

第 32 回日本血液透析濾過医学会
学術集会・総会

開催趣意書

＜各種募集要項＞

寄付

ランチョンセミナー他共催セミナー

企業展示

広告掲載

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会

大会長 鈴木一裕（医療法人援腎会 理事長）

ご挨拶

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度「第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会」の大会長を拝命し、2026年11月14日（土）・15日（日）の2日間、福島県郡山市のホテルハマツにおいて開催させていただく運びとなりました。

日本血液透析濾過（以下 HDF）医学会は、1995年の第1回 HDF 研究会の開催以来、HDF の技術的・学術的確立と向上を目指し、我が国の透析医療の発展に大きく貢献してまいりました。HDF 療法は、2012年の診療報酬承認を契機にオンライン HDF の普及が急速に進み、透析患者の生命予後改善や QOL 向上に寄与する重要な治療モダリティとして確立されております。

しかしながら、透析医療を取り巻く現状は大きな転換期を迎えております。透析導入患者の高齢化が進む一方、透析患者数は減少に向かい始めています。我々は、合併症の多い高齢透析患者に対して HDF を駆使し、無愁訴透析を提供することで透析患者の「健康長寿」を実現していかなければなりません。

そこで本学術集会では、大会テーマを「透析患者減少時代に考える HDF の活用戦略」といたしました。本テーマのもと、HDF 療法が今後も真価を発揮し続けるために、治療の最適化、多職種連携、地域医療への貢献など、多角的な視点から議論を深める場としたいと考えております。HDF の利点を最大限に引き出し、溶質除去の効果を活かした「無愁訴透析」の実現を目指す機会としたい所存です。

なお、本学術集会の充実した開催には多大な経費を要しますが、参加費のみで運営を賄うことは困難な状況です。つきましては、本会の趣旨にご賛同いただき、格別のご支援・ご高配を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。
末筆ながら、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

令和7年10月吉日

第32回日本血液透析濾過医学会・総会
大会長 鈴木 一裕
(医療法人援腎会 理事長)



開催概要

1. 学会名および代表者

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会

大会長 鈴木 一裕

医療法人援腎会 理事長

大会顧問 風間 順一郎

福島県立医科大学 腎臓高血圧内科 主任教授

事務局長 田中 健一

福島県立医科大学 腎臓高血圧内科 准教授

2. 事務局

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会事務局

医療法人援腎会 すずきクリニック内

〒963-8071 福島県郡山市富久山町久保田字伊賀河原 12

TEL: 024-925-0860 E-mail : hdf2026@enjinkai.com

3. 運営事務局

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0013 神奈川県厚木市泉町 3-14 東友ビル 8F

TEL : 046-220-1705 FAX : 046-220-1706 E-mail : hdf32@mtoyou.jp

4. 学術集会の概要

会 期 : 2026 年 11 月 14 日 (土)・15 日 (日)

会 場 : ホテルハマツ

〒963-8578 福島県郡山市虎丸町 3-18

TEL: 024-935-1111

テーマ : 透析患者減少時代に考える HDF の活用戦略

プログラム : [予定]

特別講演、シンポジウム、教育講演、ランチョンセミナー、

スイーツセミナー、共催セミナー、一般演題 等

参加予定人数 : 約 800 名

5. 透明性のガイドラインについて

製薬企業および医療機器企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業および医療機器企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会への協賛費用に関し、当該ウェブサイトで公開されることに同意いたします。

なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、予めご了承ください。

収 支 予 算
第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会

<収入の部>

(単位:円)

