
第15回日本理学療法教育学会 学術大会 協賛募集案内

I. 開催趣意書	p1
II. 開催概要	p2
III. 募集概要（募集枠と料金）	p3
IV. 広告掲載募集案内	p4
V. 企業展示会出展募集案内	p6
VI. 書籍展示会出展募集案内	p9
VII. チラシ設置募集案内	p10
VIII. 寄付金案内	p11
各種申込書（様式）	p12

ご挨拶

テーマ：時代のニーズに応える理学療法教育 ～理論に基づく実践へ～

第15回日本理学療法教育学会学術大会は、「時代のニーズに応える理学療法教育～理論に基づく実践へ～」を開催テーマとしました。

超高齢社会を生きる私たちにおいて、対象者のニーズや疾病構造，社会保障制度等の変化に伴い，理学療法の在り方は日々，多様化しています。さらに理学療法の業務範疇も多岐に渡るようになり，様々な分野において活動の場が広がっております。このような状況で，必ず合わせて叫ばれることとして，「質の向上」があります。例えば臨床実習では，一昔前は臨床実習指導者が学生に対して経験則で指導に当たることも少なくなかったと思いますが，2020年の指定規則の改正後，養成校における学生教育に限らず，臨床現場においても学習理論・教育理論に基づき計画的に教育を実践していく重要性が示されたと思っております。このように，理学療法において質の向上が求められている昨今だからこそ，学校教育から卒業後教育に至るまで，理論に基づいた適切で効果的な教育の実践がこれまで以上に求められている時代が到来しているといっても過言ではありません。

そこで，本学術大会のねらいは，参加者の皆さまが日頃行っている研究成果や実践報告を持ち合わせ活発な議論の場となることで，現在そしてこれからのニーズに応える理学療法教育について各自が考え，理論に基づいた教育実践に繋がる一助となることにあります。学術大会の根幹は研究発表です。ぜひ，養成校における学内教育をはじめ，様々な領域の臨床現場における学生・新人・中堅・管理者ならびに患者・利用者に対する教育について，多くの研究成果や実践報告を発表していただければと思います。また，理論に基づいた教育実践を各領域・フェーズで展開できるよう，特別講演やシンポジウムを通して必要な情報の共有や議論の場を設けたいと思います。さらに，会員が日々実践している教育活動を参加者に伝える公募型ワークショップも計画しております。ぜひ様々なテーマについて，各々が抱く理学療法教育に対する信念や課題をお互いに尊重し合いながらぶつけ合うことで，新発想や革新的な合意形成が導かれることを期待しています。

本学術大会では，養成校の教員ならびに臨床現場で教育に携わる方々や教育を受ける方々にも広くご参加いただき，自身の立場、各現場でどのような教育が必要なのか、展開すべきか、未来志向的にヒントを得る機会になることを目的としたいと思います。

2026年5月吉日

第15回日本理学療法教育学会学術大会

大会長 高木 亮輔

(中伊豆温泉病院 通所リハビリテーション リハッピー)

Ⅱ. 開催概要

1. 大会名 第15回日本理学療法教育学会 学術大会
2. テーマ 時代のニーズに応える理学療法教育 ～理論に基づく実践へ～
3. 会期 2027年1月9日(土)～2027年1月10日(日)
4. 会場 プラサヴェルデ ふじのくに千本松フォーラム
(〒410-0801 静岡県沼津市大手町1-1-4)
5. 大会長 高木 亮輔(中伊豆温泉病院 通所リハビリテーションリハッピー)
6. 予定参加人数 400名(日本理学療法士協会会員、日本理学療法教育学会会員、
理学療法関係者、医療従事者、学生)※招待者を含む
7. 主催者 一般社団法人 日本理学療法教育学会

※本学術大会は第61回日本理学療法学術大会の一部として開催しております。

8. 情報開示について

本会は各社が策定する「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に従って、資金提供の情報が、各社のウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

9. 総務局

第15回日本理学療法教育学会学術大会
総務局渉外部 担当:原 真子

E-mail: 15jspte@edu.jspt.or.jp

※ 各種申込の際は、こちらのメールアドレス宛に申込書の提出をお願いいたします。

Ⅲ. 募集概要(募集枠と料金)

■ 広告掲載 (p4)

①抄録集

名称		募集枠	掲載料
【表2】(表紙裏)	1頁	1枠	33,000 円(内、消費税3,000 円)
【後付】	1頁	上限なし	11,000 円(内、消費税1,000 円)
【後付】	1/2頁	上限なし	5,500 円(内、消費税500 円)

