
第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブ ロック総会・学術大会

協賛趣意書

会期：令和 8 年 11 月 29 日（日曜日）

会場：ANA クラウンプラザホテル神戸

会頭： 尾 藤 利 憲

（神戸市 びとう皮膚科クリニック）



開催のご挨拶

謹啓 時下 貴社いよいよご隆昌のこととお慶び申し上げます。

この度、『第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会』を 2026 年 11 月 29 日(日)に、ANA クラウンプラザホテル神戸において開催する運びとなりました。本学術大会は、近畿ブロックの臨床皮膚科医が一同に集う年 1 回の大会となり、医育機関および第一線の臨床の場で活躍する皮膚科医師 150 名の参加が見込まれます。企業各位におかれましては、広報、マーケティング活動に絶好の機会と考えます。本学術大会におけます展示会場は、講演会場内を予定しており、参加者の方々が足を止めやすい展示会場づくりを企画しております。また、広告掲載ではプログラム・抄録集 700 冊を刊行し、会期前に予め、日本臨床皮膚科医会近畿ブロック全会員に頒布をする予定です。つきましては、学術大会運営はもとより、学術大会出席者からの参加費、公共団体などからの費用で運営すべく格別の努力を重ねて参る所存でございますが、別紙予算書のごとく相当額の不足が見込まれます。貴社におかれましても出費ご多端のこととは存じますが、本学術大会の成功の為、お力添えをいただきますようお願い申し上げます。

何とぞ事情ご賢察の上、上記趣意にご賛同賜り寄付金、広告掲載、HP バナー広告並びに企業展示にご協賛賜りますようご案内申し上げます。

謹白

令和 8 年 1 月 吉日

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会

会頭： 尾藤 利憲

(神戸市 びとう皮膚科クリニック)

開催概要

- 学会名称： 第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会
- 会 期： 令和 8 年 11 月 29 日（日）
- 会 場： ANA クラウンプラザホテル神戸
（〒650-0002 神戸市中央区北野町 1 丁目）
- 参加者数： 約 130 名
- 会頭： 尾藤 利憲
（神戸市 びとう皮膚科クリニック）
- 学術プログラム：

日程	午前	午後
11 月 29 日（日）	保健連絡協議会 開会式 特別講演 企業展示	共催ランチョンセミナー① シンポジウム 共催セミナー② 企業展示 閉会式

- 運営事務局：
第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局
株式会社ティ・プラス（担当：山腰 崇裕）
〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町 6-16
TEL：075-462-9502／FAX：075-464-3923
E-mail：jocd-kinki42@tplus-group.co.jp

収支予算計画書

収入			
項目	単価 (円)	数量	金額 (円)
参加費収入			1,250,000
1 開業医	10,000	100 名	1,000,000
2 勤務医	5,000	50 名	250,000
HP バナー広告掲載料			165,000
1 バナー広告	55,000	3 社	165,000
広告掲載料			815,000
1 表 2	60,000	1 社	60,000
2 表 3	55,000	1 社	55,000
3 表 4 ※カラー	80,000	1 社	80,000
4 後付全頁	50,000	4 社	200,000
5 後付半頁	35,000	12 社	420,000
企業展示出展料			1,300,000
1 基礎小間	130,000	10 社	1,300,000
共催セミナー			2,400,000
1 ランチオンセミナー	1,200,000	1 社	1,200,000
2 スイーツセミナー	1,200,000	1 社	1,200,000
寄付金(企業ほか)	2,500,000		2,500,000
開催補助金 (日臨皮近畿ブロック)	300,000	1 件	300,000
収入合計			8,730,000

支出	
項目	金額 (円)
事前準備経費	
1 演題登録/受付システム/HP	1,000,000
2 参加者決済システム手数料	100,000
3 抄録集印刷	850,000
4 広報関係印刷(ポスター等)	250,000
5 通信費(発送費等)	300,000
6 事務局関係費	200,000
7 その他制作関係費	180,000
当日運営関係費	
1 当日運営・機材類	1,000,000
2 当日会場費	3,250,000
3 運営諸費・現地消耗品費	200,000
4 スタッフ人件費	400,000
5 運営施工費	500,000
6 講師関連費用	500,000
支出合計	
	8,730,000

