



## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 開催趣意書

### ■ 会期

2026年7月24日（金）～ 7月26日（日）

### ■ 会場

ピアザ淡海

〒520-0801滋賀県大津市におの浜1丁目1-20

### ■ 主催

日本先天異常学会

### ■ 大会長

宇田川 潤

（滋賀医科大学 医学部医学科解剖学講座生体機能形態学部門）

### ■ テーマ

遺伝子と栄養学から解き明かす健康と疾患の分岐点

～未来へつなぐ超先制医療と介入戦略～

### ■ 後援

滋賀県（予定）

大津市（予定）

### ■ 協力

日本 DOHaD 学会

ダウン症基礎研究会

# ご担当者各位

拝啓

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より日本先天異常学会に格別のご理解とご協力を賜り、心より御礼申し上げます。

さて、この度、第 66 回日本先天異常学会学術集会を 2026 年(令和 8 年)7 月 24 日(金)から 26 日(日)にピアザ淡海(滋賀県大津市)で開催する運びとなりました。日本先天異常学会(The Japanese Teratology Society)は 1961 年に第 1 回大会が開催され、1968 年には日本医学会に 61 番目の分科会として加盟を認められた伝統ある学会です。1960 年から 61 年にかけて発生したサリドマイド事件を契機に、この分野の研究を進展させるべく日米欧でほぼ同時期に設立されました。本学会に参集した基礎医学分野及び臨床医学分野の専門家によって、学際的な研究が始まりました。現在では生殖発生毒性学や遺伝学の専門家も加わり、様々な要因で引き起こされる先天異常に關して、発生機序の解明、予防、治療等に関する先進的な研究を続けています。

今回の第 66 回学術集会では、このような学際的・先進的研究の潮流をより加速することを目的として、「遺伝子と栄養学から解き明かす健康と疾患の分岐点～未来へつなぐ超先制医療と介入戦略～」をテーマといたしました。日本先天異常学会の機関誌である Congenital Anomalies の各セクションを基軸とするシンポジウムをはじめ、健康を維持するエピゲノムへの介入戦略として、栄養学、プレコンセプションケアや DOHaD の概念を取り入れるなど、学術集会における新たな取り組みも実施いたします。今回の学術集会が、先天異常学研究に関わる多様な人材の交流を促進し、新たな連携の嚆矢となることを願い、銳意準備を進めてまいります。

開催にあたっては、本来であればその必要経費は参加費等の自己資金で賄うべきところではございますが、格段の成果を上げるために、企業様からのご支援をいただければ大変幸いに存じます。時節柄、何かと厳しき折恐縮ではございますが、本会の趣旨をご理解の上、何卒ご支援を賜りますようお願い申し上げます。企業各社様の新たな製品や取り組みについてご提供いただく情報は、本会会員ならびに企業の皆様の双方にとって、有意義なものと確信いたします。

本来であれば拝眉のうえお願いすべきところですが、略儀ながら書中にて衷心よりお願い申し上げます。末筆ながら、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

2025 年 10 月吉日

第 66 回日本先天異常学会学術集会  
大会長 宇田川 潤  
滋賀医科大学医学部医学科解剖学講座生体機能形態学部門 教授

# 第 66 回日本先天異常学会学術集会

## 開催趣意書

### 目次

1. 開 催 概 要.....	4
2. 大会運営組織.....	5
3. 収支予算案 .....	6
4. 本大会の特色.....	7
5. 企業活動と医療機関等との関係の透明性に関する指針 .....	9
6. 協賛企業・団体・個人募集要項 .....	10
7. 広告募集要項(要旨集) .....	12
8. バナー広告募集要項.....	14
9. ランチョンセミナー募集要項 .....	16
10. 企業展示募集要項 .....	19
11. 飲料品等提供募集要項 .....	23
12. コングレスバッグ提供企業・団体募集要項.....	25
13. 問い合わせ先 .....	27

## 1. 開催概要

名 称 : 第66回日本先天異常学会学術集会  
主 催 : 日本先天異常学会  
会 期 : 2026年 7月24日(金) ~ 26日(日)  
大 会 長 : 宇田川 潤  
テ マ : 遺伝子と栄養学から解き明かす健康と疾患の分岐点  
～未来へつなぐ超先制医療と介入戦略～  
プロ グラム(予定) : 総会・評議員会、奨励賞受賞講演、招待講演、DOHaD 学会  
合同企画、ダウン症基礎研究会合同企画、ハンズオンセミ  
ナー、シンポジウム、一般演題(口演・ポスター)、ランチョン  
セミナー、無料市民公開講座  
会 場 : ピアザ淡海(ピアザホール及び大会議室)  
〒520-0801 滋賀県大津市におの浜1丁目1-20  
予 定 参 加 人 数 : 約350名  
予 定 参 加 対象 者 : 研究者、医師(産婦人科、小児科、他)、助産師、看護師、  
薬剤師、管理栄養士、行政関係者、他  
学術集会ホームページ : <https://jts66.jp/>