②バナー広告

名称	募集枠	掲載料
学会ホームページ バナー広告	上限なし	33,000 円(内、消費税3,000 円)

③スポット広告

名称	募集枠	掲載料
会場スクリーン スポット広告	3枠	33,000 円(内、消費税3,000 円)

■ 企業展示 (p6)

名称	募集数	出展料(1小間)
企業展示会	4小間	66,000 円(内、消費税6,000 円)

■ 書籍展示 (p8)

名称	募集数	出展料(書籍展示用机3本)
書籍展示会	1枠	売上額の5%

■ チラシ設置 (p9)

名称	募集数	費用(1種類)
チラシ設置	上限なし	5,500 円(内、消費税500円)

IV. 広告掲載募集案内

【1】募集案内

①抄録集

1. 広告媒体名:第15回日本理学療法教育学会学術大会 抄録集
2. 配布対象:大会参加者および大会関係者
3. 版型:A4版(カラー)学会ホームページ上にPDFデータで公開(印刷配布なし)
4. 掲載料/募集数:

名称		募集枠	掲載料
【表2】(表紙裏)	1頁	1枠	33,000 円(内、消費税3,000 円)
【後付】	1頁	上限なし	11,000 円(内、消費税1,000 円)
【後付】	1/2頁	上限なし	5,500 円(内、消費税500 円)

5. 原稿サイズ:

A4 1頁(最大 縦267mm×横190mm)

A4 1/2 頁(最大 縦128mm×横190mm)

6. 掲載にあたってのお願い

- ・原稿は、データでご提出ください。データはA4版(1/2頁の場合、A5版横長)とし、EPSデータ(Illustrator、PhotoShopも可)またはPDFファイルで入稿ください。
- ・フォント崩れを防ぐため、文字は必ずアウトライン化をお願いいたします。
- ・後付の掲載順は準備委員会で決定致しますので、予めご了承ください。

7. 申込期間

申込締切日:2026年 9月 15日(火)

原稿締切日:2026年 9月 30日(水)

②バナー広告

1. 広告媒体名:学会ホームページ バナー広告
2. 掲載期間:申し込み後順次～大会終了迄
3. 募集内容

名称	募集枠	掲載料
学会ホームページ バナー広告	上限なし	33,000 円(内、消費税3,000 円)

4. バナーサイズ

横250px×縦200px以下

※上記のサイズで作成をお願いいたします。幅250px以上の画像は、250pxに縮小されて表示されます

5. データ形式

PNG, JPEG, GIFデータをお願いいたします。

6. 申込期間

申込締切日:2026年10月30日(金)

原稿締切日:2026年11月30日(月)

3 スポット広告

1. 広告媒体名:会場スクリーン スポット広告

2. 広告方法:第1会場スクリーンに投影

3. 掲載内容:1回の放映時間は約60秒

放映回数は8回を予定

4. 広告掲載期間:学術大会会期中の各セッション間の幕間中

5. 募集内容

名称	募集枠	掲載料
会場スクリーン スポット広告	3枠	33,000 円(内、消費税3,000 円)

6. 掲載にあたってのお願い

- ・60秒で作成してください。
- ・スライドまたは動画にて入稿してください。
- ・スライドの場合は、**PowerPoint**データのみ受付いたします。
- ・動画の場合は、**MP4**形式で作成してください。
- ・申し込み企業数により、総放映回数は前後する可能性もございます。放映回数の保障は行わないことをあらかじめご了承ください。

7. 申込期間

申込締切日:2026年10月30日(金)

原稿締切日:2026年11月30日(月)

【2】申込方法

1. 別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。

ご希望に添えない場合はご連絡いたします。

2. 申込み状況によっては、お申込みを受けられない場合もございます。あらかじめご了承ください。

3. 「広告掲載申込書」送付後、広告データをメールに添付、またはファイル転送サービス等にてお送りください。

※ 申込締切後、一般社団法人日本理学療法教育学会から請求書をお送りいたします。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※ 振込後のキャンセルは原則禁止とさせていただきます。

V. 企業展示会出展募集案内

【1】募集案内

1. 展示会場:ポスター会場前ホワイエ(ポスター会場:コンベンションホールB p8参照)
2. 出展料

名称	募集数	小間サイズ	出展料(1小間)
企業展示会	4小間	(間口)1,800mm× (奥行)1,800mm× (高さ)2,100mm	66,000円 (内、消費税6,000円)

