかり、2025年11月13日（木）～15日（土）の3日間、奈良春日野国際フォーラム 麓～I・RA・KA～での開催に向け、鋭意、準備を進めております。

東アジア血友病フォーラム（East Asia Hemophilia Forum; EAHF）は、東アジア諸国（中国、韓国、台湾、日本）の血友病専門家や世界的に著名な学者が一堂に会し、血友病治療に関する知識を共有してその発展を図る目的で開催されるフォーラムです。今回は記念の10回目になります。今回のフォーラムは、各参加国による血友病治療の最新情報をはじめ、様々なセッションやトピックス、そして興味深い研究テーマの進捗状況についての発表もされる予定です。日本血栓止血学会血友病部会の先生方のご協力のもとで開催されます。今回のテーマは、「PwH→PwH From Patients to People : Living with hemophilia in a new era」です。現在、血友病治療が著しく発展しており、血友病患者から非患者へと治療目標を変えることができる可能性にフォーカスしたテーマとしました。

本フォーラムの運営にあたっては、本来、会員の参加費をもって充当すべきではございますが、諸経費（会場費、プログラム印刷費、機材費、人件費等）の高騰等により、会員の自助努力だけでは円滑な運営が困難な状況です。

つきましては、皆様からの是非のご参加を賜りたく、ここにご案内申し上げる次第でございます。諸経費ご多難の折、誠に恐縮ではございますが、本学会の趣旨にご賛同いただき、より充実した学会開催のためにご協力、ご支援を賜りますよう何卒よろしくお願いいたします。本来ならば参上し、拝眉の上お願いすべきことではございますが、本書面を借りてご高配とご援助の程表心よりお願い申し上げます。末筆ではございますが、益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

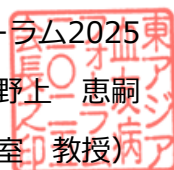
謹白

2024年7月吉日

東アジア血友病フォーラム2025

会長 野上 恵嗣

（奈良県立医科大学 小児科学教室 教授）



開催概要

- 1) 名称 東アジア血友病フォーラム2025
- 2) 会期 2025年11月13日（木）～15日（土）
- 3) 会場 奈良春日野国際フォーラム 麓～I・RA・KA～
〒630-8212 奈良市春日野町101
TEL:0742-27-2630
- 4) 会長 野上 恵嗣（奈良県立医科大学 小児科学教室 教授）
- 5) テーマ PwH→PwH From Patients to People : Living with hemophilia in a new era
- 6) 参加者 約150名（予定）
- 7) プログラム
特別講演、一般口演、共催セミナー（予定）等
- 8) お問い合わせ先
＜事務局＞ 奈良県立医科大学 小児科学教室
〒634-8522 奈良県橿原市四条町840
TEL : 0744-29-8881

＜運営事務局＞ 株式会社 日本旅行 西日本MICE営業部
担当：榎・奥田・池田
〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目1番3 大阪駅前第3ビル3階
TEL : 06-6440-1420 E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

東アジア血友病フォーラム2025 収支予算（案）

* 収入の部

項 目		計
1.参加登録費	150 名	1,090,000
学会参加費(事前・当日)		
・ 事前参加登録 参加登録費	@7,000 円 × 130 名	910,000
・ 当日参加登録 参加登録費	@9,000 円 × 20 名	180,000
2.共催セッション収入	9 小間	15,900,000
ランチョンセミナー	@1,500,000 円 × 2 社	3,000,000
モーニングセミナー	@1,300,000 円 × 2 社	2,600,000
イブニングセミナー	@1,500,000 円 × 1 社	1,500,000
サテライトシンポジウム	@2,400,000 円 × 1 社	2,400,000
スポンサードシンポジウム1,3	@2,000,000 円 × 2 社	4,000,000
スポンサードシンポジウム2	@2,400,000 円 × 1 社	2,400,000
3.企業展示出展料	9 小間	1,793,000
企業展示	@220,000 円 × 8 小間	1,760,000
書籍展示	@33,000 円 × 1 小間	33,000
4.広告料	16 小間	1,188,000
プログラム抄録集 表2 1頁	@198,000 円 × 1 社	198,000
プログラム抄録集 表3 1頁	@165,000 円 × 1 社	165,000
プログラム抄録集 表4 1頁	@220,000 円 × 1 社	220,000
プログラム抄録集 後付 1頁	@55,000 円 × 5 社	275,000
プログラム抄録集 後付 1/2頁	@33,000 円 × 5 社	165,000
ホームページ バナー広告	@55,000 円 × 3 社	165,000
5.寄付金、助成金		1,100,000
奈良県助成金	@100,000 円 × 1 式	100,000
その他寄付	@1,000,000 円 × 1 式	1,000,000
収入合計		21,071,000

