

The 47th Annual Meeting of Japanese Society of Clinical Veterinary Medicine

第47回動物臨床医学会年次大会

—各セミナー、展示及び広告募集のご案内—

お申込み締め切り 2026年6月15日(月)

会 期:2026年 **10**月 **24**日(土), **25**日(日)

会 場:大阪府立国際会議場〔グランキューブ大阪〕
〒530-0005 大阪市北区中之島 5-3-51

主 催:公益財団法人動物臨床医学研究所
動物臨床医学会



動物臨床医学会年次大会 事務局（お問合せ先）

〒682-0025 鳥取県倉吉市八屋 214-10
TEL:0858-26-0851 FAX:0858-26-2158
E-mail: nenjitaikai@dourinken.com
<https://dourinken.com/taikai/guide/>

主催者からのお願い

本学会における展示、配布物、説明内容、セミナー内容などにつきましては、薬機法および関連法令を遵守した表現、運用を徹底して頂きますよう、お願い申し上げます。

目 次

募集内容 ①協 賛	… 1
②展 示	… 1
③広 告	… 2
・バナー	
・プロシーディング	
・プログラム冊子	
・コンgresバック	
・名札ホルダー・ストラップ	
④パンフレット同梱	… 2
・2nd Announcement へのチラシ同梱	
・年次大会当日のチラシ同梱	
⑤ランチョンセミナー	… 3
⑥特別セミナー	… 4
⑦スポンサー	… 5
・パネルディスカッション、各種セミナー	
・ドリンクコーナー*展示場内休憩所	
・ウェルカムパーティー	
大会タイムテーブル	… 6
展示場図面	… 7
キャンセル料について	… 8
申し込み用紙	

募集内容

末ページの申し込み用紙にご記入頂き mail または FAX にてお申し込み下さい
お申込み締切り 2026 年 6 月 15 日(月)

① 協賛

特典

- * 展示小間配置の優遇
- * 聴講パス券(社員以外の方への譲渡はできません) 3 名様分お渡し致します
- * 企業名を、当日参加者に配布しますプログラム冊子に掲載致します。

■1口:¥200,000 より

② 展示

・規格:[1 小間] 幅 2m×奥行 2m×高さ 4.5m(バックボードの高さ 2.5m)
バックボード、電源1口(但し 500Wまで)付

・出展日時:2026 年 10 月 24 日(土) 12:00*~17:15
10 月 25 日(日) 9:00~16:30

* 今大会は会場の都合により、前日の設営を行うことができません。
そのため、24 日(土)早朝より設営を開始させていただきます。
ご不便をおかけいたしますが、何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

	特典と価格
3F イベントホール	ドリンクコーナー近くでの展示をご希望の場合は、是非ドリンク スポンサーをご検討下さい。 (p.5 ⑦スポンサー募集ページをご参照下さい。) 特典 ・以下のとおり聴講パス券(社員以外の方への譲渡はできません)を お渡し致します 2 小間まで 1 名様 3 小間以上 2 名様 ・企業名を、当日参加者に配布しますプログラム冊子に掲載致します。 1 小間 ■展示料:¥242,000.- (税込)

配置図につきましては p.7 を御参照下さい。

- ・小間の配置につきましては、主催者に一任下さいますようお願い申し上げます。
- ・予定定数になり次第締め切らせて頂きます。お早めにお申し込み下さい。
- ・配置図は多少変更となることがございます。御了承下さい。

ウェルカムパーティー開催のご案内

・大会 1 日目(24 日 18:30~) 展示会場の一角で開催します(参加費無料)

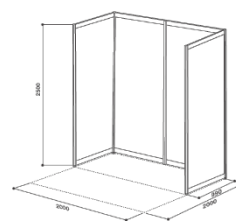
ご注意下さい！

- ◇ブース価格には、机・イス等のオプション備品料金は
含まれておりません。オプション備品につきましては、
指定業者を後日紹介させていただきます。
- ◇上記の規定に従い、聴講パス券をお渡ししますが、
不足する場合は参加登録が必要です。

