

2025年5月26日

一般社団法人 日本漢方協会主催
「第45回 漢方学術大会」
要旨集広告・展示会場 協賛募集のご案内

当協会は、昭和45年創立以来「正しい漢方知識の教育と普及」を目的として、「漢方特別講座」、「漢方通信講座」、「薬局製剤実習講座」、「e-ラーニング」、「漢方総合講座」を実施してまいりました。

「漢方学術大会」は、これらの教育活動の一環として年一回開催し、今年で45回を迎えます。本年の学術大会は、会場とWEB配信を合わせたハイブリット形式で行い、特別講演、会員・賛助会員による漢方に関する発表の他、ご協賛企業様の展示、会員展示、及び分科会展示のための、展示会場設置を企画しております。

また、休憩時間をより長く設定し、展示会場に休憩所を併設するなど、多くの参加者に展示を見ていただける環境を整えてまいります。

展示及び要旨集広告により、御社製品等のご紹介の場としてご活用頂きたく、ご案内申し上げます。

下記大会概要及び別紙詳細内容をご覧いただき、ご協賛を賜りますようお願い申し上げます。
なお、本大会は日本薬剤師研修センターの『学術集会』として申請を予定しております。

第45回漢方学術大会 概要

開催日	令和7(2025)年11月16日(第3日曜日)
	午前10時00分～午後5時00分(予定)
会場	全水道会館(予定) JR水道橋駅 東口 徒歩2分
内容	(別紙大会予告及びホームページをご参照ください。)
申込締切	令和7(2025)年7月31日(木)
申込方法	申込専用G-フォーム、又は、別紙申込書にご記入の上、 メールまたはファックスにてお申込み下さい。 折り返し、事務局より詳細をご連絡いたします。

『第44回漢方学術大会 広告展示申込書』 G-フォーム
<https://forms.gle/cBXhbfF4stg3aPwe7>



一般社団法人日本漢方協会	会長	三上	正利
第45回 漢方学術大会	大会委員長	岡崎	仁子
	実行委員長	河合	元宏

【連絡先】

一般社団法人日本漢方協会事務局
〒130-0026 東京都墨田区両国 2-17-19 PAZ 両国 6 階

TEL・FAX : 03-6659-9980

Mail : j.kampo@jeans.ocn.ne.jp

HP: <http://www.nihonkanpoukyokai.com/>

＜要旨集広告掲載について＞

サイズ	金額	版下原稿
1 ページ	45,000 円	天地 250 mm×左右 170 mm A 4
1/2 ページ	30,000 円	天地 125 mm×左右 170 mm A 5

＊ 版下は「完全版下」「オフネガ」をメール添付ファイル、
 または「メディア」（CD・USB メモリーチップなど）でお送り下さい

＊ 掲載場所 実行委員会にご一任くださいますようお願いいたします。

- ・ 要旨集の体裁 A4版 500部（全会員その他に配布）

＜ 展示会場について＞

- [illegible]

*バックパネル：会場でのご用意がありません。ご相談ください。

*会場に駐車場がありませんので、ご了承ください。

搬出入方法等、詳細は、大会近くなりましたご案内申し上げます。

- ・ご不明な点、詳細はお尋ね、ご相談ください。

<お申込みについて>

- ・ 申 込 締 切 令和7(2025)年 7月31日(木)
- ・ 版 下 締 切 令和7(2025)年 8月31日(日) (メール送付可)
- ・ 申 込 方 法 下記G-フォーム『広告展示申込書』から、
または、別紙申込書にご記入の上、
メールまたはファックスにてお申込み下さい

『第44回漢方學術大会 広告展示申込書』 G-フォーム

<https://forms.gle/cBXhbfF4stg3aPwe7>



- ・ 申 込 先 一般社団法人日本漢方協会事務局
〒130-0026 東京都墨田区両国 2-17-19 PAZ 両国 6 階
TEL・FAX：03-6659-9980

E-Mail: j.kampo@jeans.ocn.ne.jp

第 4 5 回漢方学術大会
講演要旨集広告・展示 申込書

要旨集広告掲載： 申し込みます 申し込みません
展示会場 ： 申し込みます 申し込みません

要旨広告		ご希望されるものに○を記して下さい
1 ページ	45,000 円	
1/2 ページ	30,000 円	
展示会場 (1 小間 W1800×D900) ご希望されるものに○を記して下さい		
賛助会員	20,000 円	電源 (バックパネル ご持参希望)
一般企業	40,000 円	電源 (バックパネル ご持参希望)
御社名		
ご連絡先	ご住所 _____ ご担当部署名 _____ TEL _____ FAX _____ メール _____	
ご担当者		
請求書ご送付先	〒 _____	
その他 ご連絡事項		

* お手数ですが、申込書は 7 月末日までにご返送くださいますようお願い致します。

FAX : 03-6659-9980
Mail : j.kampo@jeans.ocn.ne.jp