

第 8 回
日本臨床薬理学会北海道・東北地方会
開催趣意書

会 期: 2025年5月10日(土)

会 場: 弘前大学医学部コミュニケーションセンター(MCC)

会 長: 高畑 武功

(弘前大学大学院医学研究科 むつ下北地域医療学講座 准教授)

実行委員長: 新岡 丈典

(弘前大学大学院医学研究科 薬剤学講座 教授)

運営事務局: シー・ワークス合同会社

〒030-0945 青森県青森市桜川9-15-14

TEL: 090-6227-6724

E-mail: jscpt8@c-works.co.jp

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。平素より貴社には格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、「第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会」を来る2025(令和7)年5月10日(土)に開催する運びとなりました(会場:弘前現地開催)。

地方会は、学会の設立趣旨に則り、当該地域における会員に対して、臨床試験を適正に行える教育・研修を行うとともに、薬物療法の進歩、臨床研究の促進を計り、広く社会に対する啓発を行うことを目的としています。

平成28年度より全国に6支部が設立され、北海道・東北地区は今回が第8回目の開催となります。過去の開催においては新型コロナウイルスの流行により、完全オンライン開催への変更を余儀なくされていましたが、前回より有意義かつ積極的な議論のため、対面での開催で企画させていただきました。

本会の開催にあたりましては、本来参加者の会費によって必要経費が賄われるべきではあります。しかしながら、昨今の経済事情は厳しく、会費のみではその運営は極めて困難な状況にあり、各界のご援助を仰ぐことで、実りある地方会を開催することに全力を尽くす所存です。

つきましては、出費多端なおり誠に恐縮ではございますが、本会の主旨をご理解いただき、各位のご支援ご援助を賜りたくお願い申し上げます。何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

令和7年1月吉日

第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

会長 高畑 武功

(弘前大学大学院医学研究科 むつ下北地域医療学講座 准教授)



開催概要

学 会 名 称: 第 8 回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

テ ー マ: 「トランスレーショナルメディシンの未来」

会 長: 高畑 武功

(弘前大学大学院医学研究科 むつ下北地域医療学講座 准教授)

実行委員長: 新岡 丈典

(弘前大学大学院医学研究科 薬剤学講座 教授)

会 期: 2025年5月10日(土)

会 場: 弘前大学医学部コミュニケーションセンター(MCC)(青森県弘前市)

参加人数: 100名(予定)

会 費: 学会会員 3,000円、学会非会員 3,300円

ホームページ: <https://jscpt8.com>

予定プログラム:

開会式 / 教育講演 / 特別シンポジウム / コーポレートセミナー / 一般演題 /

閉会式 / 懇親会

学会指定口座:

銀行名: 青森みちのく銀行 親方町支店(店番201)

口座番号: 普通預金 3218673

口座名義: 第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 会長 高畑 武功

フリガナ: ダイハチカイニホンリンシヨウヤクリガツカイホツカイドウトウホクチホウカイ

お問い合わせ先:

<大会事務局> 弘前大学医学部附属病院 薬剤部

〒036-8563 青森県弘前市本町53

<運営事務局> シー・ワークス合同会社

〒030-0945 青森県青森市桜川9-15-14

TEL: 090-6227-6724

E-mail: jscpt8@c-works.co.jp

収支計画書

収入の部		
項目	金額(円)	適用
1 参加費	315,000	3,000 円 × 50 名 + 3,300 円 × 50 名
2 懇親会参加費	90,000	3000 円 × 30 名
3 寄付金	200,000	企業・団体等
4 広告費	396,000	表4 (88,000 × 1 枠) 後付1頁 (44,000 円 × 4 枠) 後付 1/2 頁 (22,000 円 × 6 枠)
5 共催費	220,000	コーポレートセミナー
6 学会運営費	100,000	本部助成金
収入合計	1,321,000	

支出の部		
項目	金額(円)	適用
1 事前準備費	250,000	ホームページ制作管理
	16,000	参加登録手数料
2 会場費	94,000	MCC 賃貸料
3 印刷・制作費	406,000	プログラム・抄録集印刷代 (150 部発行予定)
	95,000	ポスター、参加証印刷代
4 当日運営費	150,000	講演機材費
	125,000	シー・ワークス社人件費
	15,000	院内スタッフ謝礼
5 業務委託管理費	150,000	
6 講師謝礼	20,000	
支出合計	1,321,000	

プログラム・抄録集 広告募集要項

募集媒体:第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 プログラム・抄録集広告

発行部数:150部(制作予定費 40,6000 円)

発行予定日:2025年4月上旬(予定)

募集内容:

募集枠	広告金額単価(税込み)	募集数
表4(裏表紙)A4 1頁(カラー)	88,000 円	1 枠
後付け A4 1頁(モノクロ)	44,000 円	4 枠
後付け A4 1/2頁 A5ヨコ(モノクロ)	22,000 円	6 枠