* 支出の部

項 目		計
1.会場借上費	付帯設備使用料含む	2,000,000
2.機材関係費	映像機材、他	1,800,000
3.会場装飾費	施工関連、サイン、展示設備、他	2,000,000
4.当日運営費	運営スタッフ、備品、消耗品、他	1,500,000
5.広報関連費	ホームページ、サーキュラー、他	1,500,000
6.印刷関連費	プログラム抄録集、ネームカード、他	1,500,000
7.飲食関連費	懇親会飲食費、スタッフ弁当、他	2,000,000
8.招聘関連費	謝金、交通費、宿泊費、他	3,500,000
9.会議費	実行委員会、他	540,000
10.事務局関連費	事務局費用、参加・演題登録対応、他	2,500,000
11.通信運搬費	発送費用、他	231,000
12.全体進行管理費	業務委託費	2,000,000
支出合計		21,071,000

共催セミナー募集要項

1) 開催時間

ランチョンセミナー / 11月14日(金) 12:00 ~ 12:50 (50分間) 予定
11月15日(土) 12:00 ~ 12:50 (50分間) 予定

モーニングセミナー / 11月14日(金) 08:00 ~ 08:50 (50分間) 予定
11月15日(土) 08:00 ~ 08:50 (50分間) 予定

イブニングセミナー / 11月14日(金) 17:30 ~ 18:20 (50分間) 予定

サテライトシンポジウム / 11月13日(木) 16:00 ~ 18:00 (120分間) 予定

スポンサードシンポジウム / 11月14日(金) 10:20 ~ 12:00 (100分間) 予定
11月14日(金) 15:30 ~ 17:30 (120分間) 予定
11月15日(土) 10:20 ~ 12:00 (100分間) 予定

2) 開催形式

東アジア血友病フォーラム2025と貴社との共催となります。

※複数企業での共催も可能です。

3) セミナー募集枠詳細 (予定)

セミナー名	会場	部屋名	収容人数	共催費(税込)
ランチョンセミナー 1	第2会場	会議室 1	約108名	1,500,000円
ランチョンセミナー 2	第2会場	会議室 1	約108名	1,500,000円
モーニングセミナー 1	第2会場	会議室 1	約108名	1,300,000円
モーニングセミナー 2	第2会場	会議室 1	約108名	1,300,000円
イブニングセミナー	第1会場	能楽ホール	約500名	1,500,000円
サテライトシンポジウム	第1会場	能楽ホール	約500名	2,400,000円
スポンサードシンポジウム 1	第1会場	能楽ホール	約500名	2,000,000円
スポンサードシンポジウム 2	第1会場	能楽ホール	約500名	2,400,000円
スポンサードシンポジウム 3	第1会場	能楽ホール	約500名	2,000,000円

※座席はシアター形式です。プログラム内容により、座席数の増減が生じる場合があります。

あらかじめご了承ください。

4) プログラム編成

テーマ、座長、演者については、決定後は運営事務局までお知らせください。
学会プログラム内容等により調整させていただく場合があります。

5) 日程・会場決定について

ご希望枠が重なる場合がありますので、お申込みの際は必ず第2希望までご記入ください。枠決定については申込書のご希望を参考にさせていただきますが、最終決定は大会長に一任とさせていただきます。

6) 情報公開の同意について

日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会「企業活動における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、貴社が開催に係る費用を公開することについて同意いたします。