※ 日本理学療法士協会の規程改定により2019年度から分科学会学術大会の賛助会員への無料提供小間がなくなりました。

※ 申込書提出後の解約や小間数の縮小は原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で解約や縮小を希望される場合は、文書にて事情を説明し、準備委員会の承諾を受けてください。承認された場合、下記キャンセル料を申し受けます。

- ・2026年9月9日(水)まで 無料
- ・2026年10月9日(金)まで 対象小間料の20%
- ・2026年11月9日(月)まで 対象小間料の50%
- ・2026年11月10日(火)以降 対象小間料の全額

なお、キャンセルの期日は理由を記した文書がメールで事務局に到着した日とします。

3. 小間割当てについて

小間割当ては準備委員会が決定いたします。出展者はこの割り当てに対して変更等を申し出ることはできません。

【2】仕様

基礎小間【出展料に含まれるもの】

- ・小間サイズ(W1,800mm×D1,800mm×H2,100mm)
- ・展示机(W1,800mm×D400mm×H700mm)×1台
- ・椅子×2脚
- ・コンセント2口、電力100V
- ・バックパネル(W1,800mm×H2,100mm)×1台

※ 出展小間の配置などは申込締切後、準備委員会にて決定いたします。

※ 展示机がご不要の場合は、出展申込書の該当項目にその旨をご記入ください。

【3】申込締切日

申込締切日:2026年10月30日(金)

※ 申込み状況によっては、お申込みを受けられない場合もございます。あらかじめご了承ください。

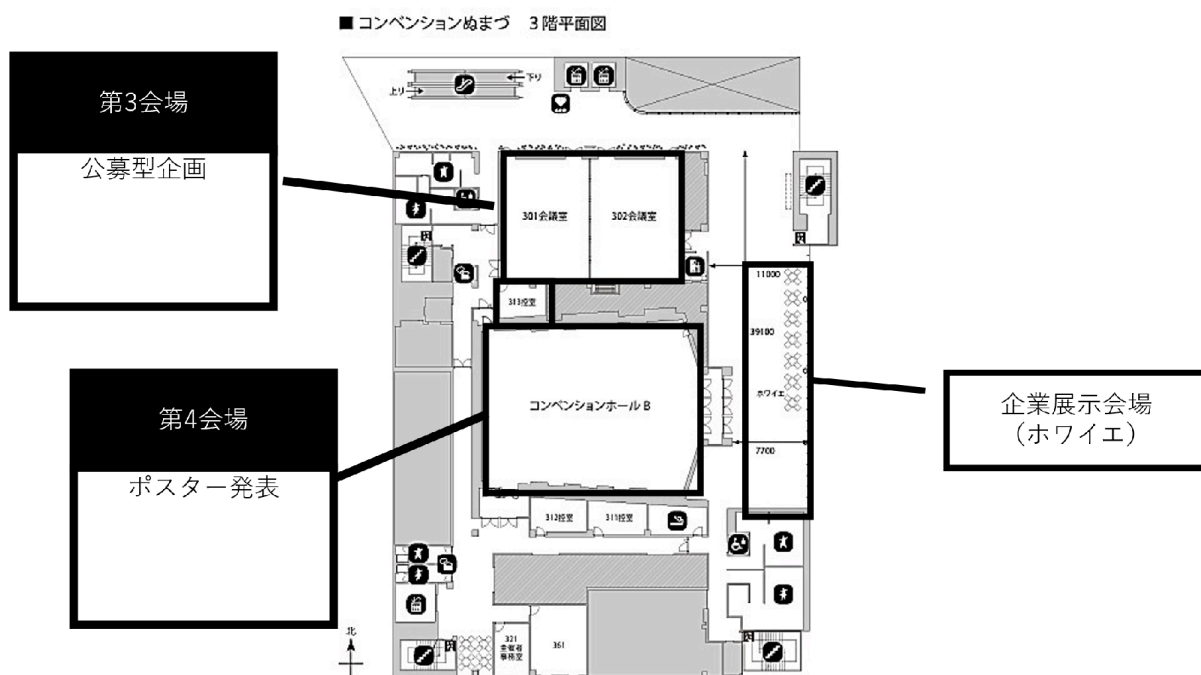
【4】その他

1. 天災その他、不可抗力によるやむを得ない事情で開催前に展示会が中止となった場合は出展料を返金いたします。なお、準備委員会はこれにより生じた損害の補償について責任を負いかねますのでご了承ください。
2. 各出展物の管理は、出展者が責任を負うものとし、盗難・紛失・損害等について、準備委員会は、保障を含めた一切の責任を負いかねます。また、出展者の行為により事故・損害が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、準備委員会は、これに対し一切の責任を負いません。
3. 音響機器の使用は周辺の出展者の迷惑にならない音量でご使用ください。著しく音量が大きい場合は使用中止を求めることがあります。
4. 危険物の展示、給排水・換気が必要なもの、隣接小間や参加者より苦情が発生する恐れのある展示はお断り致します。