共催セミナー募集要項

趣旨にご賛同くださり感謝申し上げます。協力いただけます場合は以下の方法でお願い申し上げます。

会 場 ANA クラウンプラザホテル神戸（10階、The Ballroom①）
日 時 令和8年11月29日（日）
募集社数 2社

共催セミナー一覧

開演時間	募集セミナー枠	席数	会場名	協賛費
13:00～14:00	ランチョンセミナー	スクール 207席	10階 The Ballroom①	¥1,200,000
16:00～17:00	スイーツセミナー	スクール 207席	10階 The Ballroom①	¥1,200,000

費用には、以下の項目が含まれます。

- 会場使用料・控室使用料（ただし、控室での接遇飲食費は含まれませんので、後日、実費を御請求させていただきます）
- 会場内機材（プロジェクター、周辺機器、PC、スクリーン）
- 音響機材使用料・備品使用料・基本証明使用料・マイク（有線・無線、座長・質疑応答用）、卓上灯（座長・講師）・レーザーポインター
- 会場及び控室前の表示

《共催費用に含まれない項目》

以下費用は共催費に含まれません。必要に応じて共催企業各社様にて費用をご負担ください。詳細は開催2～3か月頃前に、セミナー実施要項にて改めてご案内いたします。

- ・座長・演者への旅費。宿泊費・謝金（貴社規定によりお支払い下さい）
- ・控室での接遇飲食費・追加機材等
- ・配布用チラシ、資料等印刷物、配布要員等（貴社製作のものに限る）
- ・施工関係費（氏名提示、会場前看板、控室前看板等）
- ・講演会場内の追加機材費（録画、録音等機材費等）
- ・運営人件費（受付・資料配布・照明・進行アナウンス等）
- ・参加者用弁当・軽食代（会場施設の規定による）

【座長・演者・内容の選定について】

座長及び演者の人選についてのご希望を申込書にご記入ください。事務局にて調整後、最終的な決定を通知いたします。その後、企業より座長・演者に正式なご依頼状をお出しください。企業から先生方への内諾は、事務局からの最終決定の通知があるまでお取りにならないようお願い致します。場合によっては変更をお願いすることがありますのでご了承ください。

【プログラム・抄録集及びネームカード】

プログラム・抄録集には「共催」として会社名を明示し、各演者の抄録を掲載いたします。完成後、プログラム・抄録集及びネームカードを下記の通り寄贈・配布いたします。

寄与・配布	部数
プログラム・抄録集	座長・演者分 +企業分 1部
ご招待用ネームカード *全会場ご入場いただけます	座長・演者分 +企業分 1部
スタッフ用ネームカード *セミナー会場と控室以外はご入場いただけません	10枚

【広告について】

- ・広告制作は任意ですが、印刷前の校正の段階で運営事務局（株式会社ティ・プラス）の原稿チェックを受けてください。
- ・広告には、共催として学会名を併記してください。
- ・サイズはA4サイズに統一してください（A3見開きは可）。

【お申込みについて】

添付の申込書に必要な事項をご記入のうえ、下記運営事務局まで FAX もしくは e-mail でお申し込み下さい。同日時に複数のお申込みがある場合は、事務局に一任させていただきます。

※ご不明な点につきましては、下記運営事務局までお問い合わせ下さい。

【お申し込み期限】

2026年9月30日（水）

【共催金の振込】

共催枠決定後、ご請求書をご担当者様宛に送付致します。共催金をご請求書をもってお振込みください。なお、振込み手数料はお申込社のご負担とさせていただきます。

（共催金額受領書を領収書に代えさせていただきます。）

<運営事務局・お問い合わせ先>

第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局

株式会社ティ・プラス（担当：山腰 崇裕）

〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町 6-16

TEL：075-462-7889／FAX: 075-464-3923

E-mail：jocd-kinki42@tplus-group.co.jp

お支払方法：受付後、請求書をご郵送させていただきますので、下記口座にお振込みください。

【お振込先のご案内】

みなと銀行、阪急御影支店 支店番号 132 普通預金、口座名：第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 会頭 尾藤利憲（ダイ42カイ ニホンリンシヨウヒフカイカイキンキブロックソウカイ・ガクジュツタイカイ カイトウ ビトウトシノリ）、口座番号 0002353