### 【大会事務局】

第66回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科

解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

Tel: 077-548-2136

## 2. 大会運営組織

作成中

担当	氏名	所属
大会長	宇田川 潤	滋賀医科大学
組織委員会 (50 音順)	久保 佳範	滋賀医科大学
	棄形 麻樹子	国立医薬品食品衛生研究所
	坂田 ひろみ	金沢医科大学
	下村 和裕	Meiji Seika ファルマ株式会社
	西村 有平	三重大学
	浜之上 はるか	横浜市立大学附属病院
事務局長	久保 佳範	滋賀医科大学

### 3. 収支予算案

【収入の部】

項目		金額	単価	数量	備考
参加費	会員(事前)	¥1,470,000	¥10,000	147	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	会員(当日)	¥507,000	¥13,000	39	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	非会員(事前)	¥910,000	¥14,000	65	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	非会員(当日)	¥315,000	¥15,000	21	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	大学院生・初期研修医(事前)	¥80,000	¥5,000	16	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	大学院生・初期研修医(当日)	¥21,000	¥7,000	3	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	大学生、高校生	¥0	¥0	20	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	賛助会員	¥160,000	¥16,000	10	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	1日参加	¥180,000	¥6,000	30	新規の試み
交流会	参加費(事前)	¥375,000	¥7,500	50	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	参加費(当日)	¥55,000	¥5,000	11	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	学生参加費	¥35,000	¥5,000	7	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
補助金/助成金	日本先天異常学会開催準備金	¥1,700,000	¥1,700,000	1	
	大津市コンベンション開催等事業補助金	¥500,000	¥500,000	1	
	学会開催助成	¥0		1	申請中
物品販売	抄録集販売	¥12,000	¥3,000	4	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
寄付金	協賛企業・団体・個人	¥400,000	¥50,000	8	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
広告・展示	抄録集広告	¥265,000	¥100,000-30000	-	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	バナー広告	¥55,000	¥55,000	1	<sup>b</sup>
	企業展示	¥330,000	¥110,000	3	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	ランチョンセミナー	¥500,000	¥250,000	2	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
	飲料品等提供	¥0	¥0	1	
預金利息	銀行預金利息	¥1,400	-	-	<sup>b</sup> <sup>c</sup>
収入合計		¥7,871,400			

【支出の部】

項目		金額	備考
運営費	会場借用費	会場費、付帯設備	¥1,100,670 ピアザ淡海
	運営費	ホームページ関係	¥432,000 <sup>a</sup>
	運営費	演題登録関係	¥239,500 103題 <sup>ab</sup>
	運営費	抄録集制作	¥580,000 124頁400部 <sup>ab</sup>
	運営費	印刷・制作費(ポスター/チラシ/参加証)	¥69,000 各200/1000/400部 <sup>ab</sup>
	運営費	事前参加登録費	¥364,000 参加登録管理 <sup>ab</sup>
	運営費	抄録集発送	¥120,620 234件 <sup>ab</sup>
	運営費	プロジェクト、タイムーレンタル	¥436,040 <sup>b</sup>
	運営費	ポスター・デザイン	¥440,440 <sup>b</sup>
事務局開連経費	運営補助スタッフ人件費	¥205,000 <sup>b</sup>	
	事務局開連経費	専門医・認定薬剤師単位申請業務	¥50,000 10団体 <sup>ab</sup>
	事務局開連経費	申請者受付・単位管理	¥100,000 <sup>a</sup>
事務通信費	総会案内発送費	¥52,970 511件 <sup>ab</sup>	
	事務通信費	事務通信費	¥20,000 概算 <sup>a</sup>
	事務通信費	印刷費(受講証、芳名帳、参加登録用紙)	¥21,200 60部×5講義 <sup>ab</sup>
会議費	事務局員受付諸経費	¥98,000 出張旅費・日当 <sup>ab</sup>	
	会議費	理事会懇親会	¥220,000 <sup>b</sup>
	会議費	会場飲食料	¥324,131 <sup>c</sup>
交流会	立食ビュッフェ70名	¥455,000 ¥6500×70名	
手数料	クレジットカード決済手数料	¥154,486 <sup>b</sup>	
	手数料	銀行手数料	¥275 <sup>b</sup>
	手数料	認定薬剤師研修センター申請料	¥3,300 <sup>b</sup>
謝金	講演(非学会員招待講演者)	¥638,710 <sup>b</sup>	
	謝金	座長・審査員・組織委員(商品券)	¥41,210 <sup>b</sup>
	謝金	表彰	学会賞副賞(商品券) ¥26,210 <sup>b</sup>
編集費		¥324,398 <sup>b</sup>	
予備費		¥1,354,240	
支出の部合計		¥7,871,400	