【5】申込方法

1. 別紙「企業展示会出展申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。
2. 支払方法
 - ※ 申込締切後、一般社団法人日本理学療法教育学会から請求書をお送りいたします。
 - ※ 振込手数料はご負担ください。
 - ※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

【6】小間仮設置位置



VI. 書籍展示会出展募集案内

【1】募集案内

1. 展示会場:会場1階 受付ホワイエ
2. 出展料

名称	募集数	机サイズ	出展料
書籍展示会	1枠	書籍展示用机3本 (1,800mm×400mm)	売上額の5%

※販売実績一覧をご提出いただきます。

【2】申込締切日

申込締切日:2026年10月30日(金)

※ 展示会場の詳細な場所は準備委員会にて決定いたします。

※ 複数申込みの場合は先着順とさせていただきます。

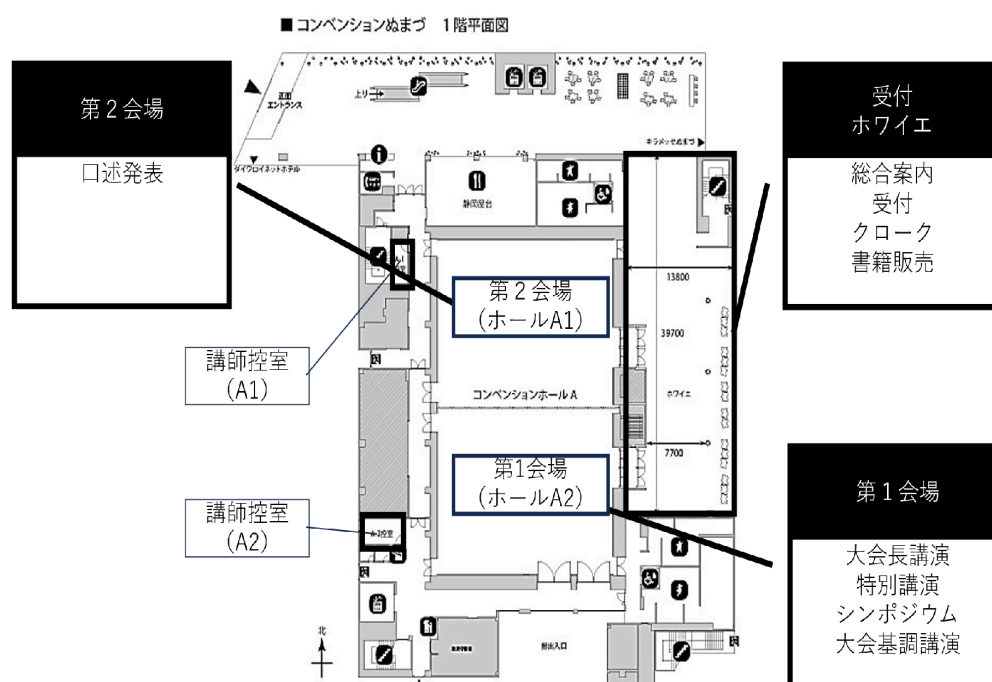
【3】申込方法

1. 別紙「書籍展示会出展申込書」に必要事項ご記入の上、事務局へメール添付にてお送りください。
2. 支払方法

※開催終了後、1週間以内に販売実績のご報告をお願いいたします。報告書に基づき一般社団法人日本理学療法教育学会より請求書をお送りいたします。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。



VII. チラシ設置募集案内

【1】募集案内

1. 設置場所:ポスター会場前ホワイエ(ポスター会場:コンベンションホールB p8参照)
2. 設置方法:展示机上に平置き
3. 設置期間:学会期間中、閉会式終了まで
4. 出展料

名称	募集数	チラシサイズ	費用(1種類)
チラシ設置	上限なし	A4サイズまで	5,500 円(内、消費税500円)