7) 共催費について

＜共催費に含まれるもの＞

- ・ セミナー会場費／付帯設備費
- ・ 映像関係機材（PC、スイッチャー、モニター、ケーブル等）
- ・ 音響関係費／照明関係費
- ・ 会場機材費（学会手配の基本設備本）
- ・ PC発表用機材（スクリーン、プロジェクター）
- ・ 控室利用料（和室の場合あり）

＜共催費に含まれないもの＞

- ・ 共催セミナー参加者用飲食（パック飲料付き）
※お食事の内容は主催者に一任のもと統一させていただきます。
- ・ 当日運営スタッフ人件費（進行、資料・弁当、アナウンス等）
- ・ 座長および演者にかかる諸経費（飲料費、昼食費、交通費、謝礼、宿泊費等）
- ・ 控室での企業スタッフの飲料費
- ・ 講演の録画、録音、通訳機器等のオプション機材費
- ・ 制作費（会場前看板、控室前看板、座長・演者用の机下紙等）
- ・ 広報用セミナーチラシ等の印刷制作費

- ・控室でご使用されるPC、スクリーン等の追加機材費
- ・業務管理費（見積総額に対し15%）

8) お申込み方法

2025年4月30日（水）までに学会HPよりお申込みをお願いいたします。

学会HP ⇨ <https://web.apollon.nta.co.jp/eahf2025/>

なお、2024年9月30日（月）までにお申込みの場合は、下記メールアドレス宛にご連絡ください。

メール送信先 ⇨ eahf2025@nta.co.jp 運営事務局宛

9) お支払いについて

セミナー枠の確定後、ご請求書をお送りさせていただきます。ご請求書に記載の指定期日までに指定口座へお振込みください。なお、振込手数料は各社様にてご負担をお願いいたします。また、お申込後のキャンセルは原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

※ご請求書はPDF形式にてメール送付させていただきます。

※領収書は銀行発行の振込み控えをもって代えさせていただきます。別途、領収書が必要な場合はご連絡ください。

【口座情報】

銀行名 : 南都銀行

支店 : 橿原支店

口座種別 : 普通

口座番号 : 2306881

口座名義 : イーエーエイチエフニレイニゴ カイチヨウ ノガミケイジ

10) お問い合わせ先

<運営事務局> 株式会社 日本旅行 西日本MICE営業部

担当 : 榎・奥田・池田

〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目1番3 大阪駅前第3ビル3階

TEL : 06-6440-1420 E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

展示募集要項

1) 開催時間

11月13日(木) 14:30～18:00(予定)

11月14日(金) 09:00～18:00(予定)

11月15日(土) 09:00～13:00(予定)

搬入(設営含む) : 11月13日(木) 12:00～14:30(予定)

搬出(撤去含む) : 11月15日(土) 13:00～18:30(予定)

2) 展示会場

奈良春日野国際フォーラム 薨～I・RA・KA～ 1F ロビー

3) 展示費用

基礎小間(幅1800mm×奥行1900mm×高さ900mm) 220,000円(税込み)

書籍展示(幅1800mm×奥行600mm) 1卓 33,000円(税込み)

※ 基礎小間製作費用(バックパネル・展示机・展示机用白布・社名板)は含まれております。

※ 展示机は、幅1800mm×奥行600mm×高さ700mm、白布付です。

※ 社名板は、幅900mm×高さ150mm(文字のみ・全角・スミ1色)含まれております。

※ 電源・コンセント・蛍光灯・電気配線工事・追加備品などは有料オプション

(出展企業様負担)となります。

4) 募集数(予定) 基礎小間8小間

書籍展示1卓

5) ご注意事項

- 展示スペースの割り当てについては、事務局に一任とさせていただきます。
- やむを得ない事情により、会場・会期・開場時間および開催形式を変更する場合があります。この変更を理由として、出展申込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ので、あらかじめご了承ください。
- 出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・天災等の損害、その他の不可抗力による事故、およびコマ内における人的災害の発生については責任を負いません。

