

令和8 年度
日臨技中四国支部医学検査学会
(第 59 回)
開催趣意書

寄付金
共催セミナー
企業展示・書籍展示
プログラム・抄録集掲載広告
バナー広告

会 期：2026年11月 7日（土）～8日（日）

会 場：海峡メッセ下関、下関市生涯学習プラザ

学会長：檜林 秀記（一般社団法人山口県臨床検査技師会 会長）

ご 挨拶

謹啓

貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より臨床検査ならびに地域医療の発展にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、令和8年11月7日・8日の両日、山口県下関市の海峡メッセ下関および下関市生涯学習プラザにおいて、「令和8年度 日臨技中四国支部医学検査学会(第59回)」を開催いたします。

本学会のメインテーマは「継承と創造の先へ!」、サブテーマは「未来を見据えた革新」です。医療を取り巻く環境が急速に変化する中、技術や知識の継承に加え、日々新たな視点で創造し、多職種連携やチーム医療、医療 DX を通じた意識改革が求められています。さらに、人材育成や働き方改革を含め、検査室の枠を越えた活動が重要となっています。

下関は歴史の舞台として知られ、豊かな自然と食文化にも恵まれた地域です。この地での開催が、臨床検査技師としての使命を再認識し、患者さんのための医療の未来を共に考える機会となることを願っております。

つきましては、本学会の趣旨にご賛同賜り、ご支援・ご協賛をお願い申し上げます。

謹白

令和7年11月吉日

令和8年度日臨技中四国支部医学検査学会(第59回)

学会長 檜林 秀記

(一般社団法人 山口県臨床検査技師会 会長)



開 催 概 要

学 会 名 称	令和 8 年度 日臨技中四国支部医学検査学会(第 59 回)
テ ー マ	継承と創造の先へ！～未来を見据えた革新～
会 期	2026 年 11 月 7 日(土)～8 日(日)
会 場	海峡メッセ下関 〒750-0018 山口県下関市豊前田町 3-3-1 下関市生涯学習プラザ 〒750-0016 山口県下関市細江町 3-1-1
学 会 長	檜林 秀記(萩市民病院)一般社団法人 山口県臨床検査技師会 会長
実行委員長	岡田 宏之(JA 山口厚生連周東総合病院)
学 会 H P	https://jamt-cs2026.org/
参 加 者 数	1,000 名(予定)
プ ロ グ ラ ム	特別講演、シンポジウム、一般演題、共催セミナー等(予定)
事 務 局	一般社団法人 山口県臨床検査技師会 〒753-8588 山口県山口市吉敷下東 3 丁目 1 番 1 号 (山口県総合保健会館 3F)
運 営 事 務 局	令和 8 年度 日臨技中四国支部医学検査学会(第 59 回) 運営事務局(協賛担当) 株式会社 JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内 〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F TEL: 092-751-3244 FAX: 092-751-3250 E-mail: sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp

《企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて》

- 1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学術研究助成費(学会等寄附金・学会等共催費等)に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- 2) 日本医療機器産業連合会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学術研究助成費(学会等寄附金・学会等共催費)に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

収支予算計画 (2025 年 11 月現在)

収入項目		項目	単価	数量	小計	合計
1	参加登録費収入 (1,000名)					5,000,000
	1) 学会参加費	会員・賛助会員・関連学会・団体	¥5,000	1,000	5,000,000	
2	共催収入					3,650,000
	1) ランチョンセミナー	800席以上	¥300,000	4	1,200,000	
		300席	¥250,000	4	1,000,000	
		200席	¥200,000	4	800,000	
		150席	¥200,000	2	400,000	
	2) スイーツセミナー	300席	¥250,000	1	250,000	
3	広告収入					710,000
	1) プログラム抄録集	表4(裏表紙)カラー1頁	¥70,000	1	70,000	
		表3(裏表紙ウラ)モノクロ1頁	¥70,000	1	70,000	
		表2(オモテ表紙裏)モノクロ1頁	¥70,000	1	70,000	
		後付モノクロ1頁	¥50,000	5	250,000	
	2) パナー広告		¥50,000	5	250,000	
4	展示収入					4,610,000
	1) 器械展示		¥100,000	45	4,500,000	
	2) 書籍展示		¥22,000	5	110,000	
5	寄附金					375,000
	1) 寄附金		¥25,000	15	375,000	
6	助成金					8,500,000
	1) 協会本部助成金				7,800,000	
	2) 下関市助成金	1000泊宿泊			400,000	
	3) 山口県助成金	同上			300,000	
総収入						22,845,000
						(単位: 円)
支出項目						小計
I. 会議準備費						¥4,021,420
	①人件費					¥1,833,220
	1. 業務委託費					¥1,012,000
	2. 事務局人件費					¥165,000
	3. 演題・参加処理経費					¥353,720
	4. 企業関係処理経費					¥302,500
	②庁費					¥2,188,200
	1. 印刷費					¥1,167,000
	2. 制作物関係費					¥605,300
	3. 備品・消耗品費					¥32,400
	4. 通信費・運搬費					¥383,500
II. 当日運営費						¥18,823,580
	①人件費					¥3,094,600
	1. 当日企画構成費					¥273,600
	2. 当日運営人件費					¥2,821,000
	②招聘関係費(旅費・交通費・謝金)					¥1,100,000
	③庁費					¥14,628,980
	1. 印刷費					¥156,400
	2. 備品・消耗品費					¥21,600
	3. 通信費・運搬費					¥33,000
	4. 損料・借料					¥2,670,000
	5. 映像機材関係費					¥7,514,650
	6. 看板装飾・展示関係費					¥3,762,150
	7. 会議費					¥471,180
III. 事後処理費						¥0
総支出						¥22,845,000