区 分	項 目	予算額	備 考
収 入	参加費収入	9,400,000	【会員】医師・企業12,000円×350名、医療スタッフ8,000円×150名 【非会員】医師・企業14,000円×150名、医療スタッフ10,000円×100名 【学生】3,000円×50名 【懇親会】5,000円×150名
	抄録集売上収入	100,000	プログラム抄録集2,000円×50部
	広告料収入	1,958,000	抄録集 表2・3 165,000円×2社、抄録集 表4 220,000円×1社、 抄録集 後付1P 88,000円×6社、抄録集 後付1/2P 55,000円×10社、 ウェブサイトバナー165,000円×2社
	展示出展料収入	4,400,000	1小間220,000円×20小間
	セミナー共催料収入	16,950,000	ランチョンセミナー1,650,000円×4社、1,320,000円×4社 スイーツセミナー1,320,000円×1社、1,110,000円×1社 共催セミナー 1,320,000円×2社
	補助金・助成金	2,000,000	日本血液透析濾過医学会 500,000円、福島県1,000,000円、 郡山市500,000円
	寄付金	1,000,000	医薬品会社、医療機器会社、関連病院 等
	収 入 合 計 (1)	35,808,000	

<支出の部>

区 分	項 目	予算額	備 考
	事前準備費		
	演題処理費	220,000	
	印刷費	5,500,000	封筒、趣意書、ポスター、リーフレット、プログラム抄録集 (2,530,000円)、 ネームカード、ホームページ作成 (550,000円) 等
	会議費	500,000	プログラム委員会、準備委員会等 開催費
	通信費	880,000	送料 (依頼状、案内状、関連学会広報、趣意書、抄録集事前送付 等)
	消耗品費	100,000	
	雑費	100,000	
	小計	7,300,000	
	当日運営費		
	会場費	7,000,000	ホテルハマツ
	機材関係費	5,000,000	映像・音響・照明設備、設備備品使用料 等
	付帯設備費	700,000	
	看板作成費	500,000	看板、表示板
	会場設営費	2,500,000	展示基礎小間工事、設営要員、設営・撤去、運搬
	運営費	3,000,000	参加登録システム、運営等委託費等
	人件費	1,500,000	運営要員
	会議費	500,000	委員会等
	懇親会費	750,000	150名
	招請費	2,000,000	非会員・招待座長演者招聘宿泊費および交通費 等
	旅費・宿泊費	800,000	事務局宿泊費、スタッフ宿泊費、タクシー代 等
	雑費	300,000	事務局・スタッフ昼食、記念品 等
	小計	24,550,000	
	事後処理費		
	礼状作成	20,000	
	記録集作成費	3,000,000	
	事務処理費	100,000	
	会計処理費	220,000	
	小計	3,340,000	
	予備費	618,000	
	小計	618,000	
	支 出 合 計 (2)	35,808,000	
	収支差額 (1)-(2)	0	

寄付金募集要項

1. 募金の名称及び募集責任者

第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会 寄付金

大会長 鈴木 一裕

医療法人援腎会 理事長

2. 募金目標金額

100万円

3. 募金期間

2025年11月1日～2026年11月30日まで

4. 寄付金の使途

第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会開催のため

5. 寄付金のお振込み先

第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会開催への寄付申込書をFAXもしくはE-mailにてお送りいただいた後、下記口座にお振込みください。

銀行名： 東邦銀行（銀行コード：0126）

支店名： 富田支店（店番：228）

口座番号：普通 4013542

口座名義：第32回日本血液透析濾過医学会 代表 鈴木 一裕

フリガナ：ダイ32カニホンケツキトワセキカガッカイ ダイョウ スズキ カズヒロ

※振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

6. 税法上の取扱について

第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会では免税措置はありません。

7. 情報開示について

拠出いただきました寄付金に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

8. 申込・問い合わせ先

第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0013 神奈川県厚木市泉町3-14 東友ビル8F

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: hdf32@mtoyou.jp

ランチョン他共催セミナー 募集要項

1. セミナー名称、開催日時、場所および共催費について

*プログラムの都合により今後名称、時間、座席数等が変更になる場合がございます。

■ランチョンセミナー

11月14日(土) 12:00~12:50 (予定)

ランチョンセミナー1	第1会場	約350席	1,650,000円(税込)
ランチョンセミナー2	第2会場	約200席	1,650,000円(税込)
ランチョンセミナー3	第3会場	約150席	1,320,000円(税込)
ランチョンセミナー4	第4会場	約130席	1,320,000円(税込)