<sup>a</sup>: 外部委託(アカデミック・スクウェア)、<sup>b</sup>: 金額は前回大会の値、<sup>c</sup>: 金額は前々回大会の値

#### 4. 本大会の特色

これまでの先天異常に関する研究発表に加えて、健康を維持するエピゲノムへの介入戦略として、栄養学、プレコンセプションケアやDOHaD の概念を取り入れた学術集会

**演題数** 100 題以上 (過去の大会実績から推定)

**参加人数** 約 350 名 (過去の大会実績から推定)

DOHaD 学会との共同企画による参加者の招待、同時期同会場で開催するダウン症基礎研究会との合同企画、無料の市民公開講座での単位認定を申請しますので参加者の増加も見込めます。

**参加職種** 研究者、医師（産婦人科、小児科、他）、助産師、看護師、  
薬剤師、管理栄養士、行政関係者、他

#### 前回、前々回寄付・協賛・広告・出展企業一覧 (50 音順)

アステラス製薬株式会社	株式会社名東水園
一般財団法人残留農薬研究所	株式会社レビティジャパン
井村屋グループ株式会社	こうなん薬局
医療法人おもと皮フ科	参天製薬株式会社
岩井化学薬品株式会社	大鵬薬品工業株式会社
エスエイティーティー株式会社	武田薬品工業株式会社
小野薬品工業株式会社	ナカライトスク株式会社
花王株式会社	日本たばこ産業株式会社
株式会社エビデント	ブネウム株式会社
株式会社栄屋理化	マコト整形外科
株式会社島津製作所	Meiji Seika ファルマ株式会社
株式会社新日本科学	理化学研究所バイオリソース研究センター
株式会社マスヤ	ライカマイクロシステムズ株式会社

## プログラム (変更になる場合がございます)

日程	企画	演者	演題名（仮）
7月 24日 (金)	講演	遠山 育夫	準備中
	講演	伊藤 靖	遺伝子改変サルモデルを用いた研究
	神経発生毒性 シンポジウム	小野 宗範	聴覚に関連した行動試験と神経回路の生理学的・解剖学的解析
		齋藤 洋克	妊娠期・授乳期化学物質曝露による行動機能への影響
		井上 歩美	陽性対照物質を用いた PPI の評価に関するデータ紹介
7月 25日 (土)	衆形 麻樹子	農薬 23 剤のレトロスペクティブ調査における行動指標変動	
	ハンズオンセミナー	沖 真弥	Chip-Atlas
	エピゲノム医療 1 ダウン症基礎研究会との合同企画	南 敬	ダウン症とエピジェネティクス
	妊娠と薬剤	準備中	準備中
	医薬品の安全性	準備中	準備中
	シンポジウム	桂 大輔	胎児を評価するマーカーに関する研究
	ランチョンセミナー	募集中	募集中
	一般口演	募集前	募集前
7月 26日 (日)	ポスターセッション	募集前	募集前
	招待講演	三ツ浪真紀子	準備中
	エピゲノム医療 2 日本 DOHaD 学会との合同企画	秦 健一郎	エピゲノム研究
	妊娠前からの葉酸 使用啓発に向けた 産官学セッション	産官学の 講師	妊娠中の葉酸使用の概要 官学研究の意義と知見 企業努力や社会貢献活動の事例
	シンポジウム	準備中	医療従事者向けプレコンセプションケア
	ランチョンセミナー	募集中	募集中
	市民公開講座	立岡 弓子	一般市民向けのプレコンセプションケアについて
未定	一般口演	募集前	募集前
	将来計画検討委員会企画若手シンポジウム		
	組織委員会企画シンポジウム（検討中）		
	学術プログラム委員会企画シンポジウム（検討中）		

## 5. 企業活動と医療機関等との関係の透明性に関する指針

### (透明性ガイドライン)について

本会は日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会等の団体が定める「企業活動と医療機関等との関係の透明性に関する指針(透明性ガイドライン)」をはじめとする関係諸規範およびその精神に従い、医療機関等との関係の透明性に関する企業方針を理解し、本会への拠出金額等の情報公開に同意します。