寄付金募集要項

1) 寄付金を必要とする理由

本会を開催するにあたり、できるだけ簡素、質素に運営し、経費は参加費収入を主とする所存でありませんが、参加費等で必要経費をまかなえる状況にはありません。学会の内容を充実させることにより、参加者数を増やし、研究・教育の成果をあげるためには、各方面からのご支援ご協力を 仰がざるを得ないのが実情です。

つきましては、本会の趣旨にご賛同いただき、なにとぞ格段のご配慮を賜りたくお願い申し上げます。

2) 募 集 数 15 口 (1 口 25,000 円)

3) 募集締切日 2026 年 9 月 30 日 (水)

4) 寄付金の用途

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会 (第 59 回) の開催・運営経費の一部に充当

5) お申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、
運営事務局へ E-mail にてお申込ください。

6) お申込・お問い合わせ

令和 8 年度 日臨技中四国支部医学検査学会 (第 59 回)

運営事務局 (協賛担当)

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

TEL:092-751-3244 FAX:092-751-3250

E-mail: sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp

共催セミナー（ランチョンセミナー）募集要項

1) 募集セミナー概要

セミナー名	開催日時（予定）	会場/席数（予定）		共催費（税込）
ランチョンセミナー 1	2026 年 11 月 7 日（土） 12:00～13:00	第 1 会場/	900 席 海峡メッセ下関 1F 展示見本市会場	300,000 円
ランチョンセミナー 2	2026 年 11 月 7 日（土） 12:00～13:00	第 2 会場/	150 席 海峡メッセ下関 8F 801 大会議室	200,000 円
ランチョンセミナー 3	2026 年 11 月 7 日（土） 12:00～13:00	第 3 会場/	300 席 海峡メッセ下関 9F 海峡ホール	250,000 円
ランチョンセミナー 4	2026 年 11 月 7 日（土） 12:00～13:00	第 4 会場/	300 席 海峡メッセ下関 10F 国際会議場	250,000 円
ランチョンセミナー 5	2026 年 11 月 7 日（土） 12:00～13:00	第 5 会場/	800 席 下関市生涯学習プラザ 1F 海のホール	300,000 円
ランチョンセミナー 6	2026 年 11 月 7 日（土） 12:00～13:00	第 6 会場/	200 席 下関市生涯学習プラザ 2F 風のホール	200,000 円
ランチョンセミナー 7	2026 年 11 月 7 日（土） 12:00～13:00	第 7 会場/	200 席 下関市生涯学習プラザ 2F 宙のホール	200,000 円
ランチョンセミナー 8	2026 年 11 月 8 日（日） 12:00～13:00	第 1 会場/	900 席 海峡メッセ下関 1F 展示見本市会場	300,000 円
ランチョンセミナー 9	2026 年 11 月 8 日（日） 12:00～13:00	第 2 会場/	150 席 海峡メッセ下関 8F 801 大会議室	200,000 円
ランチョンセミナー 10	2026 年 11 月 8 日（日） 12:00～13:00	第 3 会場/	300 席 海峡メッセ下関 9F 海峡ホール	250,000 円
ランチョンセミナー 11	2026 年 11 月 8 日（日） 12:00～13:00	第 4 会場/	300 席 海峡メッセ下関 10F 国際会議場	250,000 円
ランチョンセミナー 12	2026 年 11 月 8 日（日） 12:00～13:00	第 5 会場/	800 席 下関市生涯学習プラザ 1F 海のホール	300,000 円
ランチョンセミナー 13	2026 年 11 月 8 日（日） 12:00～13:00	第 6 会場/	200 席 下関市生涯学習プラザ 2F 風のホール	200,000 円
ランチョンセミナー 14	2026 年 11 月 8 日（日） 12:00～13:00	第 7 会場/	200 席 下関市生涯学習プラザ 2F 宙のホール	200,000 円