6) お申込み方法

2025年4月30日（水）までに、学会HPよりお申込みをお願いいたします。

学会HP ⇨ <https://web.apollon.nta.co.jp/eahf2025/>

なお、2024年9月30日（月）までにお申込みの場合は、下記メールアドレス宛にご連絡ください。

メール送信先 ⇨ eahf2025@nta.co.jp 運営事務局宛

7) お支払いについて

お申込み締切後、ご請求書をお送りさせていただきます。ご請求書に記載の指定期日までに指定口座へお振込みください。なお、振込手数料は各社様にてご負担をお願いいたします。また、出展社様都合によるキャンセルは原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

※ご請求書はPDF形式にてメール送付させていただきます。

※領収書は銀行発行の振込み控えをもって代えさせていただきます。別途、領収書が必要な場合はご連絡ください。

【口座情報】

銀行名 : 南都銀行

支店 : 橿原支店

口座種別 : 普通

口座番号 : 2306881

口座名義 : イーエーエイチエフニレイニゴ カイチヨウ ノガミケイジ

8) お問い合わせ先

<運営事務局> 株式会社 日本旅行 西日本MICE営業部

担当 : 榎・奥田・池田

〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目1番3 大阪駅前第3ビル3階

TEL : 06-6440-1420 E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

広告募集要項

1) 募集媒体 A/B

A. EAHF2025 プログラムおよび抄録集

- (1) 大きさ A4サイズ
- (2) 印刷部数 約300部
- (3) 抄録作成費（予定額） 1,040,000円
- (4) 広告料総額（予定額） 1,023,000円

B. EAHF2025 HPバナー広告

- (1) 広告媒体名 EAHF2025 HPバナー広告
- (2) 広告掲載場所 EAHF2025 HPトップページ
- (3) ウェブサイト作成関連費（予定額） 495,000円
- (4) 広告料総額（予定額） 165,000円
- (5) 原稿サイズ 横300px以上

※縦サイズの指定はありませんが、画面に合わせ、事務局にてサイズ調整をいたします。

- (6) 原稿様式 jpg、ai、png、pdf

※受付は先着順とさせていただきます。

※募集口数に達した場合は申込を締め切る場合がございます。

ご希望の場合は早めのお申込をお願いいたします。

2) 広告掲載料

掲載位置	カラー	募集数	広告料（税込み）
表2（表紙内側）	カラー	1口	198,000円
表3（裏表紙内側）	カラー	1口	165,000円
表4（裏表紙）	カラー	1口	220,000円
後付1ページ	モノクロ	5口	55,000円
後付1/2ページ	モノクロ	5口	33,000円
HPバナー広告	—	3口	55,000円

3) 広告原稿について

完全版下（デジタルデータ）またはPDFにてご提出ください。

広告提出期限：2025年8月29日（金）

4) お申込み方法

2025年6月30日（月）までに、までに、学会HPよりお申込みをお願いいたします。

学会HP ⇨ <https://web.apollon.nta.co.jp/eahf2025/>

なお、2024年9月30日（月）までにお申込みの場合は、下記メールアドレス宛にご連絡ください。

メール送信先 ⇨ eahf2025@nta.co.jp 運営事務局宛

5) お支払いについて

お申込みの確定後、ご請求書をお送りさせていただきます。ご請求書に記載の指定期日までに指定口座へお振込みください。なお、振込手数料は各社様にてご負担をお願いいたします。

※ご請求書はPDF形式にてメール送付させていただきます。

※領収書は銀行発行の振込み控えをもって代えさせていただきます。別途、領収書が必要な場合はご連絡ください。

【口座情報】

銀行名 : 南都銀行

支店 : 橿原支店

口座種別 : 普通

口座番号 : 2306881

口座名義 : イーエーエイチエフニレイニゴ カイチヨウ ノガミケイジ

6) お問い合わせ先

<運営事務局> 株式会社 日本旅行 西日本MICE営業部

担当 : 榎・奥田・池田

〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目1番3 大阪駅前第3ビル3階

TEL : 06-6440-1420 E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

寄付金募集要項

1) 寄付金の名称

東アジア血友病フォーラム2025 寄付金

2) 寄付金目標額

1,000,000円

3) 寄付金の用途

東アジア血友病フォーラム2025の準備ならびに運営経費に充当します。

4) 募集期間

2024年7月1日（月）～ 2025年11月12日（水）

5) 情報公開の同意について

日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会「企業活動における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、貴社が開催に係る費用を公開することについて同意いたします。

