

一般社団法人 奈良県作業療法士会
第 17 回 奈良県作業療法学会

広告掲載・機器展示

大学院紹介ブース

ランチオンセミナー

趣意書

第 17 回奈良県作業療法学会
学会長 金星 聡
奈良県総合リハビリテーションセンター

ご挨拶

謹啓

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、奈良県作業療法士会の活動に格別のご理解とご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度「第 17 回奈良県作業療法学会」を 2026 年 9 月 13 日（日）に奈良県社会福祉総合センター（橿原市大久保町）において開催させていただく運びとなりました。実行委員会にて、テーマについて熱い議論を重ね、「Envision to Inclusion ～豊かな暮らしを思い描く～」に決定いたしました。Envision は「心に描く」、Inclusion は「多様性を尊重し合い、その特性を活かしつつ社会に属している状態」という意味になります。また、作業療法的思考を加えたものが副題となります。私たち作業療法士は、対象者が豊かに暮らせることを常に思い描きながらその人に向き合っていると考えます。そのような日々から生まれる実践の成果や研究結果等を本学会にて発表・共有し、会員の学びと成長の場になる学会を目指していきたいと考えます。

つきましては、各方面からご後援およびご協賛や、広告掲載等によるご支援・ご協力を賜り、円滑な運営と内容の充実に繋げていきたいと考えます。何卒ご理解をいただき、保健医療・医学のさらなる発展と社会貢献のため、ご高配を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

また、本学会では、関係団体・機関からの後援も予定しております。後援につきましてご高配を賜りますようお願い申し上げますとともに、ご関心をお持ちいただけましたら、事務局までお問い合わせくださいますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

謹白

2025 年 11 月吉日

第 17 回奈良県作業療法学会
学会長 金星 聡

開催概要

- 大会名称：第17回奈良県作業療法学会
- 会期：令和8年（2026年）9月13日（日）
- 会場：奈良県社会福祉総合センター 6Fおよび5F（一部）
〒634-0061 奈良県橿原市大久保町320-11
- 学会長：金星 聡（奈良県総合リハビリテーションセンター）
- 学会参加数：約180名（予定）
- メインテーマ：Envision to Inclusion ～豊かな暮らしを思い描く～
- 事務局：奈良県総合リハビリテーションセンター
リハビリテーション科（実行委員長：岩本健吾）
〒636-0345 奈良県磯城郡田原本町多 722
TEL：0744-32-0200（内線：154）
- プログラム概要（予定）
 - ・特別講演
 - ・教育講演
 - ・一般演題（口述）
 - ・領域別実践セミナー
 - ・ランチョンセミナー
 - ・企業展示（企業・大学院）

募集概要（募集枠と料金）

1. 広告掲載

広告箇所	掲載料（税込）	募集枠
HP バナー	5,000 円	10

2. 機器展示

場所：会場 6F 第 3 会議室 or 6F 大ホール横の廊下

	面積（幅×奥行）	出展料（税込）	募集枠
1 ユニット	3m×3m	¥ 30,000	2

※1 ユニットにつき、長机 2 台、椅子 2 脚付き

※コンセントが必要な場合は、第 3 会議室限定になります

3. 大学院紹介ブース

場所：会場 6F 大ホール横の廊下

募集枠	出展料（1 枠につき）
大学院展示出展（3 枠）	¥ 20,000

※1 ユニットにつき、長机 2 台、椅子 2 脚付き

4. ランチョンセミナー協賛

場所：会場 5F 研修室 B および 研修室 C

募集枠	協賛金（1 枠につき）
ランチョンセミナー 2 枠 （1 枠 定員 50 名）	¥ 100,000

※いずれにおいても、応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

【広告掲載・企画展示・大学院紹介出展について】

機器の搬入・設営・撤収については、申込後にご連絡させていただきます。

また、展示や出展場所については、運営事務局が割り当てさせていただきます。

1. 広告掲載 募集案内

【1】募集内容

- 掲載概要：第17回奈良県作業療法学会 HP バナーの広告掲載
- 掲載量/募集数：

広告箇所	掲載料（税込）	募集枠
HP バナー	5,000 円	10

- 申込期間
申込締切日：令和8年5月29日（金）正午
掲載データ締切日：令和8年6月5日（金）正午
- 広告原稿の形式
ファイルサイズ：最大3MBまで（可能な限り小さなファイルの使用を推奨）
ファイル形式：PNG, JPEG, GIF
表示幅：250px（幅250px以上の画像は、250pxに縮小されて表示されます）