2) 開催方法 現地開催

3) 会場設定 ご希望・ご予定内容を申込書にご提出いただき、主催者にて調整のうえ決定させていただきます。

4) 申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局へ E-mail にてお申込ください。

5) 申込締切 2026 年 5 月 14 日（木）

6) 取り消し 申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取り消しはできません。

7) 共 催 費 共催費には以下の項目が含まれております。

- ・講演会場費
- ・控室使用費
- ・附帯設備費(机、ステージ等)
- ・機材費(本会で使用している設置済み機材)

上記以外の経費は別途ご負担をお願いいたします。

- ・飲食費(参加者用の弁当)
- ・飲食費(講師用弁当など控室飲食)
- ・講師及び座長の旅費・謝金
- ・看板装飾費
- ・ポスター、チラシ印刷費
- ・その他追加機材(控室用機材、同時通訳、録画、録音など)
- ・運営要員(運営、進行、アナウンススタッフなど)
- ・音響、照明関係費

※追加準備に関しては、運営事務局でも有償にて手配が可能です。

※詳細は後日配布いたします開催要項にてお知らせいたします。

8) 御 請 求 書 申込締切後発行いたします。

9) ご入金締切 請求書発行日より 1 ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。

10) お申込・お問い合わせ

令和 8 年度 日臨技中四国支部医学検査学会(第 59 回)

運営事務局(協賛担当)

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

TEL:092-751-3244 FAX:092-751-3250

E-mail: sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp

共催セミナー（スイーツセミナー）募集要項

1) 募集セミナー概要 60分枠想定

セミナー名	開催日時（予定）	会場/席数（予定）		共催費（税込）
スイーツセミナー	2026年11月7日（土）午後	第3会場または 第4会場/ 300席	海峡メッセ下関	250,000円

2) 会場設定 300席の会場にて実施予定

時間、会場詳細はお申し込み後にご連絡いたします。

3) 申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、 運営事務局へE-mailにてお申込ください。

4) 申込締切 2026年5月14日（木）

5) 取り消し 申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取り消しはできません。

6) 共催費 共催費には以下の項目が含まれております。

- ・講演会場費
- ・控室使用費
- ・附帯設備費(机、ステージ等)
- ・機材費(本会で使用している設置済み機材)

上記以外の経費は別途ご負担をお願いいたします。

- ・飲食費(参加者用のお菓子)
- ・飲食費(講師用弁当など控室飲食)
- ・講師及び座長の旅費・謝金
- ・看板装飾費
- ・ポスター、チラシ印刷費
- ・その他追加機材(控室用機材、同時通訳、録画、録音など)
- ・運営要員(運営、進行、アナウンススタッフなど)
- ・音響、照明関係費

※追加準備に関しては、運営事務局でも有償にて手配が可能です。

※詳細は後日配布いたします開催要項にてお知らせいたします。

7) 御請求書 申込締切後発行いたします。

8) ご入金締切 請求書発行日より1ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。

9) お申込・お問い合わせ

令和8年度 日臨技中四国支部医学検査学会(第59回)

運営事務局(協賛担当)

