

第 19 回日本補完代替医療学会学術集会

抄録集広告掲載に関するご案内（第一次）

日本補完代替医療学会事務局

〒920-0935 石川県金沢市石引1丁目5-28

Tel: 076-265-3900

Fax: 076-265-3901

E-mail: jam@po3.nsknet.or.jp

第 19 回日本補完代替医療学会学術集会

抄録集広告掲載に関するご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、石川県金沢市において第 19 回日本補完代替医療学会学術集会を平成 28 年 11 月 26 日～27 日の両日にわたり開催することとなりました。

さて、本年の開催地である金沢は、我が国で初めて代替医療の学術集会が開催された学会発祥の地でもあり、また北陸新幹線開業により首都圏をはじめとする各地とのアクセスも向上し、多くの方々がご参加しやすくなったのではと考えております。

本学術集会では国民の健康に資する研究や取り組みに関するディスカッションを行い、会員の皆様ならびに関係者の方々に有意義な情報の提供が出来ればと思います。

本学術集会の意義をご理解頂き、抄録集広告掲載のお申込みをご高配賜ります様何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

平成 28 年 3 月 吉日

第 19 回日本補完代替医療学会学術集会
会長 光本 泰秀

開 催 概 要

1. 学会の名称 第19回日本補完代替医療学会
2. 主 催 日本補完代替医療学会
3. 会 長 北陸大学薬学部医療薬学講座
代替医療薬学分野 教授 光本 泰秀
4. 会 期 平成28年11月26日(土)～27日(日)
5. 開催場所 石川県文教会館
〒920-0918 石川県金沢市尾山町10番5号
6. 開催の目的 補完代替医療の進歩発展ならびに普及をはかるとともに、会員の
学術的知識の向上を目的とする。
7. 学会の概要 (1) 会員数 1000名
(2) 参加予定者数 350名
(3) 予定プログラム
一般演題(口頭)、会長講演、特別講演、シンポジウム
ランチョンセミナー、市民公開講座
8. 抄録集 日本補完代替医療学会会員、関連研究者、マスコミ関係
医薬系図書収集機関、国会図書館、その他に配布予定

抄録集広告掲載要項

名称： 第19回日本補完代替医療学会学術集会 プログラム・抄録集

掲載費用： 1/2 頁（サイズ：135mm×190mm、モノクロ）32,400円（税込）

1 頁（サイズ：280mm×190mm、モノクロ）64,800円（税込）

※完成原稿で入稿して下さい。修正等には別途費用が発生します。

- お申込みの手続き：
1. 別紙の申込書をご記入の上、メールにて送信してください。
 2. 版下またはデータ（CD-R）を下記まで郵送してください。
日本補完代替医療学会 宛
〒920-0935 石川県金沢市石引1丁目5-28
Tel：076-265-3900 Fax：076-265-3901
 3. 事務局から請求書をお送りいたします。
 4. お申込みならびに入稿の締め切りは8月31日です。

日本補完代替医療学会事務局内
第19回日本補完代替医療学会学術集会事務局
〒920-0935 石川県金沢市石引1丁目5-28
Tel：076-265-3900
Fax：076-265-3901
E-mail：jam@po3.nsknet.or.jp

メールにてお申し込みください。

(E-mail: jam@po3.nsknet.or.jp)

第 19 回日本補完代替医療学会学術集会 事務局宛

第 19 回日本補完代替医療学会学術集会
抄録集広告掲載申込書

平成 28 年 月 日

貴社名	
ご住所	
部署名 (ご担当者)	
フリガナ	
ご担当者名	
ご連絡先	TEL: - - FAX: - -
E-mail	
サイズ	<input type="checkbox"/> 1/2 頁 <input type="checkbox"/> 1 頁
備考	

※お申込みならびに入稿の締め切りは 8 月 31 日です。

第 19 回日本補完代替医療学会学術集会事務局

〒920-0935 石川県金沢市石引 1 丁目 5 - 2 8

Tel: 076-265-3900 Fax: 076-265-3901

E-mail: jam@po3.nsknet.or.jp