2025年10月吉日

第66回日本先天異常学会学術集会

大会長 宇田川 潤

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門 教授

## 6. 協賛企業・団体・個人募集要項

- 会期: 2026年7月24日(金)～7月26日(日)
- 会場: ピアザ淡海 (滋賀県大津市)
- 参加予定人数: 約350名
- 申し込み方法: 別紙申込書に必要事項をご記入の上、E-mailに添付してお送りください。  
申込書を送信後、1週間経っても受領の連絡がない場合は、大会事務局まで  
お問い合わせください。
- 申込締切: 2026年6月末日
- 協賛費納入期限: 申込後、またはご請求書到着後1ヶ月以内
- お振込み先

銀行名	三菱 UFJ 銀行		
支店名	草津支店 (クサツ 支店)	店番	452
口座種目	普通		
口座番号	0702776		
口座名義	第66回日本先天異常学会学術集会 会長 宇田川 潤 (ダイロクジュウロクカイニホンセンテンイジョウガッカイガクジュツシュウカイ カイチョウウダガワジン)		

※振込手数料は、お申込者にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

- 施設名の掲載: 「本学術集会抄録集」に協賛施設として貴施設・貴団体名を掲載させていただきます。
- 免税措置: この寄付金は一般寄付金ですので、税法上の損金算入等の優遇措置を講じられておりませんので、ご了承ください。

尚、第66回日本先天異常学会学術集会は、当該学術集会への資金及び物品提供に関する情報公開に予め同意致することをお伝えいたします。また、当該学術集会公印を押した書面を別途必要とされる際は、大会事務局まで御連絡くださいますようお願い申し上げます。

申込書返信先 E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

申込期限 : 2026年6月末日

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局 行



## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 協賛企業・団体・個人申込書

申込数	@50,000 円 × _____ 口 = _____ 円	
企業・団体名		
フリガナ 代表者氏名(役職)		
住所		
担当者	フリガナ 氏 名	
	所 属	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	
請求書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
領収書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
備考	【ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください。】	

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

## 7. 広告募集要項(要旨集)

○掲載誌: 第66回日本先天異常学会学術集会 要旨集

○発行部数: 約500部

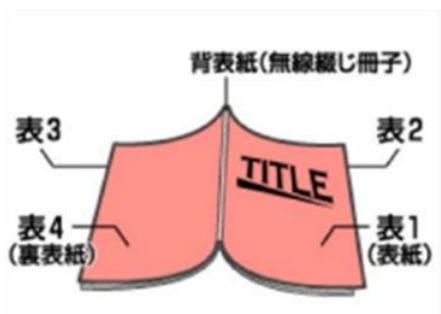
○版形: 出来上がりA4サイズ

○配布対象: 大会参加者、他

○発行予定日: 2026年6月(予定)

○広告掲載料: 受付順にて申し受けます。

掲載場所	広告掲載料(税込)
表4(カラー) 1頁	100,000円
表2(カラー) 1頁	100,000円
表3(カラー) 1頁	80,000円
後付(モノクロ) 1頁	50,000円
後付(モノクロ) 1/2頁	30,000円



※表3でモノクロご希望の場合は、相談に応じます。

○申し込み方法: 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、E-mailに添付してお送りください。

○申込締切: 2026年4月末日

○支払方法: 申込書を受領し、広告掲載枠が決定次第、大会事務局より請求書を発行いたします。

請求書をお受け取り後、下記口座にお振込み願います。まことに勝手ながら振込手数料は貴社・貴団体のご負担でお願いいたします。また、請求書発行後のキャンセルは、原則として受け付けません。  
あらかじめご了承ください。

○お振込み先:

※振込手数料は、お申込者にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

銀行名	三菱 UFJ 銀行		
支店名	草津支店 (クサツ 支店)	店番	452
口座種目	普通		
口座番号	0702776		
口座名義	第66回日本先天異常学会学術集会 会長 宇田川 潤 (ダイロクジュウロクカイニホンセンテンイジョウガッカイガクジュツシュウカイ カイチョウウダガワジン)		

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第66回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当: 久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp / Tel: 077-548-2136

申込書返信先 E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

申込期限 : 2026年4月末日

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局 行

広

## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 廣告申込書(要旨集)