11月15日(日) 12:00~12:50 (予定)

ランチョンセミナー5	第1会場	約350席	1,650,000円(税込)
ランチョンセミナー6	第2会場	約200席	1,650,000円(税込)
ランチョンセミナー7	第3会場	約150席	1,320,000円(税込)
ランチョンセミナー8	第4会場	約130席	1,320,000円(税込)

■スイーツセミナー

11月14日(土) 15:00~15:50 (予定)

スイーツセミナー1	第2会場	約200席	1,320,000円(税込)
スイーツセミナー2	第3会場	約150席	1,100,000円(税込)

■共催セミナー 2枠募集

11月14日(土) もしくは15日(日) で50分間(予定)

共催セミナーセミナー1	第2会場	約200席	1,320,000円(税込)
共催セミナーセミナー2	第2会場	約200席	1,320,000円(税込)

【共催費内訳】

共催費には以下の項目が含まれます。

- ・会場費
- ・会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費
- ・会場機材と映像オペレーター
- ・控室使用料 ※前後延長をご希望の場合は別途費用がかかる場合がございます。
- ・会場前看板
- ・ミネラルウォーター(座長・講師用各1本ずつ)

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社にてご負担ください。

- ・座長／演者への謝金、旅費、宿泊費
- ・参加者のお弁当または軽食代
- ・控室での接遇飲食費・機材費(試写用の機材費等)
- ・運営費用(アルバイトスタッフ等人件費／学会手配以外の追加機材／看板装飾費 他)
- ・セミナーPR チラシ等印刷および制作費
- ・セミナー当日の運営費用、参加者弁当・軽食代等の別途手配物については、所定の手配手数料10%が掛かることをご了承ください。

2. セミナー内容

セミナー内容、テーマ、座長、演者については、共催企業と事務局で協議のうえ決定とさせていただきます。貴社の希望座長、演者について事前に事務局にお知らせください。会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、共催企業と事務局協議の上、決定させていただきますので、予めご了承ください。

3. お申し込み方法および締切

別紙の申込用紙に必要事項を明記の上、FAX または E-mail でお申込みください。

申込期間終了後、事務局にて開催日、会場を決定いたします。

後日、決定通知と共催費の御請求書をお送りいたしますので、指定期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

申込締切 2026 年 5 月 29 日 (金)

※締め切り前に、定数に達した場合は、その時点で締め切らせていただきます。

＜その他のスケジュールの目安＞

2026 年 6 月中旬	開催日時、会場最終決定、共催費請求書発行
2026 年 8 月上旬	各テーマ・座長・演者などのプログラム関係連絡締切
2026 年 10 月上旬	当日手配関係ご案内の発送
2026 年 11 月上旬	当日手配関係御見積りのご確認
学会終了後	当日手配関係の請求書送付

4. セミナー共催費のお振込み先

銀行名： 東邦銀行 (銀行コード：0126)

支店名： 富田支店 (店番：228)

口座番号：普通 4013542

口座名義：第 32 回日本血液透析濾過医学会 代表 鈴木 一裕

フリガナ：ダイ 32 カニホケツエキワセキカガ ッカイ ダ 化ヨウ スズキ カスヒロ

※振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

セミナー共催費は御請求書に記載の振込期日までにご入金ください。

当日手配のお弁当類等は、学術集会終了後、ご請求させていただきます。

いずれも振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

5. 申込のキャンセルについて

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外でのキャンセル、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