【2】申込方法

- 下記 word 様式1の「広告掲載 申込書」に必要事項をご記入の上、メール添付にてお申し込みください。[Word 様式【様式1】](#)
（なお、学会趣旨と明らかに異なる広告をご遠慮させていただく場合がございます）
- 「広告掲載 申込所」送付後、運営事務局に広告原稿をメールにてお送り下さい
※添付データの容量は、最大3MBまででお願い致します。

3. 振込先

銀行名 ゆうちょ銀行
記号 14570 番号 25505281
振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※他金融機関からの振込受取口座

店名 四五八（ヨンゴハチ）

店番 458

普通預金（口座番号）2550528

振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※振込手数料は貴社にてご負担ください

※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。

【3】お申し込み／お問い合わせ先：下記メールへお願い致します
第17回奈良県作業療法学会
事務局：田中、岩本 Mail：naraot.gakkai17th@gmail.com

**第 17 回奈良県作業療法学会
広告掲載 申込書**

令和 年 月 日 下記の通り、広告掲載を申し込みいたします。

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)
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	
T E L	

申込内容

広告箇所	掲載料（税込）	募集枠
HP バナー	5,000 円	10

※原稿提出は、メール送付でお願い致します。

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

【お申し込み/お問い合わせ先】

第 17 回奈良県作業療法学会

事務局：田中、岩本

E-mail : naraot.gakkai17th@gmail.com

2. 機器展示（企業） 募集案内

【1】 募集内容

1. 掲載概要：第 17 回奈良県作業療法学会 機器展示（企業）
2. 掲載量/募集数：

	面積（幅×奥行）	出展料（税込）	募集件数
1 ユニット	3m×3m	¥ 30,000	2

- ※1 ユニットにつき、長机 2 台、椅子 2 脚付き
- ※コンセント使用の場合は、中会議室限定になります

3. 申込期間
申込締切日：令和 8 年 5 月 29 日（金）正午
掲載データ締切日：令和 8 年 6 月 5 日（金）正午

【2】 申込方法

1. 下記 word 様式 2 の「機器展示（企業）出展 申込書」に必要事項をご記入の上、メール添付にてお申し込みください。[Word 様式【様式 2】](#)
2. お申し込み次第、ご連絡させていただきます。

3. 振込先

銀行名 ゆうちょ銀行
記号 14570 番号 25505281
振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※他金融機関からの振込受取口座
店名 四五八（ヨンゴハチ）
店番 458
普通預金（口座番号）2550528
振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※振込手数料は貴社にてご負担ください
※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。

- 【3】 お申し込み／お問い合わせ先：下記メールへお願い致します
第 17 回奈良県作業療法学会
事務局：田中、岩本 Mail：naraot.gakkai17th@gmail.com

**第 17 回奈良県作業療法学会
機器展示（企業）出展 申込書**

令和 年 月 日

下記の通り、出展を申し込みいたします。

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)
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	
T E L	

申込内容

募集枠	出展料(1 枠)
機器展示出展	30,000 円

※応募多数の場合は、先着順とさせていただきます。

【お申し込み/お問い合わせ先】

第 17 回奈良県作業療法学会

事務局：田中、岩本

E-mail： naraot.gakkai17th@gmail.com

3. 大学院紹介ブース 出展 募集案内

【1】募集内容

- 掲載概要：第 17 回奈良県作業療法学会 大学院紹介ブース
- 出展料／出展場所／募集数：

募集枠	出展料（1 枠につき）
大学院展示出展（3 枠）	¥ 20,000

※ 1 ユニットにつき、長机 2 台、椅子 2 脚付き

3. 申込期間

申込締切日：令和 8 年 5 月 29 日（金）正午
掲載データ締切日：令和 8 年 6 月 5 日（金）正午

【2】申込方法

- 下記 word 様式 3 の「大学院紹介ブース出展 申込書」に必要事項をご記入の上、メール添付にてお申し込みください。[Word 様式【様式 3】](#)
- お申し込み次第、ご連絡させていただきます。

6. 振込先

銀行名 ゆうちょ銀行
記号 14570 番号 25505281
振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※他金融機関からの振込受取口座