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

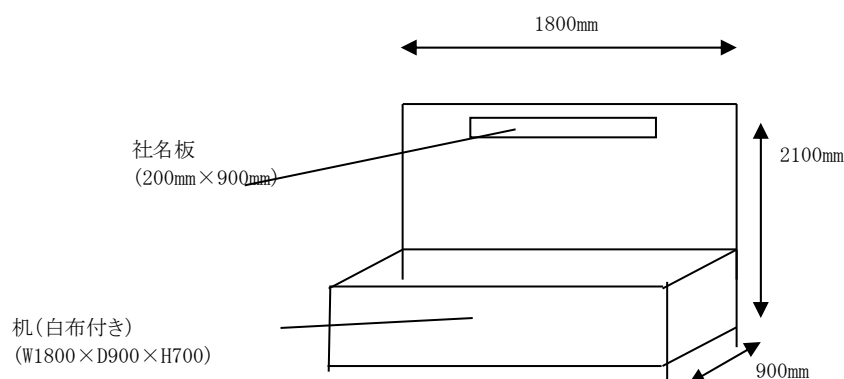
TEL:092-751-3244 FAX:092-751-3250

E-mail: sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp

企業展示募集要項

- 1) 展示会場 海峡メッセ下関 1F 展示見本市会場
- 2) 募集小間数 45 小間 書籍展示 5 本
- 3) 搬入日時 2026 年 11 月 6 日(金)14:00～17:00(予定)
- 4) 開催日時 2026 年 11 月 7 日(土)9:00～18:00(予定)
2026 年 11 月 8 日(日)9:00～15:00(予定)
- 5) 搬出日時 2026 年 11 月 8 日(日)15:00～17:00(予定)
- 6) 小間規格
 1. 出展料 企業展示 1 小間 100,000 円(税込)＜複数小間申込可能＞
出展料 書籍展示 1 テーブル 22,000 円(税込)／机サイズ(間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 0.7m)
 2. 展示小間規格 間口 1,800 mm×奥行 900 mm×高さ 2,100 mm
 3. 展示小間附属備品
 - ・バックパネル(W1,800 mm×H2,100 mm)
 - ・社名板(W900×H200 mm)(黒文字ゴシック体)
 - ・ご希望により展示台 1 台(W1,800 mm×D900 mm×H700 mm)※社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、別途料金となります。
※電気・コンセントが必要な場合は別途料金となります。

4. 基礎小間イメージ



- 7) 開催方法 現地開催
- 8) 補償 出展社およびその委託業者が他社の小間・展示物、主催者の設備及び人身等に損害を与えた場合、その補償は出展社が責任を負うものとします。
展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任においてご対処くださいますようお願いいたします。
- 9) 小間の配置 各社小間(スペース)の割当は、出展物の種類・小間数・小間構成など考慮し、申込締切後に主催者が決定し、各出展社へ通知いたします。
※出展社はこの割当てに対する異議申し立てはできませんのでご了承ください。
※出展社が主催者の許可無く小間の全部または一部を譲渡・貸与・交換を行うことはご遠慮ください。

10) 会場・会期・会場時間の変更

やむを得ない事情により、会場・会期およ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消すことはできません。
またこれに生じた損害は補償いたしません。

11) 申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、
運営事務局へ E-mail にてお申込ください。

12) 申込締切 2026 年 8 月 19 日 (水)

13) 御請求書 申込締切後発行いたします。

14) ご入金締切 請求書発行日より 1 ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。

15) 出展申込解除
申込提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で出展の取消しを希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承諾を受けてください。

16) お申込・お問い合わせ
令和 8 年度 日臨技中四国支部医学検査学会（第 59 回）
運営事務局（協賛担当）
株式会社 JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内
〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F
TEL : 092-751-3244 FAX : 092-751-3250
E-mail : sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp

プログラム・抄録集掲載広告募集要項

- 1) 広告媒体名 令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会（第 59 回）
プログラム・抄録集
- 2) 配布対象 参加者及び関係者
- 3) 発行予定日 2026 年 11 月（予定）
- 4) 部数/版型 1,300 部 / A5 版、WEB 版（予定）配布先：参加者、協賛企業他
- 5) 媒体制作費 650,000 円（税込・予定）
- 6) 広告料総額 460,000 円
- 7) 広告料

掲載頁	単価	仕様	募集数
表 4（裏表紙）	70,000 円	カラー(A5 サイズ縦)	1 口
表 3（ウラ表紙裏）	70,000 円	カラー(A5 サイズ縦)	1 口
表 2（オモテ表紙裏）	70,000 円	カラー(A5 サイズ縦)	1 口
後付 1 頁	50,000 円	モノクロ(A5 サイズ縦)	5 口

- 8) 募集企業数 8 社
- 9) 広告原稿 イラストレータ（アウトライン済、出力見本付）または PDF データでお願いいたします。
- 10) 申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、
運営事務局へ E-mail にてお申送ください。
- 11) 申込締切 2026 年 8 月 19 日（水）
※広告原稿も上記締切日必着でお送りください。
- 12) 御請求書 申込締切後発行いたします
- 13) ご入金締切 請求書発行日より 1 ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。
- 14) お申込・お問い合わせ
令和 8 年度 日臨技中四国支部医学検査学会（第 59 回）
運営事務局（協賛担当）
株式会社 JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内
〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F
TEL : 092-751-3244 FAX : 092-751-3250
E-mail : sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp

