

平成24年10月吉日

各位 殿

第155回日本獣医学会学術集会
会長 尾崎 博
(東京大学大学院農学生命科学研究科)
[公印省略]

謹啓

初秋の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、第155回日本獣医学会学術集会を平成25年3月28日より30日までの3日間、東京大学駒場キャンパスで開催させていただくことになりました。現在、関係者一同、鋭意準備を進めているところです。

ヒトを対象とした医学に対して、獣医学は様々な動物を対象としています。さらに、様々な動物の総体、つまり「環境」に関する科学においても獣医学が果たすべき役割は増大しつつあります。このように獣医学は元々「多様性」を内包する科学であり、この「多様性」をどのようにダイナミックに発展させていくか、これが私たちに課せられた大きな課題ではないかと思えます。

さて、本学術集会では獣医学の多様性を俯瞰することをテーマとしてみました。1つ目の多様性は、例年のことではありますが、学会傘下の各学術団体からご提案されたタイムリーな多様な企画です。それに加えて、司宰機関で特別講演を複数予定させていただきました。もう1つの多様性は獣医師の性の多様性です。つまり、男と女です。入学者の半数を女子学生が占める一方で、それら女性獣医師にスポットライトが当たることはこれまでほとんどありませんでした。しかし、周りを見回すととてもたくさんの女性が獣医界で活躍されています。そのような女性たちを紹介するシンポジウムを企画しました。学会員だけではなく、多くの学生、とくに女子学生に気楽に聞いてもらいたいと願っています。

本学術集会には、例年約1、200名の参加者が見込まれています。そのための準備運営には、会場設営費、人件費、シンポジウムや特別講演などの招待者の旅費や宿泊費などに多額の経費が必要です。必要経費のうち、大部分は参加者登録費および展示収入などにより賄いますが、諸企業からの浄財のご援助もお願い申し上げなければならないのが実情です。

つきましては、この第155回日本獣医学会学術集会をより実り豊かな意義深いものとするため、宜しくご援助を賜りますよう、特段のご高配をお願い申し上げます次第でございます。

また、大変恐縮でございますが、本学術集会で開催致します機器機材、医薬品、出版図書などの展示会に下記の要領によりご出展を賜りたく、ご案内方々お願い申し上げます。

謹白

第 155 回日本獣医学会学術集会 展示募集案内

1. 展示期間 平成 25 年 3 月 28 日（木） 13:00~17:00
 平成 25 年 3 月 29 日（金） 9:00~17:00
 平成 25 年 3 月 30 日（土） 9:00~14:00

2. 展示場所 東京大学駒場キャンパス
3. 展示料金 1 小間 : 84,000 円（消費税込）
4. 設備 1 小間 : 展示台 1 基 （幅 180cm x 奥行 90cm 予定）
 : 椅子 2 脚
 : バックパネル 1 枚 （幅 180cm×高さ 210cm 予定）
 : コンセント 1 口 （300 ワットまで）
 : 講演要旨 1 部 （大会当日に進呈）

 ※テーブルクロス、延長コード等は出品者各自でご用意ください。
 ※電気を 300 ワット以上使う場合別途実費を頂きます。
 ※基本小間サイズ：W1800mm×D900mm×H2100mm 予定

5. ブース位置の決定
 (1) お申し込みいただいた展示ブースの配置場所につきましては、主催者側にお任せ下さい。
 (2) 関連企業と隣接したブースをご希望の場合には、別途お申し込みください。
 (3) 安全及び運営等の面で、展示ブース配置場所を変更していただく場合がありますので、
 あらかじめご承知おきください。
 (4) 自社展示ブースを持込む際は事前に御連絡下さい。

6. 搬入・搬出 3 月 28 日（木） 9:00 ~ 12:00 まで設営可能。
 3 月 30 日（土） 16:00 までに撤収を完了してください。

7. 展示物の管理 展示小間の展示物については出品者各自で管理をお願いします。

8. 展示の申込締切日
 平成 25 年 1 月 31 日（木）

9. 申込方法 展示出展申込書（別紙）に必要事項をご記入いただき、
 下記にお申込みください。

 有限会社 瀬戸広告社
 〒113-0033 東京都文京区本郷 1-7-10
 電話 03-3812-4310、FAX 03-3812-4399
 e-Mail: info@seto-ad.jp

10. 支払方法 請求書を送付しますので、指定の日（請求書に記載）までにご送金ください。

155 回日本獣医学会 展示申込書

(有)瀬戸広告社 御中
東京都文京区 1-7-10
FAX : 03-3812-4399

■必要コマ数 _____ コマ

■展示料金 _____ 円

御社名 _____

〒

郵便番号／住所 _____

連絡先電話番号 _____

連絡先 FAX 番号 _____

E-mail アドレス _____ @

所属部署名／申込担当者名 _____

展示内容 _____

必要電力量 _____

搬入出方法 ※ご予定を○囲みでお願い致します (車輛 / 宅配便) _____

備考 _____