5. 注意事項

- ・設置するチラシは、申込者でご準備をお願いいたします。
- ・郵送料はご負担いただきますことをご了承ください。
- ・お送りいただいたチラシは、準備委員会にて開封し設置いたします。
- ・本学会にふさわしくないと判断されたものに関しては、申し込みされても、お断りさせていただきますとともに、設置いたしませんことをあらかじめご了承ください。
- ・会期終了後、残部は準備委員会にて破棄させていただきます。

【2】申込締切日

申込締切日:2026年10月30日(金)

※ 設置場所の詳細な場所は準備委員会にて決定いたします。

【3】申込方法

1. 別紙「チラシ設置申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。
2. 支払方法

※ 申込締切後、一般社団法人日本理学療法教育学会から請求書をお送りいたします。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

VIII. 寄付のご案内

1. 協賛金の名称: 第15回日本理学療法教育学会学術大会 寄付金
2. 協賛金の使途: 第15回日本理学療法教育学会学術大会の準備および運営費用の一部として
3. 目標募金額: 15,000円
4. お振込み方法

別紙「寄付金申込書」に必要事項をご記入の上、メールにてお送りください。また、お振込みは後日お送りいたします請求書に指定の銀行口座宛てにお願いいたします。

※ 募金額は1口3,000円以上となります。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 申し込み後に請求書を発行させていただきます。

※ 振込後のキャンセルは原則禁止とさせていただきます。

5. 募金期間 2026年10月30日(金)まで

第15回日本理学療法教育学会学術大会

広告掲載 申込書

年 月 日

下記の通り、広告掲載を希望いたします

フリガナ			
貴施設名 貴社名	印		
	省略とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。		
郵便番号・住所	〒		
御担当者名			
御担当者部課名			
メールアドレス			
TEL		FAX	

※ご希望の広告形式に関しまして、下記表の左端空欄に✓(チェック)をお付けください。

抄録集広告の掲載希望に関しましては、第1希望と第2希望の両方に✓(チェック)をお付けください。

第1希望	第2希望	名称		募集枠	金額
		表紙裏	1頁	1枠	33,000円(内、消費税3,000円)
		後付	1頁	上限なし	11,000円(内、消費税1,000円)
		後付	1/2頁	上限なし	5,500円(内、消費税500円)
	大会ホームページ バナー広告				33,000円(内、消費税3,000円)
	会場スクリーンスポット広告				33,000円(内、消費税3,000円)

※原稿の提出方法は、原則『メール送付』とさせていただきます。

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

第15回日本理学療法教育学会学術大会

企業展示会 出展申込書

年 月 日

下記の通り、企業展示会出展を申込みいたします

フリガナ			
貴施設名 貴社名	印		
	省略とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。		
郵便番号・住所	〒 -		
御 担 当 者 名			
御担当者部課名			
メールアドレス			
TEL		FAX	

◆申込内容

小間タイプ	小間数	小間サイズ	金額
基礎小間(3.24㎡)	小間	W1,800mm×D1,800mm×H2,100mm	66,000円/1小間 (内、消費税6,000円)

◆主な出展内容

--

◆備考

--

第15回日本理学療法教育学会学術大会

書籍展示会 出展申込書

年 月 日

下記の通り、書籍展示会出展を申込み致します

フリガナ			
貴施設名 貴社名	印		
	省略とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。		
郵便番号・住所	〒 —		
御担当者名			
御担当者部課名			
メールアドレス			
TEL		FAX	

展示用机	机サイズ	金額
3 本	(幅)1,800mm×(奥行)400mm	売上額の5%

※応募多数の場合は、先着順とさせていただきます。

第15回日本理学療法教育学会学術大会

チラシ設置 申込書

年 月 日

下記の通り、チラシ設置を申込み致します

フリガナ			
貴施設名 貴社名	印		
	省略とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。		
郵便番号・住所	〒 —		
御 担 当 者 名			
御担当者部課名			
メールアドレス			
TEL		FAX	

設置希望	チラシサイズ	金額
種類	A4サイズまで	5,500円/1種類 (内、消費税500円)

第15回日本理学療法教育学会学術大会

寄付金 申込書

年 月 日

第15回日本理学療法教育学会学術大会

大会長 高木 亮輔 殿

趣旨に賛同し、第15回日本理学療法教育学会学術大会
開催運営の寄付金として下記金額を申込みいたします。

金 円也

振込予定日 年 月 日

フリガナ		
貴施設名 貴社名		
	省略とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。	
代 表 者 名	役職	
	氏名	
	フリガナ	
御 担 当 者 名		
御 連 絡 先	住 所	〒 -
	TEL	
	FAX	
	メールアドレス	