申込方法:別紙の申込書へ必要事項をご記入のうえ、E-mailにて運営事務局までお送りください。

申込期日:2025年2月28日(金)

※版下データも同期日までにお送りください。

原稿送付:広告版下データはデジタルデータでの入稿を受け付けています。

ai形式またはPDFにて運営事務局までお送りください。

学会指定口座:広告料金のお振込みは、もし間に合わなければ5月9日まででも可です。

銀行名:青森みちのく銀行 親方町支店(店番201)

口座番号:普通預金 3218673

口座名義:第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 会長 高畑 武功

フリガナ:ダイハチカイニホンリンシヨウヤクリガツカイホツカイドウトウホクチホウカイ

お問い合わせ先・申込先:

<運営事務局>シー・ワークス合同会社

〒030-0945 青森県青森市桜川9-15-14

TEL:090-6227-6724

E-mail:jscpt8@c-works.co.jp

<透明性ガイドライン>

製薬・医療機器関係企業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、医療機関及び医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当地方会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること(開示形式例:第〇回〇〇地方会〇〇セミナー:〇〇円)に同意します。

第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 プログラム・抄録集広告申込書

送信先	E-mail: jscpt8@c-works.co.jp
-----	------------------------------

第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

会長: 高畑 武功(弘前大学大学院医学研究科 むつ下北地域医療学講座 准教授) 行

下記の通り広告を申し込みます。

令和 年 月 日

貴社名	
部署名	
担当者名	
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	

希望に○を記入してください。

募集枠	広告金額単価(税込み)	募集数	希望
表4(裏表紙)A4 1頁(カラー)	88,000 円	1 枠	
後付け A4 1頁(モノクロ)	44,000 円	4 枠	
後付け A4 1/2頁 A5ヨコ(モノクロ)	22,000 円	6 枠	

※消費税は 10%で計上しています。

※表4(裏表紙)A4 1頁は先着順となります。

申込期日	2025年2月28日(金)
------	---------------

<広告費振込方法>

請求書発行後、下記口座にお振込みください。領収書は振込受領書にてお願いします。

銀行名: 青森みちのく銀行 親方町支店(店番201)

口座番号: 普通預金 3218673

口座名義: 第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 会長 高畑 武功

フリガナ: ダイハチカニホンリンショウヤクリガツカイホツカイドウトウホクチホウカイ

※広告料金のお振込みは、もし間に合わなければ5月9日まででも可です。

寄附金募集要項

寄附金の名称:第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

寄附金代表者:高畑 武功(弘前大学大学院医学研究科 むつ下北地域医療学講座 准教授)

寄附金の使用用途:第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会準備および開催費用

募集目標金額:200,000円

募金の対象者:製薬企業、医療機器関連企業、関連病院・団体 等

募集期間:2025年5月9日(金)

※4月以降の申し込みは抄録集へお名前の記載が間に合わない場合がございますので予めご了承ください。

申込方法:別紙の申込書へ必要事項をご記入のうえ、E-mailにて運営事務局までお送りください。

※申込書送付後、下記学会指定口座までお振込みください。

学会指定口座:

銀行名:青森みちのく銀行 親方町支店(店番201)

口座番号:普通預金 3218673

口座名義:第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 会長 高畑 武功

フリガナ:ダイハチカインホンシンショウヤクリガツカイホツカイトウトウホクチホウカイ

お問い合わせ先・申込先:

<運営事務局>シー・ワークス合同会社

〒030-0945 青森県青森市桜川9-15-14

TEL:090-6227-6724

E-mail:jscpt8@c-works.co.jp

<税法上の取り扱いについて>

本会への寄付金につきましては免税の対象とはなりません。予めご了承ください。

<透明性ガイドライン>

製薬・医療機器関係企業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、医療機関及び医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当地方会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること(開示形式例:第〇回〇〇地方会〇〇セミナー:〇〇円)に同意します。

第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 寄附金申込書

送信先	E-mail: jscpt8@c-works.co.jp
-----	------------------------------

第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

会長: 高畑 武功(弘前大学大学院医学研究科 むつ下北地域医療学講座 准教授) 行

下記の通り寄付を申し込みます。

令和 年 月 日

貴社名	
部署名	
担当者名	
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
送金日	年 月 日(予定・済み)
領収書宛名	領収書(必要 ・ 不要)宛名:

寄付金額	金 円也
------	--

【税法上の取り扱いについて】本会への寄付金につきましては免税の対象とはなりません。予めご了承ください。

募集期日	2025年5月9日(金)
------	--------------

※4月以降の申し込みは抄録集へお名前の記載が間に合わないことがございますので予めご了承ください。

<寄付金振込先>

下記口座へお振込みください。入金確認後、ご希望であれば領収証を発行・郵送します。

銀行名: 青森みちのく銀行 親方町支店(店番201)

口座番号: 普通預金 3218673

口座名義: 第8回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会 会長 高畑 武功

フリガナ: ダイハチカニホンリンシヨウヤクリガツカイホツカイトウトウホクチホウカイ