6) お申込み方法

募集期間内に学会HPよりお申込みをお願いいたします。

学会HP ⇨ <https://web.apollon.nta.co.jp/eahf2025/>

なお、2024年9月30日（月）までにお申込みの場合は、下記メールアドレス宛にご連絡ください。

メール送信先 ⇨ eahf2025@nta.co.jp 運営事務局宛

7) お振込み先

【口座情報】

銀行名 : 南都銀行

支店 : 橿原支店

口座種別 : 普通

口座番号 : 2306881

口座名義 : イーエーエイチエフニレイニゴ カイチヨウ ノガミケイジ

8) 税法上の取り扱い

税法上の免税処置はありません。

9) お問い合わせ先

<運営事務局> 株式会社 日本旅行 西日本MICE営業部

担当：榎・奥田・池田

〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目1番3 大阪駅前第3ビル3階

TEL：06-6440-1420 E-Mail：eahf2025@nta.co.jp

【お申込書ご提出先】 東アジア血友病フォーラム2025 運営事務局

E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

申込期限：2025年4月30日（水）

＜東アジア血友病フォーラム2025 共催セミナー申込書＞

①お申込み者様情報

申込日 年 月 日

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

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	会場	部屋名	収容人数	共催費（税込）
	ランチョンセミナー 1	第 2 会場	会議室 1	約108名	1,500,000円
	ランチョンセミナー 2	第 2 会場	会議室 1	約108名	1,500,000円
	モーニングセミナー 1	第 2 会場	会議室 1	約108名	1,300,000円
	モーニングセミナー 2	第 2 会場	会議室 1	約108名	1,300,000円
	イブニングセミナー	第 1 会場	能楽ホール	約500名	1,500,000円
	サテライトシンポジウム	第 1 会場	能楽ホール	約500名	2,400,000円
	スポンサードシンポジウム 1	第 1 会場	能楽ホール	約500名	2,000,000円
	スポンサードシンポジウム 2	第 1 会場	能楽ホール	約500名	2,400,000円
	スポンサードシンポジウム 3	第 1 会場	能楽ホール	約500名	2,000,000円

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

備考欄

【お申込書ご提出先】 東アジア血友病フォーラム2025 運営事務局

E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

申込期限 : 2025年6月30日 (月)

<東アジア血友病フォーラム2025 展示申込書>

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	TEL	

②お申込み内容

基礎小間 展示台 (幅1800mm × 奥行1900mm × 高さ900mm) / 220,000円 (税込み)

書籍展示 机1本 (幅1800mm × 奥行600mm) / 33,000円 (税込み)

■お申込み内容 基礎小間 () 小間

書籍展示 () 卓

カッコ内にご希望の小間数をご入力ください。

備考欄

【お申込書ご提出先】 東アジア血友病フォーラム2025 運営事務局

E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

申込期限 : 2025年6月30日 (月)

＜東アジア血友病フォーラム2025 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	TEL	

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	カラー	募集数	広告料 (税込み)
	表2 (表紙内側)	カラー	1口	198,000円
	表3 (裏表紙内側)	モノクロ	1口	165,000円
	表4 (裏表紙)	モノクロ	1口	220,000円
	後付1ページ	モノクロ	5口	55,000円
	後付1/2ページ	モノクロ	5口	33,000円
	HPバナー広告	—	3口	55,000円

備考欄

【お申込書ご提出先】 東アジア血友病フォーラム2025 運営事務局

E-Mail : eahf2025@nta.co.jp

申込期限 : 2025年11月12日 (水)

<東アジア血友病フォーラム2025 寄付申込書>

申込日 年 月 日

①お申込み者様情報

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

②お申込み内容

「東アジア血友病フォーラム2025」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

【お振込み先口座情報】

銀行名 :

支店 :

口座種別 :

口座番号 :

口座名義 :

備考欄