申込日: 年 月 日

貴社・貴団体名																		
住所	〒																	
TEL ／ FAX																		
E-mail																		
担当者	氏名	フリガナ	所属															
掲載場所 サイズ 料金等	<table><tr><td><input type="checkbox"/>表 4(カラー)</td><td>1 頁</td><td>広告料: 100,000 円</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>表 2(カラー)</td><td>1 頁</td><td>広告料: 100,000 円</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>表 3(カラー)</td><td>1 頁</td><td>広告料: 80,000 円</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>後付(モノクロ)</td><td>1 頁</td><td>広告料: 50,000 円</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>後付(モノクロ)</td><td>1/2 頁</td><td>広告料: 30,000 円</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> 表 4(カラー)	1 頁	広告料: 100,000 円	<input type="checkbox"/> 表 2(カラー)	1 頁	広告料: 100,000 円	<input type="checkbox"/> 表 3(カラー)	1 頁	広告料: 80,000 円	<input type="checkbox"/> 後付(モノクロ)	1 頁	広告料: 50,000 円	<input type="checkbox"/> 後付(モノクロ)	1/2 頁	広告料: 30,000 円
<input type="checkbox"/> 表 4(カラー)	1 頁	広告料: 100,000 円																
<input type="checkbox"/> 表 2(カラー)	1 頁	広告料: 100,000 円																
<input type="checkbox"/> 表 3(カラー)	1 頁	広告料: 80,000 円																
<input type="checkbox"/> 後付(モノクロ)	1 頁	広告料: 50,000 円																
<input type="checkbox"/> 後付(モノクロ)	1/2 頁	広告料: 30,000 円																
広告データ 送付予定日	20 年 月 日 広告原稿締切: 2026 年 4 月末日																	
請求書	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不要															
領収書	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不要															
備考	【ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください。】																	

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当: 久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

## 8. バナー広告募集要項

- 掲載場所: 第 66 回日本先天異常学会学術集会 ホームページ バナー広告
- 掲載期間: 申込み掲載準備完了～学術集会ホームページ終了まで
- バナー広告掲載料 : 55,000 円(税込)
- 広告規格: ハーフ・バナー(横:224 px × 縦:60 px)
- 広告データ: ①バナーリンク先のURL  
②貴社の既存のバナー画像データ(JPEG, GIF等)
- 広告申込書提出締切: 2026 年 4 月末日
- バナーデータ提出締切: 2026 年 5 月末日
- 申込み方法: ● 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、E-mail に添付してお送りください。  
● 申込書を受領し、バナー広告掲載が決定次第、大会事務局より請求書を発行いたします。  
● 請求書をお受け取り後、下記口座にお振込願います。まことに勝手ながら振込手数料は貴社・貴団体のご負担でお願いいたします。  
また、請求書発行後のキャンセルは、原則として受け付けません。  
あらかじめご了承ください。

○入稿方法: 完全版下(デジタルデータ:印刷用 PDF または Adobe Illustrator)を 2026 年 5 月末日までに下記大会事務局までメールまたは郵送にてご送付ください。

○お振込み先:

銀行名	三菱 UFJ 銀行		
支店名	草津支店 (クサツ 支店)	店番	452
口座種目	普通		
口座番号	0702776		
口座名義	第 66 回日本先天異常学会学術集会 会長 宇田川 潤 (ダイロクジュウロクカイニホンセンテンイジョウガッカイガクジュツシュウカイ カイチョウウダガワジン)		

振込手数料は、お申込者にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局  
〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町  
滋賀医科大学 医学部医学科  
解剖学講座生体機能形態学部門内  
担当:久保 佳範  
E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp  
Tel: 077-548-2136

申込書返信先 E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

申込期限 : 2026年4月末日

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局 行



## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 バナー広告申込書

申込日: 年 月 日

貴社・貴団体名			
住所	〒		
TEL ／ FAX			
E-mail			
担当者	氏名	フリガナ	所属
広告データ 送付予定日	20___年___月___日		広告原稿締切: 2026年4月末日
請求書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
領収書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
備考	【ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください。】		

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当: 久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

## 9. ランチョンセミナー募集要項

共催内容	開催日	共催費用(税込)
ランチョンセミナー 200席	7月25日(土) 1部屋 7月26日(日) 1部屋	¥250,000-

○会場:ピアザ淡海 2F 大会議室

〒520-0801 滋賀県大津市におの浜1丁目1-20 TEL:077-527-3315

○時間:1時間 ○共催費:250,000円

※セミナーチームにつきましては、会場使用計画ならびに貴社・貴団体のご希望をお伺いし、事前打ち合わせ後に決定いたします(最大217名)。

※共催費用に含まれるもの

- 会場使用料(セミナー会場)
- 控室使用料
- 会場付帯設備使用料(座席、ステージ、音響設備、照明など大会会場と同じ仕様)
- 会場付帯機材使用料(スクリーン等の学会手配の機材など大会会場と同じ仕様)