■基本小間仕様

【小間の大きさ】

1 小間 W=2,000
D=2,000
H=2,500



③ 広 告

バナー	・オンライン上のバナー広告 ■広告料:¥110,000.- (税込)
プロシー ディング	プロシーディングは全て電子データでの提供となります。 ・広告は電子データへ挿入致します ・広告データ納入時期:<u>7月10日(金)迄に必着</u> ■カラー 1P :¥165,000.- (税込) ■カラー1/2p : ¥82,500.- (税込)
プログラム 冊 子	・当日の参加者へ配布するプログラム冊子(印刷物)への広告 ・広告データ納入時期:<u>7月10日(金)迄に必着</u> ■カラー 1P :¥165,000.- (税込) ■カラー1/2p : ¥82,500.- (税込)
コンgres バック	(限定 5 社) ・参加者に配布するバックへの社名及びロゴの広告。 ■広告料:¥110,000.- (税込)
名札ホルダー・ ストラップ	(限定 1 社) ・参加者が大会期間中に身につける名札ホルダー+ストラップ(ロゴ入り可)の提供。 ■実物提供

④ パンフレット同梱

2 nd Announcement への チラシ同梱	・発送部数:<u>約 1,600 通</u>(動物臨床医学研究所会員 他) ・発送時期:7 月中旬予定 ・同梱チラシ納入時期:<u>6月15日(月)迄に必着</u> ・同梱チラシサイズ:A4以下(1 枚) ■1 アイテム:¥88,000.- (税込)
年次大会当日の チラシ同梱	・配布部数:<u>約 1,600 部</u> ・配布対象者:参加登録者全員 ・年次大会プログラムと共にコンgresバックに入れて参加者にお渡しします ・同梱チラシ納入時期:<u>9月10日(木)迄に必着</u> ・同梱チラシサイズ:A4以下(1 枚) ■ 1 アイテム:¥88,000.- (税込)

⑤ ランチョンセミナー

内 容	・講演内容は企業側にお任せいたします。 ・セミナー内での宣伝活動は自由。 ・会場の設営、基本(映写・音響・照明)については、当方で準備いたします。 ・講師(旅費、宿泊費、謝金、参加登録料)の経費は別途必要となります。 ・オンラインによる事前参加登録時にランチョンセミナー参加希望を受付致します。 ・申込対象 No.1-1～1-4 及び、2-1～2-4:全ての登録者が参加対象 No.1-5、2-5:愛玩動物看護師、動物病院スタッフ 限定 ・*ご注意下さい* ・参加者へ配布する弁当、飲み物などの必要経費に関しましては、企業側負担となります。 弁当等の注文先は、後日、指定業者を紹介させていただきます。
-----	--

募集枠は下記のとおりです。

日時	No.	会 場	募集人数	会場費	別途必要経費
24 日 (土) 12:45 ～ 13:45	1-1	第 2 会場(1001)	100 名	¥363,000.-(税込)	講師経費(旅費、宿泊費、謝金、参加登録料) 聴講者への配布弁当及びお茶代
	1-2	第 3 会場(1002)	100 名	¥363,000.-(税込)	
	1-3	第 5 会場(1004)	70 名	¥308,000.-(税込)	
	1-4	第 6 会場(1005)	70 名	¥308,000.-(税込)	
	1-5 愛玩動物看護師、 動物病院スタッフ 限定	第 14 会場(1202)	100 名	¥363,000.-(税込)	
25 日 (日) 12:00 ～ 13:00	2-1	第 2 会場(1001)	100 名	¥363,000.-(税込)	
	2-2	第 3 会場(1002)	100 名	¥363,000.-(税込)	
	2-3	第 5 会場(1004)	70 名	¥308,000.-(税込)	
	2-4	第 6 会場(1005)	70 名	¥308,000.-(税込)	
	2-5 愛玩動物看護師、 動物病院スタッフ 限定	第 14 会場(1202)	100 名	¥363,000.-(税込)	

⑥ 特別セミナー

内 容	・講演内容は企業側にお任せいたします。 ・セミナー内での宣伝活動は自由。 ・会場の設営、基本(映写・音響・照明)については、当方で準備いたします。 ・講師(旅費、宿泊費、謝金、参加登録料)の経費は別途必要となります。 ・スイーツ付きセミナー等をご検討頂けます場合は、大会事務局で手配させていただきます。 <u>経費が別途必要となります。お気軽にご予算等ご相談下さい。</u>
-----	--