店名 四五八（ヨンゴハチ）

店番 458

普通預金（口座番号）2550528

振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※振込手数料は貴社にてご負担ください

※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。

【3】お申し込み／お問い合わせ先：下記メールへお願い致します

第 17 回奈良県作業療法学会

事務局：田中、岩本 Mail：naraot.gakkai17th@gmail.com

**第 17 回奈良県作業療法学会
大学院紹介ブース出展 申込書**

令和 年 月 日

下記の通り、広告掲載を申し込みいたします。

フリガナ	
貴 大 学 名	印
	省略とせず、正式名称をご記入ください(フリガナ共)
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	
T E L	

申込内容

募集枠	出展料(1枠)
大学院 展示出展(3枠)	¥20,000 円

※応募多数の場合は、先着順とさせていただきます。

【お申し込み/お問い合わせ先】

第 17 回奈良県作業療法学会

事務局：田中、岩本

E-mail： naraot.gakkai17th@gmail.com

4. ランチョンセミナー 協賛 募集案内

【1】 募集内容

1. 掲載概要：第 17 回奈良県作業療法学会 ランチョンセミナーへの協賛募集
本学会では、参加者の学術的学びと交流の機会を充実させる目的で、ランチョンセミナーを企画しております。
本ランチョンセミナーは実行委員会が企画・運営（学会主導）し、協賛企業各社には協賛として資金提供のみをご支援賜る形式といたします。
※企業による講演内容・講師選定・運営への関与、および製品・サービスの宣伝を目的とした発表は行いません。

2. 掲載量/募集数：

募集枠	協賛金（1 枠につき）
ランチョンセミナー 2 枠 （1 枠 定員 50 名）	¥ 100,000

- ※協賛金は、当日の弁当代および学会運営に係る費用に充当いたします。
※当日弁当は、学会側でご用意いたします。
※企業展示・広告掲載をご希望の場合は、別枠（広告掲載／機器展示等）でのお申込みとなります。

3. 協賛企業名の掲載（謝辞）
学会 HP 等に「ランチョンセミナー協賛企業」として社名を掲載いたします。

4. 申込期間
申込締切日：令和 8 年 5 月 29 日（金）正午
社名掲載情報締切日：令和 8 年 6 月 5 日（金）正午

5. 透明性ガイドラインに基づく情報公開について
製薬・医療機器関係企業等の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、貴社が本学会に対して行うランチョンセミナー協賛費の支払いに関し、貴社の定める透明性ガイドラインに基づき、貴社ウェブサイト等において公開されることに同意します。

【2】 申込方法

6. 下記 word 様式 4 の「ランチョンセミナー協賛 申込書」に必要事項をご記入の上、メール添付にてお申し込みください。 [Word 様式【様式 4】](#)
7. 「広告掲載 申込所」送付後、運営事務局に広告原稿をメールにてお送り下さい
※添付データの容量は、最大 3MB まででお願い致します。
8. 振込先

銀行名 ゆうちょ銀行

記号 14570 番号 25505281

振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※他金融機関からの振込受取口座

店名 四五八 (ヨンゴハチ)

店番 458

普通預金 (口座番号) 2550528

振込先名 シャ) ナラケンサギョウリョウホウシカイチュウワブロック

※振込手数料は貴社にてご負担ください

※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。

- 【3】** お申し込み／お問い合わせ先：下記メールへお願い致します
第17回奈良県作業療法学会
事務局：田中、岩本 Mail：naraot.gakkai17th@gmail.com

**第 17 回奈良県作業療法学会
ランチョンセミナー 協賛 申込書**

令和 年 月 日

下記の通り、ランチョンセミナー協賛を申し込みいたします。

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)
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	
T E L	

透明性ガイドラインに基づく情報公開への同意

当社は、第 17 回奈良県作業療法学会ランチョンセミナー協賛費の支払いに関し、当社の定める透明性ガイドラインに基づき、当社ウェブサイト等で公開することについて同意します。

同意する

申込内容

募集枠	協賛金（1枠につき）
ランチョンセミナー 2枠 （1枠 定員 50名）	¥ 100,000

※原稿提出は、メール送付でお願い致します。

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

【お申し込み/お問い合わせ先】

第 17 回奈良県作業療法学会

事務局：田中、岩本

E-mail：naraot.gakkai17th@gmail.com