※共催費用に含まれないもの

- チラシなどの製作物・広報物
- 看板装飾(セミナー案内表示板等)
- 座長・演者への謝礼および旅費
- 控室等での飲食物
- 会場で参加者に配布する弁当
- 大会会場としての仕様にない機材費等(例:録音・録画機材、資料および弁当の配布要員)
- 持込機材等の設営・撤去に伴う費用
- 運営スタッフ人件費(PCオペレーター、進行、照明、弁当配布スタッフ等)

その他注意事項:

- 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、E-mail添付にてお送りください。
- テーマ、座長(司会)、講師(演者)については、貴社・貴団体のご希望を伺いますが、大会プログラムとの調整の関係でご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。
- 使用会場については、プログラムの内容等を考慮の上、決定させていただきます。
- 複数企業との共同開催も可能です。その際は備考欄にご記入ください。
- お申込期限は2026年5月末日とさせていただきます。
- 使用会場決定後に請求内容をお知らせ致しますので、振込先口座までお振込みください。  
なお、まことに勝手ながら振込手数料は貴社・貴団体負担とさせていただきます。
- 請求金額確定後のキャンセルは、原則として受け付けません。あらかじめご了承ください。
- 運営の詳細につきましては、後日、大会事務局よりご連絡申し上げます。

## ランチョンセミナー募集要項(つづき)

○お振込み先:

銀行名	三菱 UFJ 銀行		
支店名	草津支店 (クサツ 支店)	店番	452
口座種目	普通		
口座番号	0702776		
口座名義	第 66 回日本先天異常学会学術集会 会長 宇田川 潤 (ダイロクジュウロクカインニホンセンテンイジョウガッカイガクジュツシュウカイ カイチョウウダガワジン)		

※振込手数料は、お申込者にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

申込書返信先 E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

申込期限 : 2026年5月末日

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局 行



## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 ランチョンセミナー申込書

申込日: 年 月 日

開催日:	<input type="checkbox"/> 7月25日(土)	<input type="checkbox"/> 7月26日(日)
------	-----------------------------------	-----------------------------------

○プログラム案

テーマ(予定)	
座長候補	
演者候補	

【本件の貴社の担当者】

貴社・貴団体名		
住所	〒	
担当者	氏名(フリガナ)	
	所 属	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	
請求書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
領収書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
備考	【その他ご要望がございましたらご記入ください。】	

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

## 10.企業展示募集要項

○会場:ピアザ淡海（3階 大会議室 ホワイエ 予定）

○出展費用: 展示ブース A、B 110,000円(税込) ※場所は先着希望順

費用に含まれる物: 展示ブース(次ページ、ブースに含まれる備品をご確認ください)

7月25日(土)交流会への参加(2名まで)

○搬入: 2026年7月24日(金)午前(予定)

○搬出: 2026年7月26日(日)午後(予定)

○申込方法:

- 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、E-mailに添付してお送りください。  
お申込期限は 2026年5月末日とさせていただきます。申込後、1週間経っても受領の連絡がない場合は、大会事務局までお問い合わせください。
- 場所に限りがございますので、定数になり次第締め切らせていただきます。
- 出展内容が本展示会の趣旨にそぐわない場合、主催者はその受付を保留・拒否する場合があります。  
また、出展申込書の提出後は、キャンセルは原則として受け付けません。あらかじめご了承ください。

○出展物の販売の禁止:

- 会期中、現金と引き換えに機器・医薬品等の出展物を引き渡すことは禁止されております。

○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ません。

○会期・開場時間の変更:

- やむを得ない事情により会期及び開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。またこれによって生じた損害は補償しません。

○学会への参加資格について:

- 会議プログラムに参加希望の方は学会事務局までお問い合わせ下さい。  
展示会場内(ホワイエ)への出展者の入場制限はありません。

## 【展示ブースについて】

展示ブース: 1 小間 W200 cm × D200 cm (予定)

募集小間数(予定): 10 小間: 企業展示 A (5 小間)、企業展示 B (5 小間) ※先着希望順

## 【ブースに含まれる備品】

1	コンセント	2 口コンセントのうち 1 口
2	長机(テーブル)	1 本 W180 cm × D60 cm × H70 cm(袖有)
3	椅子	3 脚
4	展示パネル (布張り)	1 枚 W126 cm × H180 cm (養生、メンディングテープ、画鋲使用可)