※免税処置はございませんので、予めご了承ください。

寄付金募集要項

趣旨にご賛同くださり感謝申し上げます。協力いただけます場合は以下の方法でお願い申し上げます。

1. 募金の名称： 第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会
2. 募金の目的・使徒： 第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会の開催準備及び運営の費用
3. 寄付の目標金額 2,500,000 円
4. 募集期間： 2026年11月27日（金）
5. 寄付金申込先： 第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会
会頭：尾藤 利憲（神戸市 びとう皮膚科）
6. 寄付金申込方法： 添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記運営事務局まで FAX もしくは e-mail でお申し込み下さい。

【お振込先のご案内】

みなと銀行、阪急御影支店 支店番号 132 普通預金、口座名：第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 会頭 尾藤利憲（ダイ42カイ ニホンリンシヨウヒフカイカイキンキブロックソウカイ・ガクジュツタイカイ カイトウ ビトウトシノリ）、口座番号 0002353

※免税処置はございませんので、予めご了承ください。

<運営事務局・お問い合わせ先>

第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局
株式会社ティ・プラス（担当：山腰 崇裕）
〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町 6-16
TEL：075-462-9502／FAX：075-464-3923
E-mail：joed-kinki42@tplus-group.co.jp

プログラム・抄録集広告募集要項

趣旨にご賛同くださり感謝申し上げます。協力いただけます場合は以下の方法でお願い申し上げます。

1. 媒体名： 「第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会
プログラム・抄録集」
2. 規格と部数： A4判／1,000部（予定）※会員事前配布
3. 制作費： 制作費 850,000円
4. 広告掲載料金（モノクロ）：

種類	掲載料金	募集数
表2（表紙裏）	60,000円	1社
表3（裏表紙裏）	55,000円	1社
表4（裏表紙）※カラー	80,000円	1社
後付全頁	50,000円	4社
後付半頁	35,000円	12社
募集合計金額	815,000円	

※各広告掲載のページ割付等は、申込締切後に主催者（事務局）にて決定いたします。

5. 広告サイズ： A4サイズ縦1頁 天地 254mm×左右 180mm
A5サイズ（A4-1/2）横1頁 天地 120mm×左右 180mm

〈広告原稿〉

広告版下は、デジタルデータでの入稿を受け付けております。

■Adobe Illustrator の場合

- ・フォントのアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。
- ・バージョンは、CC2021以降でお願いします。

■PDF の場合

- ・印刷用途向けPDF（PDF/X-1a）にしてください。
- ・フォントは埋め込みもしくはアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。（推奨解像度：350dpi）

※他のアプリケーションについては、運営事務局にお問い合わせください。

【申込方法】

添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記運営事務局まで FAX もしくは e-mail でお申し込み下さい。

【申込締め切り】

2026年10月2日（金）

お申込み確認後、請求書をご担当者様宛に発送いたします。

【プログラム・抄録集】

発行後、1部寄与いたします。

【情報公開について】

貴学会・団体への広告掲載料等の支払いについては、製薬企業各社が定める「企業活動と医療機関等の関係の透明性に関する指針」等に基づき、支払先名、支払内容、支払金額等が各社のウェブサイト等で公開される場合があることに同意します。

【その他】

掲載料金は、請求書記載の期日までに指定口座にお振込みください。領収書は、振込受領書をもって代えさせていただきます。尚、お申込み後10日以内に請求書がお手元に届かない場合は、申込書が届いていない恐れがありますので、運営事務局までご連絡ください。

【お振込先のご案内】

みなと銀行、阪急御影支店 支店番号 132 普通預金、口座名：第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 会頭 尾藤利憲（ダイ 42 カイ ニホンリンシヨウヒフカイカイキンキブロックソウカイ・ガクジュツタイカイ カイトウ ビトウトシノリ）、口座番号 0002353

