

第45回日本小児腎不全学会学術集会

寄付金趣意書

第45回日本小児腎不全学会学術集会

会 長：濱崎 祐子

東邦大学医学部 腎臓学講座 教授

第45回日本小児腎不全学会 学術集会におけるご支援、ご協力をお願い

謹啓 貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、平素より日本小児腎不全学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。

さてこの度、第45回日本小児腎不全学会学術集会を、2024年12月5日(木)、12月6日(金)の両日に東京・日本橋において開催させていただくこととなりました。歴史ある本学術集会を担当しますことをとても光栄に感じております。今回の学会テーマは「心通う腎不全の生涯医療」とさせていただきます。小児期発症の腎不全疾患は、その後の管理が長期にわたり、その間多くの医療者が携わることになります。患者様およびご家族との心のふれあいを大切にしながら、医療者間の情報共有を継続することが重要であり、チーム医療に則った生涯医療が望まれます。3科合同で診療しております当科の特徴を取り入れた、実りある学術集会にしたいと考えております。

本来、学術集会の開催・運営は会員の参加費によって賄うのが当然ではございますが、時節柄、参加費のみでは充実した学術集会の運営は困難であり、各方面のご協力を仰がざるを得ない状況でございます。是非とも本学術集会の趣旨にご理解とご賛同をいただき、格別のご支援を賜りますようお願い申し上げます。なお、情報開示につきまして、拋出いただきました寄付・ご協賛・ご共催に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

末筆になりましたが、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2023年12月吉日

第45回日本小児腎不全学会学術集会

会長 濱崎 祐子

(東邦大学医学部 腎臓学講座 教授)



I. 開催概要

1. 会議名称 第45回日本小児腎不全学会 学術集会
 2. メインテーマ 心通う腎不全の生涯医療
 3. 開催の目的 小児腎不全に関する診療・研究の進歩、発展、ならびに普及に関する事業を行い、医学医療の増進並びに学術文化の発展と国民の福祉に寄与することを目的とする。
 4. 会 期 2024年12月5日（木）・6日（金）
 5. 会 場 野村コンファレンスプラザ日本橋
〒103-0022 東京都中央区日本橋室町2丁目4番3号 YUITO 日本橋室町野村ビル
 6. 会 長 濱崎 祐子
東邦大学医学部 腎臓学講座 教授
 7. 参加予定 300名
 8. 開催形式 現地開催
- 主催事務局 東邦大学医学部腎臓学講座
〒143-8541 東京都大田区大森西6-11-1
TEL: 03-3762-4151（代表）
FAX: 03-5471-3056
- 運営事務局 株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL : 03-3583-1740
FAX : 03-5545-5142
E-mail: jspr45@graffiti97.co.jp

II. 寄付金募集要項

- 寄付金の目的、使途 第45回日本小児腎不全学会 学術集会の開催、運営費に充当
- 寄付金募集中額 1,000,000円（予定）
- 寄付金募集期間 2024年2月1日より11月30日まで
- 寄付金依頼の対象先 製薬関連業界、医療機器関連業界、医療機関ほか
- 申込方法 同封の申込書に必要事項をご記入のうえ、

令和6年（2024年）11月30日（土）までに、運営事務局宛にお申込み下さい。
（FAX:03-5545-5142または、E-mail: jspr45@graffiti97.co.jp）

6. お振込み方法

お申込書送信と同時に下記銀行口座にお振込みをお願いいたします。振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

領収書が必要な場合は申し込みの際お知らせください。募集締め切り後、ご入金を確認いたしまして発行させていただきます。

7. 振込口座

りそな銀行 池袋支店（イケブクロシテン） 口座番号：普通 5452031
第45回日本小児腎不全学会学術集会 会長 濱崎祐子
（ダイオンジュウゴカイニホンショウニジンフゼンガツカイガクジュツシュウカイ カイチョウ ハマサキユウコ）

8. 情報公開について

本学会では、寄付金、広告費、展示会出展費用および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）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します。

医療機器業界における医療機関等の透明性ガイドラインにつきましても、同様に同意しますので、ご勘案のほど、よろしくお願いいたします。

9. 個人情報の利用目的

お名前、メールアドレス等の個人情報は、第45回日本小児腎不全学会 学術集会の運営関係以外の目的には使用いたしません。

また、個人情報は第三者には開示いたしません。

■ 申込み先

株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL：03-3583-1740
FAX：03-5545-5142
E-mail: jspr45@graffiti97.co.jp

■ お問い合わせ先

東邦大学医学部腎臓学講座
〒143-8541 東京都大田区大森西6-11-1
TEL: 03-3762-4151（代表）
FAX: 03-5471-3056
E-mail: limbs-rh@mg.pikara.ne.jp

寄付金申込書

FAX送付先：03-5545-5142（運営事務局宛て）

申込日： 年 月 日

貴会の趣旨に賛同して下記金額を第45回日本小児腎不全学会 学術集会の資金として寄付いたします。

金

円也

■ 振込予定日

2024年 月 日頃

■ 申込者

貴社名（ふりがな）	
責任者	部署 役職
	氏名
ご担当者	部署
	氏名
	〒 住所
	TEL FAX
	E-mail

【振込口座】

りそな銀行 池袋支店（イケブクロシテン） 口座番号：5452031
第45回日本小児腎不全学会学術集会 会長 濱崎祐子
（ダイヨンジュウゴカイニホンショウニジンフゼンガツカイガクジュツシュウカイ カイチョウ ハマサキユウコ）

【申込書送付先】

株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂 1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL：03-3583-1740 FAX：03-5545-5142
E-mail: jspr45@graffiti97.co.jp

No. _____