※コンセント使用の場合、展示ブースからコンセント口まで距離があるため、延長コード(5m 以上)をご持参下さい(消費電力が大きい機器を使用する場合はご相談ください)。企業看板等も各社にてご準備下さい。

## ■出展の際の注意事項

駐車場: 会館内地下有料駐車場(77 台 7:00~23:00)がございます。

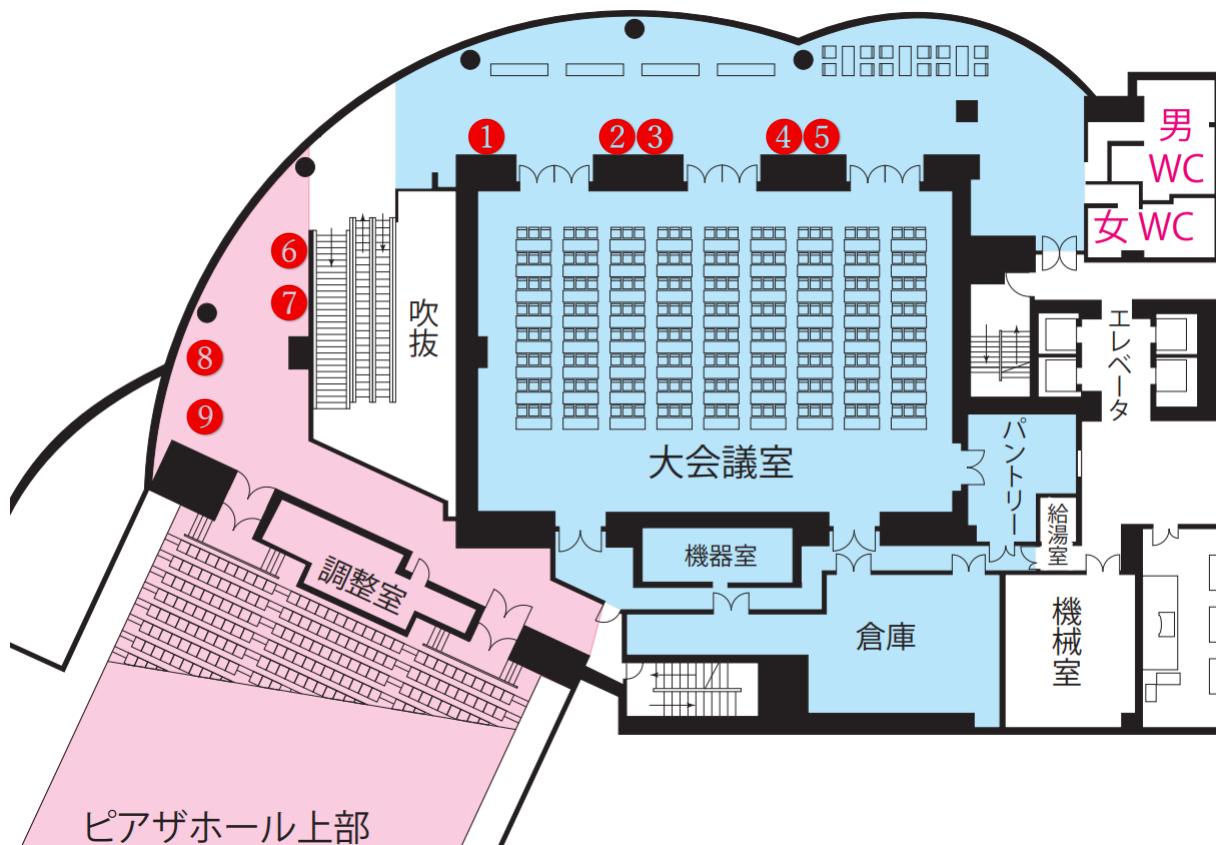
企業展示 1 小間につき無料駐車場 1 台まで先着順で受け付けます。

運搬に館内のエレベーターをご利用いただけます。搬入口からの運び入れも可能です。

(間口:W100 cm × H210 cm 内部:W180 cm × H230 cm × D150 cm) 積載荷重 1,150kg

[https://www.piazza-omi.jp/data/drawing/map\\_hannyuro.pdf](https://www.piazza-omi.jp/data/drawing/map_hannyuro.pdf)