募集枠は下記のとおりです。

No.	日 時	会 場	会場費	別途必要経費
①	24 日(土)11:15~12:15	第 2 会場(1001) 収容可能人数:200 名	¥418,000.-(税込)	講師経費(旅費、 宿泊費、謝金、参 加登録料)
②	24 日(土)11:15~12:15	第 3 会場(1002) 収容可能人数:200 名		
③	24 日(土)16:00~17:00	第 1 会場(展示会場) 収容可能人数:160 名		
④	24 日(土)16:00~17:00	第 10 会場(1009) 収容可能人数:250 名		
⑤	25 日(日)10:15~11:15	第 3 会場(1002) 収容可能人数:200 名		
⑥	25 日(日)10:15~11:15	第 4 会場(1003) 収容可能人数:390 名		
⑦	25 日(日)15:15~16:15	第 1 会場(展示会場) 収容可能人数:160 名		
⑧	25 日(日)15:15~16:15	第 2 会場(1001) 収容可能人数:200 名		

⑦ スポンサー

パネルディス カッション、 各種セミナー	・以下の分科会が開催しますパネルディスカッション、各種セミナー等のスポンサーを募集致します。 講演内容につきましては、<u>開催案内</u>をご参照下さい。開催日時につきましては、<u>確定次第ホームページ</u>に掲載致します。 <分科会> 神経、呼吸器・耳科、循環器、腎泌尿器、生殖器・繁殖、運動器、消化器、歯科、眼科、皮膚、内分泌、血液・免疫、腫瘍、エキゾチックペット、野生動物、行動学、感染症、画像診断、動物病院スタッフ <u>募集区分</u>：★パネルディスカッション ■¥220,000.-（税込） *講演開始前 <u>10 分間</u>自社宣伝のための時間をご用意致します。 *聴講者へのパンフレット配布自由。 ★セミナー ■¥88,000.-（税込） *講演開始前 <u>3 分間</u>自社宣伝のための時間をご用意致します。 *聴講者へのパンフレット配布自由。
ドリンク コーナー *展示場内休憩所	・展示フロア内に設置するドリンクコーナーのスポンサーを募集致します。 ・展示と合わせてお申し込み頂きます場合は、ドリンクコーナー近くに配置致します。 ・ドリンクコーナーにスポンサー企業名入りの看板を設置致します。 ■¥330,000.-（税込）
ウェルカム パーティー	昨年に引き続き、大会 1 日目(24 日(土)18:30 より)、展示会場の一角にて開催致します。<u>入場料無料。</u> 参加者にお気軽にお立ち寄り頂けるラフなスタイルで開催致します。 ・会場前にスポンサー企業名入りの看板を設置致します。 ・当日配布致しますプログラムの中で、ウェルカムパーティーのご案内及びスポンサー名を記載致します。 ■1 口:¥110,000.-（税込）～

大会タイムテーブル

24日(土)