6. 情報開示について

提出いただきました共催費、セミナーにかかる費用に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

7. 申込・問い合わせ先

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0013 神奈川県厚木市泉町 3-14 東友ビル 8F

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: hdf32@mtoyou.jp

企業展示募集要項

1. 実施期間（予定）

＊設営・搬入／撤去・搬出時間および展示時間は変更になる場合がございます。

2026 年 11 月 14 日（土）・15 日（日）

〔搬入・設営〕 11 月 13 日（金） 午後（時間未定）

〔展示〕 11 月 14 日（土） 9:00～17:00

11 月 15 日（日） 9:00～15:00

〔撤去・搬出〕 11 月 15 日（日） 15:00～17:00

2. 展示会場

ホテルハマツ 3F または 2F ホワイエ（予定） 企業展示会場

3. 出展対象

医薬品、医療機器、検査機器、医療情報機器・システム他

4. 出展料

220,000 円（税込）／1 小間

※特別な機材、電気料などは別途ご請求申し上げます。

5. 小間規格

〔小間寸法〕

1 小間（間口 180 cm×奥行き 90 cm×高さ制限 210 cm）

展示台（会議机：W180 cm×D90 cm×H70 cm）白布付

※設備・サイズ等は現時点での予定です

- ・間仕切り背面壁（システムパネル）
 - ・社名版（白地黒文字、統一書体）
 - ・蛍光灯
 - ・展示台 1 台（W1,800×D900×H700）
- ※以上の仕様は出展料に含まれます。
その他の電気使用等は全てオプションです。
小間内装飾は出展社が行ってください。

6. 募集小間数

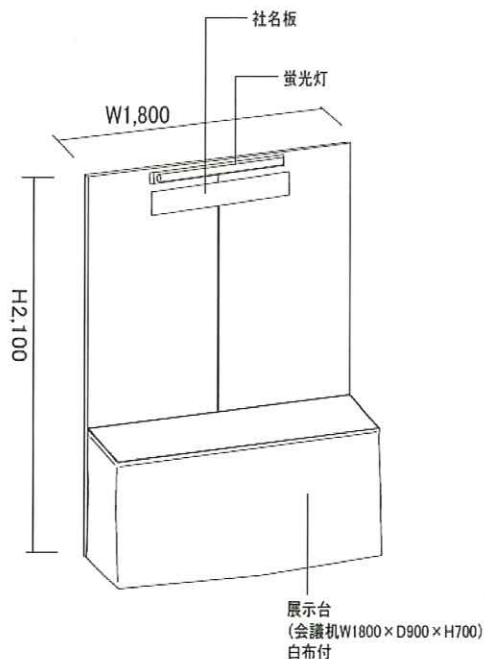
20 小間

7. 小間割

出展申し込み受け付け後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮のうえ、学術集会事務局にて決定いたします。

8. 出展物

上記出展対象に記載された範囲内、および学術集会の許可するものとします。



9. 薬事法未承認品

運営事務局までご相談ください。

10. 出展マニュアル

10月中旬頃までに小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細をご連絡します。
什器、照明機器等のリースも併せてご案内します。

11. 申込方法および締切

企業展示出展申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。
出展申込書を確認後、出展料の請求書を発行いたします。

申込締切 2026年8月31日(月)

*募集小間数に達し次第募集を締め切ります

12. 出展費のお振込み先

銀行名： 東邦銀行 (銀行コード：0126)

支店名： 富田支店 (店番：228)

口座番号：普通 4013542

口座名義：第32回日本血液透析濾過医学会 代表 鈴木 一裕

フリガナ：ダイ32カニホクツエキウセキカガッカイ ダイヨウ スズキ カズヒロ

※振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

出展費は御請求書に記載の振込期日までにご入金ください。

特別な機材、電気料など追加でかかる費用については、学術集会終了後、ご請求させていただきます。

いずれも振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

13. 申込のキャンセルについて

申込後のキャンセルは原則として認めません。

14. 出展物販売の禁止

学術集会会期中に現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。

ただし、事務局の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

15. 情報開示について

抛出いただきました展示料に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

16. 申込・お問合せ先

第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0013 神奈川県厚木市泉町3-14 東友ビル8F

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: hdf32@mtoyou.jp

プログラム抄録集広告掲載募集要項

1. 媒体名称

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会プログラム抄録集

2. 媒体規格

A4 版

＊状況により PDF 版 Web 公開抄録になる場合もございます。

3. 配布対象

学術集会参加者・関係者

4. 制作予定部数

1000 部

5. 媒体制作費

2,530,000 円（税込）

6. 広告掲載料・広告募集数

表 2（カラー）	165,000 円（税込）×1 社
表 3（カラー）	165,000 円（税込）×1 社
表 4（カラー）	220,000 円（税込）×1 社
後付 1 ページ（モノクロ）	88,000 円（税込）×6 社
後付 1/2 ページ（モノクロ）	55,000 円（税込）×10 社