※免税処置はございませんので、予めご了承ください

<運営事務局・お問い合わせ先>

第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局
株式会社ティ・プラス（担当：山腰 崇裕）
〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町 6-16
TEL：075-462-9502／FAX：075-464-3923
E-mail：jocd-kinki42@tplus-group.co.jp

企業展示募集要項

趣旨にご賛同くださり感謝申し上げます。協力いただけます場合は以下の方法でお願い申し上げます。

1. 展示時間： 令和8年11月29日（日曜日）
2. 展示場所： ANAクラウンプラザホテル神戸（10階 The Ballroom①）
3. 小間仕様： 1小間 180×120 cm（小間割は事務局に御一任下さい）

【事務局にて準備するもの】 机（幅1800 mm×奥行300 mm×高さ700 mm）2脚
椅子2脚、白テーブルクロス2枚

※小間内で使用する社名板・照明器具・ビデオ・モニターテレビ・パソコン等は出展社でご準備下さい。

4. 募集数：1小間（130,000円）×10社
5. 補償：出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等損害を加えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。
6. 出展規約

- ① 出展物：出展対象に記載された範囲のもの、及び第42回日本臨床皮膚科学会近畿ブロック総会・学術大会が認めたものいたします。
- ② 会場の管理：会場及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、及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。
- ③ 電気：電気使用については250ワット以下、1口をご用意しております。詳細はお申込書に記載いただき、特殊電源などについては、お申込み後別途ご相談ください。
- ④ 小間内の清掃については、出展社の責任において行ってください。
- ⑤ 宅配業者による展示物の、受取人不在の荷物の送り付けは固くお断りします。
- ⑥ 小間内の装飾について、床面、壁面、柱面、扉などに、鋸、糊、テープ、針金・その他による工作は、良識の範囲内でお願ひします。なお、会場施設への直接の装飾は禁止されていますので厳守お願ひします。
- ⑦ 出展各社への電話取り次ぎはできません。会場内は禁煙です。
- ⑧ 出展社のご都合による出展申し込みの取り消しは原則としてできません。やむを得ず出展を取り消しされる場合は、お支払い済みの出展料の返金はできませんので、ご了承ください。

※やむを得ない理由により、本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または中止等を行う場合もあります。中止の場合は出展料は返金となりますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社のご負担となります。

【プログラム・抄録集及びネームカード】

出展いただきました各企業にプログラム・抄録集を1小間につき各1部寄与いたします
ネームカードについては、1小間につき各2枚用意いたします。

【搬入・搬出について】

『企業展示開催要項』（2026年10月上旬頃に送付予定）にてご案内いたします。
尚、企業展示に関する説明会の開催は予定しておりません。

【申込方法】

添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記運営事務局までFAXもしくは
e-mailでお申し込み下さい。

【申込締め切り】

2026年11月17日（火）

お申込み確認後、請求書をご担当者様宛に発送いたします。

【お振込先のご案内】

みなと銀行、阪急御影支店 支店番号132 普通預金、口座名：第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 会頭 尾藤利憲（ダイ42カイ ニホンリンシヨウヒフカイカイキンキブロックソウカイ・ガクジュツタイカイ カイトウ ビトウトシノリ）、口座番号0002353

※免税処置はございませんので、予めご了承ください。

<運営事務局・お問い合わせ先>

第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局
株式会社ティ・プラス（担当：山腰 崇裕）
〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町6-16
TEL：075-462-9502／FAX：075-464-3923
E-mail：tyamagoshi@tplus-group.co.jp

HP バナー広告募集要項

趣旨にご賛同くださり感謝申し上げます。協力いただけます場合は以下の方法でお願い申し上げます

1. 名称： 「第42回日本臨床皮膚科学医会近畿ブロック総会・学術大会
ホームページ バナー掲載」
2. ホームページ：
3. 掲載期間： データ受領後7営業日以内～2026年11月29日（日）まで
4. 掲載料金： W200×H60（pixel）掲載費55,000円
※最低解像度は72dpiとなります。
5. 申込方法： 添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記運営事務局
までFAXもしくはe-mailでお申し込み下さい
6. 締め切り： 2026年11月16日（月）
お申込み確認後、請求書をご担当者様宛に発送いたします。
7. 募集数： 3社