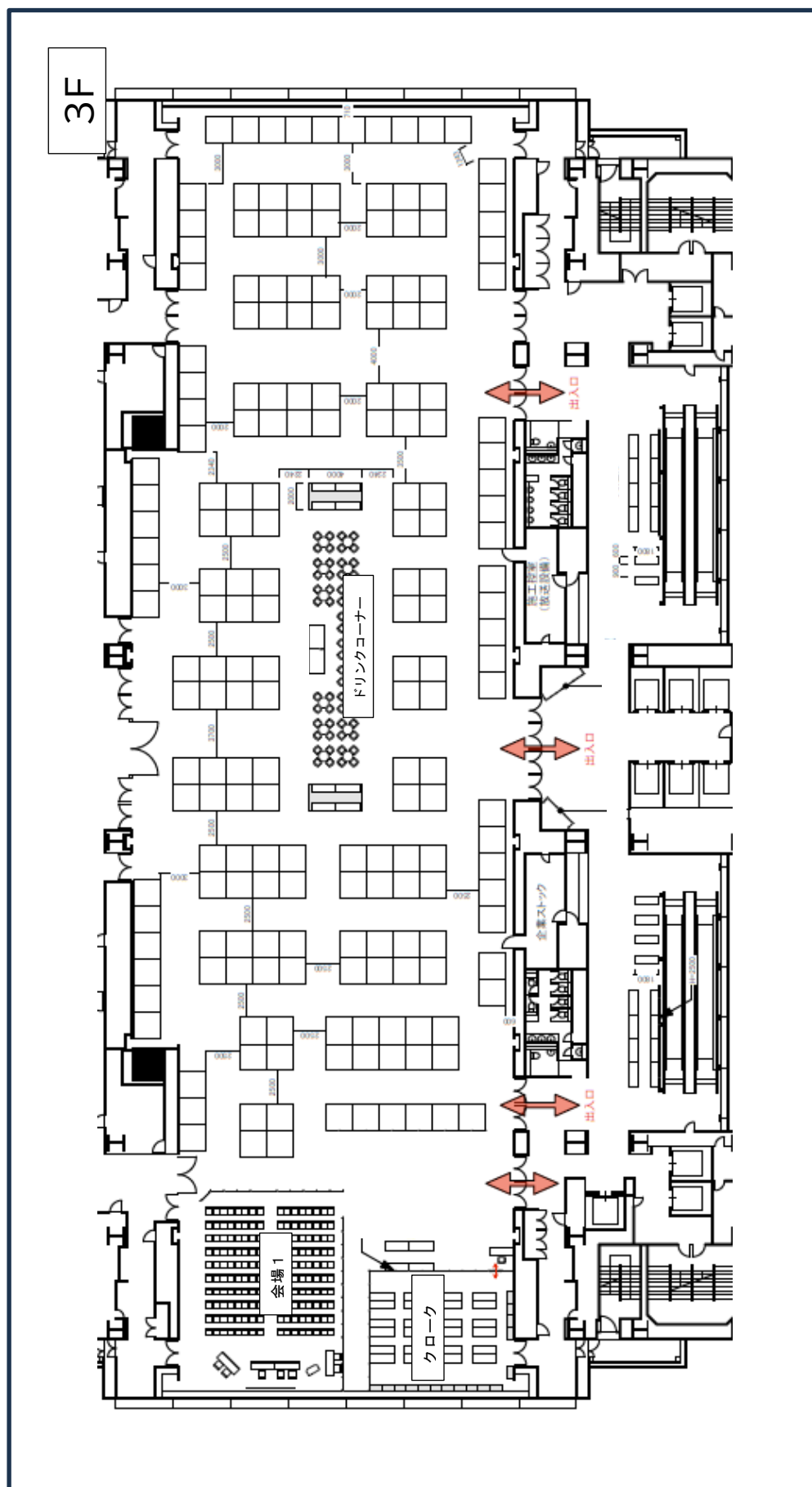
		10:00-11:00	休憩	11:15-12:15	休憩	12:45-13:45	休憩	14:15-15:15	休憩	16:00-17:00	休憩	17:15-18:15	休憩	18:30-19:30
3F	会場1 展示会場 (160席)			セミナー				症例検討		企業主催 特別セミナー③				ウェルカム パーティー
10F	会場2 1001(200席)	セミナー		企業主催 特別セミナー①		ランチョン セミナー		症例検討		動物のいたみ研究会				
	会場3 1002(200席)	セミナー		企業主催 特別セミナー②		ランチョン セミナー		症例検討		パネルディスカッション				
	会場4 1003(390席)	セミナー		セミナー				症例検討		パネルディスカッション				
	会場5 1004(100席)	セミナー		セミナー		ランチョン セミナー		症例検討		症例検討会		セミナー		セミナー
	会場6 1005(100席)	セミナー		セミナー		ランチョン セミナー		症例検討		市民公開 セミナー		セミナー		セミナー
	会場7 1006(100席)	パネルディスカッション						症例検討		一般口演		セミナー		
	会場8 1007(100席)	パネルディスカッション						症例検討		一般口演		セミナー		
	会場9 1008(170席)	パネルディスカッション						症例検討		症例検討会		セミナー		
	会場10 1009(250席)	パネルディスカッション						症例検討		企業主催 特別セミナー④		セミナー		
	会場11 1010(100席)	パネルディスカッション						セミナー		動物遺伝子 疾患研究会		セミナー		
11F	会場12 1101・1102 (100席)	産業動物医学フォーラム												
12F	会場13 特別会議場 (400席)	動物病院 スタッフセミナー		セミナー		理事・評議員会 総会		動物病院スタッフ 口頭発表		セミナー		セミナー		
	会場14 1202(200席)	愛玩動物看護師 認定講習		愛玩動物看護師 認定講習		ランチョン セミナー 動物病院スタッフ対象		セミナー		愛玩動物看護師 認定講習		愛玩動物看護師 認定講習		

25日(日)