ホームページ用バナー広告募集要項

- 1) 広告媒体名 令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会（第 59 回）ホームページ内バナー広告
掲載先：<https://jamt-cs2026.org/>
- 2) 掲載期間 バナーデータ受領後 10 日以内～会期終了（予定）
- 3) 規格仕様 トップページにバナー表示
サイズ：縦 60 ピクセル×横 120 ピクセル
容量は 50KB 以下 データ：GIF（アニメーション可）または JPEG 仕様
- 4) 媒体制作費 450,000 円（税込・予定）
- 5) 広告料総額 250,000 円
- 6) 掲載料 50,000 円/1 社
- 7) 募集企業数 5 社
- 8) 申込方法 申込書に必要事項をご記入いただき、
運営事務局へ E-mail にてお申送ください。
- 9) 申込締切 **2026 年 8 月 19 日（水）**
- 10) 御請求書 申込締切後発行いたします
- 11) ご入金締切 請求書発行日より 1 ヶ月以内に指定銀行口座へお支払いをお願い申し上げます。
- 12) お申込・お問い合わせ
令和 8 年度 日臨技中四国支部医学検査学会（第 59 回）
運営事務局（協賛担当）
株式会社 JTB コミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内
〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F
TEL：092-751-3244 FAX：092-751-3250
E-mail：sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp

E-mail: sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp もしくは FAX: 092-751-3250

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会(第 59 回) 運営事務局(協賛担当)宛

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会(第59回) 寄付金申込書

年 月 日

下記の通り申し込みます。

フリガナ

会社名

団体名

フリガナ

御担当者

所属部署

〒

所在地

E-mail

TEL

FAX

寄付金	25,000 円 × 口 = 円
振込予定日	

■印刷物等への貴社・貴団体名の掲載

※2026 年 10 月以降にお申し込みをいただきました際は、掲載対応が出来ない場合がございます。予めご了承下さい。

掲載可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
掲載社名・団体名 (掲載可の場合)	(上記の社名・団体名と異なる場合はご記入ください)	

■備考

--

※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、本件に関する目的以外には利用いたしません。また、個人情報は第三者へは開示いたしません。

E-mail: **sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp** もしくは FAX: 092-751-3250

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会(第 59 回) 運営事務局(協賛担当)宛

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会 (第59回) 共催セミナー申込書

年 月 日

下記の通り申し込みます。

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

■ご希望セミナー番号(ご希望のセミナー番号をご記入ください)

第1希望	第2希望

■セミナーテーマ・講師案

セミナー タイトル(案)	
座長 氏名・所属	
演者1 氏名・所属	
演者2 氏名・所属	

■備考

--

※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、本件に関する目的以外には利用いたしません。また、個人情報は第三者へは開示いたしません。

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会(第 59 回)運営事務局(協賛担当)宛

年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

□企業展示（間口 1,800 mm×奥行 900 mm×高さ 2,100 mm）100,000 円(税込)	小間
□書籍展示（間口 1,800 mm×奥行 900 mm×高さ 700 mm）22,000 円(税込)	テーブル

<input type="checkbox"/> 有(ワット)	<input type="checkbox"/> 無
---	----------------------------

--

お名前、メールアドレス等の個人情報は、本件に関する目的以外には利用いたしません。また、個人情報は第三者へは開示いたしません。

E-mail: **sponsor-jamt-cs2026@jtbcom.co.jp** もしくは FAX: 092-751-3250

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会(第 59 回) 運営事務局(協賛担当)宛

令和 8 年度日臨技中四国支部医学検査学会 (第59回) プログラム・抄録集広告・バナー広告申込書

年 月 日

下記の通り申し込みます。

会社名 団体名	フリガナ		
御担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
E-mail			
TEL		FAX	

■お申込内容

種類	タイプ	金額(税込)	申込欄(○印)
表4(裏表紙)	カラー 1頁	70,000 円	
表3(裏表紙ウラ)	モノクロ 1頁	70,000 円	
表2(オモテ表紙裏)	モノクロ 1頁	70,000 円	
後付 1頁	モノクロ 1頁	50,000 円	
バナー広告	バナー広告	50,000 円	

■備考

--

※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、本件に関する目的以外には利用いたしません。また、個人情報は第三者へは開示いたしません。