## 【3 階 ホワイエ 会場設置図】



## 【企業展示ブース 拡大写真】

### 企業展示ブース A： 大会議室壁側に 5 社



### 企業展示ブースB： ピアザホール上部と大会議室を結ぶ通路の壁に沿って 4 社



申込書返信先 E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

申込期限 : 2026年5月末日

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局 行



## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 企業展示申込書

申込日: 年 月 日

貴社・貴団体名		
住所	〒	
担当者	フリガナ 氏 名	
	所 属	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	
展示物内容	希望ブース(□をつけてください) 展示ブース A: <input type="checkbox"/> ①、 <input type="checkbox"/> ②、 <input type="checkbox"/> ③、 <input type="checkbox"/> ④、 <input type="checkbox"/> ⑤ 展示ブース B: <input type="checkbox"/> ⑥、 <input type="checkbox"/> ⑦、 <input type="checkbox"/> ⑧、 <input type="checkbox"/> ⑨	
宣伝サービス品を 提供する場合	<input type="checkbox"/> メモ帳・ <input type="checkbox"/> ボールペン・ <input type="checkbox"/> 便箋・ <input type="checkbox"/> 手提袋 (□をつけてください) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
飲食物サービスを 提供する場合	品名: 当日管理者:	
請求書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
領収書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

## 11. 飲料品等提供募集要項

○会期: 2026年7月24日(金)～26日(日)

○会場: ピアザ淡海 ( 3F 大会議室 ホワイエ 予定)

○参加予定人数: 約350名

○提供希望品: 飲料・スナック・その他

○提供方法: 会場内ドリンクコーナー

○申込方法: 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、E-mailに添付してお送りください。

お申込後、1週間経っても受領の連絡がない場合は、大会事務局までお問い合わせください。

○申込締切: 2026年6月30日(金)

○納品日: 2026年7月24日(金)午前中を予定 詳細は後日連絡します。

機器類の使用: 冷蔵庫等貴社・貴団体ご用意の機器類の使用を希望される場合は、申込書に必ずご記入ください。なお、設置場所等の関係で個別に相談させていただく場合がございます。

○提供社名の掲載: 飲料等のご提供場所には、「社名・団体名」を提示いたします。また、締切りまでにお申し込みいただいた場合は、ご協力企業・団体として「本学術集会要旨集」にお名前を掲載させていただきます。

申込書返信先 E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

申込期限 : 2026年6月末日

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局 行



## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 飲料品等提供申込書

申込日: 年 月 日

貴社・貴団体名				
フリガナ 代表者氏名(役職)		〒		
担当者		フリガナ 氏 名		
		所 属		
		T E L		
		F A X		
		E-mail		
提 供 品	品名		個数	合計個数
			_____個入りケース × _____個	_____個
			_____個入りケース × _____個	_____個
			_____個入りケース × _____個	_____個
			_____個入りケース × _____個	_____個
貴社冷蔵庫等 機材の搬入	<input type="checkbox"/> あり ( _____V、 _____W )			<input type="checkbox"/> なし
保管上または ご提供上の注意				

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

## 12. コングレスバッグ提供企業・団体募集要項

○コンgresスバッグ： プログラム・資料配布用バッグ（コンgresスバッグをご提供いただける企業・団体を募集しています。）

○配 布 対 象： 第 66 回日本先天異常学会学術集会参加者、学会関係者 約 350 名

○配 布 方 法： 学会当日、参加者全員に受付で配布します。

○申 込 方 法： 申込書に必要事項をご記入の上、E-mail に添付してお送りください。

申込書を送信後1週間経っても受付の連絡がない場合は、大会事務局まで お問い合わせください。

○申 込 締 切： 2026 年 4 月末日（先着順 1 社）

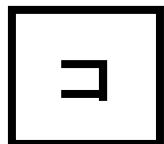
○提 供 品 の 納 品： 後日ご連絡させていただきます。

○提供社名の掲載： 締切りまでにお申し込みいただいた場合は、協力企業・団体として「本学術集会要旨集」にお名前を掲載させていただきます。

申込書返信先 E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

申込期限 : 2026年4月末日

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局 行



## 第 66 回日本先天異常学会学術集会 コングレスバッグ提供申込書

申込日: 年 月 日

企業・団体名		
フリガナ 代表者氏名(役職)		
住所		
担当者	フリガナ 氏 名	
	所 属	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	
備考	【その他ご要望等がございましたらご記入ください。】	

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

お申込み・お問合せ先:

第 66 回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科 解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp/Tel: 077-548-2136

## 13.問い合わせ先

○第66回日本先天異常学会学術集会 大会事務局

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 医学部医学科

解剖学講座生体機能形態学部門内

担当:久保 佳範

E-mail: hqanat1@belle.shiga-med.ac.jp

Tel: 077-548-2136

(月曜日～金曜日 9:00～17:00)