		9:00-10:00	休憩	10:15-11:15	休憩	12:00-13:00	休憩	13:30-14:30	休憩	15:15-16:15	休憩	16:30-17:30
3F	会場1 展示会場 (160席)	小動物臨床栄養学研究会						症例検討		企業主催 特別セミナー⑦		
10F	会場2 1001(200席)	セミナー		セミナー		ランチョン セミナー		症例検討		企業主催 特別セミナー⑧		セミナー
	会場3 1002(200席)	セミナー		企業主催 特別セミナー⑤		ランチョン セミナー		症例検討		パネルディスカッション		
	会場4 1003(390席)	セミナー		企業主催 特別セミナー⑥				症例検討		パネルディスカッション		
	会場5 1004(100席)	セミナー		セミナー		ランチョン セミナー		症例検討		セミナー		セミナー
	会場6 1005(100席)	セミナー		セミナー		ランチョン セミナー		症例検討		セミナー		症例検討会
	会場7 1006(100席)	セミナー		セミナー				症例検討		一般口演		セミナー
	会場8 1007(100席)	パネルディスカッション						症例検討		一般口演		セミナー
	会場9 1008(170席)	パネルディスカッション						症例検討		パネルディスカッション		
	会場10 1009(250席)	パネルディスカッション						症例検討		パネルディスカッション		
	会場11 1010(100席)	セミナー		セミナー				セミナー		セミナー		セミナー
11F	会場12 1101・1102 (100席)	産業動物医学フォーラム										
12F	会場13 特別会議場 (400席)	セミナー		動物病院スタッフ 口頭発表		企画実行 委員会		セミナー		動物病院スタッフ 口頭発表		セミナー
	会場14 1202(200席)	愛玩動物看護師 認定講習		愛玩動物看護師 認定講習		ランチョン セミナー 動物病院スタッフ対象		愛玩動物看護 師認定講習		愛玩動物看護 師認定講習		セミナー

タイムテーブルは変更になる場合がございます。御了承下さい。

展示場図面



◆お申し込みを頂きます際の注意点◆

***お申込み頂きます前に今一度、下記をご確認下さいますようお願い申し上げます。**

- ① お申込み締め切りは 2026 年 6 月 15 日(月) とさせていただきます。
- ② 年次大会に関します請求書は 6 月中に発送させていただきます。お支払いは年次大会開催当日までにお願い致します。
- ③ キャンセル料につきましては下記のとおりとさせていただきます。
お申込み受領後、貴社のご都合によりキャンセルされます場合は、下記の規程のキャンセル料を請求させていただきます。ご了承下さいますようお願い申し上げます。

・開催 3 ヶ月前まで	キャンセル料無し
・開催 2 ヶ月前まで	キャンセル内容の 50%
・開催 1 ヶ月前まで	キャンセル内容の 70%
・開催 1 ヶ月前から当日まで	キャンセル内容の 100%

第47回動物臨床医学会年次大会 申し込み用紙

お申し込み締め切り 2026.6.15

*先着順で受け付けさせていただきます

当てはまる業種カテゴリーをご記入下さい

☐ 獣医療薬品 ☐ 機器、器具 ☐ 機械 ☐ PC 関連 ☐ 書籍、セミナー ☐ 採用・人材 ☐ サプリ
☐ 関連雑貨 ☐ その他()

お申し込み先 E-mail:nenjitaikai@dourinken.com ・ FAX:0858-26-2158

申込(送付)日: 2026 年 月 日

① 協 賛	② 展 示
希望する(☐) ・ 希望しない	1 小間(¥242,000(税込))× _____ 小間

③ 広 告	
バナー	希望する ・ 希望しない
プロシーディング	カラー1p ・ カラー1/2
プログラム冊子	カラー1p ・ カラー1/2
コンgresバック	希望する ・ 希望しない
名札ホルダー・ストラップの提供	希望する ・ 希望しない

④ パンフレット同梱	
2 nd Announcement へのチラシ同梱	希望する ・ 希望しない
年次大会当日(コンgresバック)へのチラシ同梱	希望する ・ 希望しない

⑤ ランチョンセミナー		⑥ 特別セミナー	
24 日(土)	25 日(日)	24 日(土)	25 日(日)
No. <u>1-</u>	No. <u>2-</u>	No. _____	No. _____
会場 _____	会場 _____	会場 _____	会場 _____

⑦ スポンサー	
パネルディスカッション、 各セミナー	希望する(希望分科会: _____ 分科会) 何れかに☑をお願い致します: ☐ パネルディスカッション ☐ セミナー タイトル _____ タイトルは開催案内をご参照下さいますようお願い申し上げます。
ドリンクコーナー	希望する ・ 希望しない
ウェルカムパーティー	希望する ・ 希望しない

貴 社 名			
ご担当者所属		TEL	
ご 担 当 者		FAX	
ご 住 所	〒 _____		
E-mail			