広告掲載料合計： 1,628,000 円（税込）

7. 総依頼社数

50 社

8. 広告原稿

完全データ入稿をお願いいたします。

<データ形式>

・ PDF データの場合：フォント埋め込み

・ Illustrator データの場合：文字のアウトライン・画像データの埋め込み

※確認のため出力見本を併せてご提出ください。

9. 申込方法・支払方法

広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

表 2、表 3、表 4につきましては、先着順とさせていただきます。

掲載ページ決定後、請求書を発行いたしますので指定の口座にお振込ください。

請求書が届く前に、お振込はなさないでください。

10. 申込受付期間・版下送付期限

別紙の申込用紙に必要事項を明記の上、ファックスまたはメールでお申込みください。

申込締切：2026 年 8 月 31 日（月）

広告版下は下記の期日までに運営事務局までお送りください。

版下締切 2026 年 9 月 1 日（火）

11. 広告掲載費のお振込み先

銀行名： 東邦銀行（銀行コード：0126）

支店名： 富田支店（店番：228）

口座番号：普通 4013542

口座名義：第 32 回日本血液透析濾過医学会 代表 鈴木 一裕

フリガナ：ダイ32カニホネツキトウセキカカガッカイ ダイョウ スズキ カズヒロ

※振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

請求書が届く前に、お振込はなさないでください。

12. キャンセル

申し込み後の取り消しは、原則としてできません。お支払い済みの広告料の返金は、いたしかねます。予めご了承ください。

13. プログラム抄録集発行予定

2026 年 10 月下旬（予定）

発行予定は多少前後する場合がございます。予めご了承ください。

広告掲載企業には、プログラム抄録集を 1 冊進呈いたします。

14. 情報開示について

拠出いただきました広告料に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

15. 申込・版下送付先・問い合わせ先

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0013 神奈川県厚木市泉町 3-14 東友ビル 8F

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail:hdf32@mtoyou.jp

ホームページバナー広告掲載募集要項

1. 媒体名称
第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会ウェブサイト
2. 広告掲載期間
バナーデータ受領後～ 2026 年 11 月 31 日（予定）
3. ジャンル
医学系専門サイト
4. ユーザー
医師、看護師、臨床工学技士、薬剤師、医療関係者 等
5. 主要コンテンツ
学会開催案内、演題募集要項、プログラム、会場案内、参加者へのお知らせ 等
6. 広告セールス方式
トップページ掲載
7. 広告原稿
ファイル形式：GIF または JPEG
バナーサイズ：左右 194pix×天地 40pix（予定）
※データをメールにて運営事務局までご送付ください。
8. 媒体（ウェブサイト）制作費
550,000 円（税込）[予定]
9. バナー広告掲載費
165,000 円（税込）／1 本あたり
（開設期間終了まで。ページビュー回数保障なし）
10. 募集数
2 社
11. 申込方法および締切
広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。
申込を確認後、広告掲載料の請求書を発行いたします。

申込締切 2026 年 8 月 31 日（月）

12. 注意事項

以下の点にご注意ください。

①上記料金には、貴社ホームページのリンクを含みます。

②ご希望によりリンク先等を変更することも可能ですが、新たに上記料金を申し受けます。

③上記料金には、バナー等の制作費は含みません。

④広告内容によって掲載いたしかねる場合もございますのでご了承ください。

13. バナー広告掲載費のお振込み先

銀行名： 東邦銀行（銀行コード：0126）

支店名： 富田支店（店番：228）

口座番号：普通 4013542

口座名義：第32回日本血液透析濾過医学会 代表 鈴木 一裕

フリガナ：ダイ32カニホネツエクトリセキカハツカイ ダイエイ スズキ カズヒロ

※振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

請求書が届く前に、お振込をされることはしないでください。

14. 情報開示について

提出いただきました広告料に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

15. 申込・問い合わせ先

第32回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0013 神奈川県厚木市泉町 3-14 東友ビル 8F