【バナー送付方法】

事務局より承認のメール連絡がありましたら、メール添付にてお送りください。
各社ホームページ等にリンクいたしますURLも併せてご提供ください。

【お振込先のご案内】

みなと銀行、阪急御影支店 支店番号132 普通預金、口座名：第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 会頭 尾藤利憲（ダイ42カイ ニホンリンシヨウヒフカイカイキンキブロックソウカイ・ガクジュツタイカイ カイトウ ビトウトシノリ）、口座番号0002353

※免税処置はございませんので、予めご了承ください。

<運営事務局・お問い合わせ先>

第42回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局
株式会社ティ・プラス（担当：山腰 崇裕）
〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町6-16
TEL：075-462-9502／FAX：075-464-3923
E-mail：jocd-kinki42@tplus-group.co.jp

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会事務局行

FAX : 075-464-3923

**第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会
共催セミナー開催申込書**

共催セミナーを希望し、下記の通り申し込みます(該当項目に✓を付記して下さい)。

ランチオンセミナー

スイーツセミナー

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	氏名	
	所属部署	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務御担当者名の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

◆ 講演内容

現時点で、お決まりの内容で結構ですので、演題名/講演内容/所属などをお書きください。

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会事務局行

FAX : 075-464-3923

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会

寄付申込書

趣意に賛同し、下記金額を第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会の開催資金として寄付いたします。

金 _____ 円也

御社名: _____

ご所属・部署名: _____

ご担当者氏名: _____

ご連絡先: 〒 _____

TEL: _____ /FAX: _____

E-mail: _____ @ _____

お申込み先

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局

株式会社ティ・プラス（担当：山腰 崇裕）

〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町 6-16

TEL : 075-462-9502 / FAX : 075-464-3923

E-mail : jocd-kinki42@tplus-group.co.jp

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会事務局行

FAX : 075-464-3923

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会

広告掲載申込書

下記のとおり、第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 抄録集への広告掲載を申し込みます。尚、広告原稿は、下記事務局に送付します。

広告の料金(該当するものの口にチェックを入れて下さい):

- | | | |
|-------------------------------------|----------|--------|
| <input type="checkbox"/> 表紙 2(表紙裏) | 60,000 円 | (1 社) |
| <input type="checkbox"/> 表紙 3(裏表紙裏) | 55,000 円 | (1 社) |
| <input type="checkbox"/> 表紙 4(裏表紙) | 80,000 円 | (1 社) |
| <input type="checkbox"/> 後付全頁 | 50,000 円 | (4 社) |
| <input type="checkbox"/> 後付半頁 | 35,000 円 | (12 社) |

広告原稿の送付予定: 年 月 日頃

* 印刷準備のため令和 8 年 10 月 2 日(金)までをお願いします

御社名: _____

ご所属・部署名: _____

ご担当者氏名: _____

ご連絡先: 〒 _____

TEL: _____ /FAX: _____

E-mail: _____ @ _____

お申込み先

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局

株式会社ティ・プラス (担当: 山腰 崇裕)

〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町 6-16

TEL : 075-462-9502 / FAX : 075-464-3923

E-mail : jocd-kinki42@tplus-group.co.jp

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会事務局行

FAX : 075-464-3923

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会

機器展示申込書

下記のとおり、第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 機器展示を申し込みます。

機器展示 1 小間 130,000 円

御社名: _____

ご所属・部署名: _____

ご担当者氏名: _____

ご連絡先: 〒 _____

TEL: _____ /FAX: _____

E-mail: _____ @ _____

使用電力量: 100V (_____)W、 200V (_____)W

主要展示物(主たる展示品目をご記入ください): _____

その他希望事項: _____

お申込み先

第 42 回日本臨床皮膚科医会近畿ブロック総会・学術大会 運営事務局

株式会社ティ・プラス (担当: 山腰 崇裕)

〒604-8457 京都府京都市中京区西ノ京馬代町 6-16

TEL : 075-462-9502 / FAX : 075-464-3923

E-mail : jocd-kinki42@tplus-group.co.jp