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: hdf32@mtoyou.jp

返信用

FAX: 046-220-1706 または E-mail : hdf32@mtoyou.jp

領収証発行の際必要となりますので、お手数ですが FAX にて必ずご送付の程お願い申し上げます。

寄付申込書

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会 御中

申込日 年 月 日

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会の趣旨に賛同し、
下記金額を寄付金として申し込みます。

金

円 也

御芳名または法人名 :
(領収証宛名)

謝 辞 掲 載 名 :

御 住 所 : 〒 ☐ 掲 載 不 要

御 担 当 者 名 :

TEL :
FAX :
E-mail :

振 込 予 定 日 :

寄付申込書送付先
株式会社メディカル東友 コンベンション事業部
第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局
〒243-0013 神奈川県厚木市泉町 3-14 東友ビル 8F
TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706 E-mail:hdf32@mtoyou.jp

* 第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会へのご寄付に対する免税措置はございません。
予めご了承ください。

FAX: 046-220-1706 または E-mail : hdf32@mtoyou.jp

申込期限：2026 年 5 月 29 日

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局 宛

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会 セミナー申込書

申込日 年 月 日

● 申込者（住所、TEL、FAX、E-mail は実務担当者のものをご記入ください）

会社名	フリガナ
住 所	(〒 -)
実務 担当者	お 名 前 :
	部 署 名 :
	T E L :
	F A X :
	E-mail :

● 希望するセミナー名称・開催日・会場についてご記入ください

セミナー名称	
開 催 日	2026 年 11 月 日 (曜日)
会 場	第 会場

● 予定セッション内容（全く未定の場合は「未定」とご記入ください）

講演内容（演題タイトル）	
希望座長（氏名・所属）	希望演者（氏名・所属）

* 複数セミナーお申込みの場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。

FAX: 046-220-1706 または E-mail : hdf32@mtoyou.jp

申込期限：2026 年 8 月 31 日

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局 宛

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会 企業展示申込書

申込日 年 月 日

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会に出展を希望し下記の通り申し込みます。

● 申込者（住所、TEL、FAX、E-mail は実務担当者のものをご記入ください）

会社名	フリガナ
住 所	(〒 —)
実務 担当者	ご氏名:
	所属部署:
	TEL:
	FAX:
	E-mail:

● 申込内容

申込小間数 () 小間
展示内容・出展物（予定） * 寸法、重量、台数も記入してください。 * 電気容量が多い場合等も別途お知らせください。

FAX: 046-220-1706 または E-mail : hdf32@mtoyou.jp

広告申込期限：2026 年 8 月 31 日

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会運営事務局 宛

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会 広告掲載申込書

申込日 年 月 日

第 32 回日本血液透析濾過医学会学術集会・総会への下記広告掲載申込みをいたします。

● 申込者（住所、TEL、FAX、E-mail は実務担当者のものをご記入ください）

会社名	フリガナ	
住 所	(〒 —)	
実務 担当者	ご氏名:	
	所属部署:	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	

※ご希望の項目に印を付けてください。

- | | | |
|--------------------------|-------------------|----------------|
| ☐ | 表 2 (カラー) | 165,000 円 (税込) |
| ☐ | 表 3 (カラー) | 165,000 円 (税込) |
| ☐ | 表 4 (カラー) | 220,000 円 (税込) |
| ☐ | 後付 1 ページ (モノクロ) | 88,000 円 (税込) |
| ☐ | 後付 1/2 ページ (モノクロ) | 55,000 円 (税込) |
| ☐ | ホームページ バナー広告 | 165,000 円 (税込) |