

# 第43回東北理学療法学会

## 協賛募集案内

**第43回  
東北理学療法学会  
in Fukushima**

**会期:** 2025年 9/27(土)・9/28(日)  
**会場:** パルセいいざか 〒960-0201  
福島市飯坂町字筑前 27-1  
TEL 024-542-2121

次世代の理学療法士へ伝えること  
~継続すべきことと新たな挑戦のために~

**大会長 高橋仁美  
福島県立医科大学**

主催: 日本理学療法士協会 東北ブロック協議会  
担当: 一般社団法人 福島県理学療法士会



## 1. 趣意書

第43回東北理学療法学会のテーマは、「次世代の理学療法士へ伝えること ～継続すべきことと新たな挑戦のために～」です。これは、私たちの専門分野における進化と変革への招待状であり、共に学び、共に成長し、共に挑戦する姿勢を象徴しています。私たちは、2025年に開催される本学会大会を、地域包括ケアシステムの実現を迎える場と位置づけ、次世代の理学療法士への知識と経験の継承、そして新たな挑戦への道を模索する重要なイベントと捉えており、この価値あるテーマに全力で取り組む覚悟でございます。



本テーマに込めた思いを基に、大会をより有益で魅力的なものにするため、以下の方針を掲げます。

- ① 最新の知識や技術の共有と次世代への継承：最新の理学療法の知識や技術を次世代に向けて共有し、参加者が最新のトレンドを把握し、未来に向けた知識の継承を行います。
- ② 新たな挑戦への拡張：未知の領域に挑戦し、進化し続ける理学療法の可能性について議論し、参加者が自身の実践において新しい視点を得る手助けとします。
- ③ コミュニケーションとネットワーキング：参加者同士の交流を重視し、理学療法のコミュニティを一層強化します。異なる経験と専門知識を共有することで、より広がりのある視野を築くお手伝いをします。
- ④ 持続可能性への取り組み：参加者自身の研究や実践に関する発表の場を提供するとともに、交流共有の機会を提供します。地域社会や環境に対する配慮を忘れず、持続可能性に焦点を当て、私たちの活動が地域社会にポジティブな影響を与え、未来の理学療法の発展に寄与することを目指します。

本学会大会が学術と実践の精髓を共有し、次世代の理学療法士たちが自信を持って未来に挑戦できるような場となることを切に願っております。福島県ならではの特色や課題に焦点を当て、地域社会との連携を深めながら、理学療法の普及と地域への貢献を目指します。皆様のご協力とご参加を心よりお待ちしております。

第43回東北理学療法学会  
学会大会長 高橋 仁美

## II. 学術大会概要

1. 大会名称： 第43回東北理学療法学術大会
2. 大会テーマ： 次世代の理学療法士へ伝えること  
～継続すべきことと新たな挑戦のために～
3. 大会組織： 大会長 高橋仁美（福島県立医科大学）  
副大会長 舟見敬成（総合南東北病院）  
齊藤 隆（介護老人保健施設 サンライフゆもと）  
平野雄三（南東北春日リハビリテーション病院）  
準備委員長 小俣純一（福島県立医科大学）  
〈事務局〉  
福島県立医科大学保健科学部理学療法学科  
小俣純一・星 真行  
〒960-8516 福島県福島市栄町10番6号  
TEL 024-581-5503 FAX 024-581-5528  
E-mail : touhoku.pt.43th@gmail.com
4. 会期： 2025年9月27日（土）～2025年9月28日（日）
5. 会場： パルセいいざか（福島市飯坂温泉観光会館）  
〒960-0201 福島市飯坂町字筑前 27-1 TEL 024-542-2121
6. 学術大会企画： 大会長基調講演  
モーニングセミナー（分野：海外）  
特別講演①（分野：疼痛）  
特別講演②（分野：呼吸）  
教育講演①（分野：ウイメンズヘルス）  
教育講演②（分野：がん）  
教育講演③（分野：地域）  
教育講演④（分野：小児）  
スキルアップセミナー①（分野：運動器）  
スキルアップセミナー②（分野：脳）  
イブニング企業セミナー① ② ③  
シンポジウム①  
シンポジウム②  
一般演題発表  
ポスター発表  
学生セッション  
体験型市民公開講座

### III. 運営組織

大会長	高橋仁美（福島県立医科大学）
副大会長	舟見敬成（総合南東北病院）
副大会長	齊藤 隆（介護老人保健施設 サンライフゆもと）
副大会長	平野雄三（南東北春日リハビリテーション病院）
準備委員長	小俣純一（福島県立医科大学）
事務局長	小俣純一（福島県立医科大学）
副局長	星 真行（福島県立医科大学）
渉外部長	星 真行（福島県立医科大学）
広報部長	高橋恵里（福島県立医科大学）
広報副部長	岸浪麻美（南東北春日リハビリテーション病院）
財務部長	楠本泰士（福島県立医科大学）
学術局長	佐藤竜太（トータルヘルスクリニック）
副局長	百足昭一郎（白河厚生総合病院）
企画部長	佐藤 努（わたり病院）
企画副部長	佐藤 絢（わたり病院）
演題統括	森山信彰（福島県立医科大学）
演題管理部長	中野渡達哉（福島県立医科大学）
	二瓶健司（星総合病院）
生涯学習管理部長	高野 稔（総合南東北病院）
運営局長	山本優一（北福島医療センター）
副局長	佐藤飛鳥（あづま脳神経外科病院）
運営部長	佐藤 亮（南東北福島病院）
運営副部長	蛭名葉月（プライムケア桃花林）
会場管理部長	渡辺祐樹（福島県立医科大学）
	小野田修一（南相馬市立総合病院）
顧問：	矢吹省司（福島県立医科大学）
相談役：	神先秀人（福島県立医科大学）

## IV. 会場アクセス

### 高速ICからのアクセス

東北自動車道「福島飯坂インター」から米沢～飯坂温泉方面へ約5 km、車で約10分

### JR新幹線からのアクセス

JR福島駅より福島交通飯坂線で約21分、終点の飯坂温泉駅より徒歩約8分

### 空港からのアクセス

仙台空港からJR仙台駅まで仙台空港アクセス線で約17分、JR福島駅まで東北新幹線で約22分

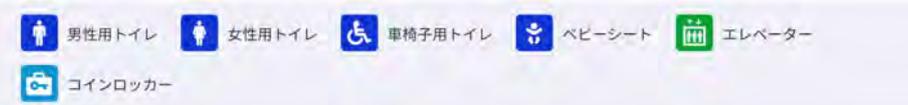
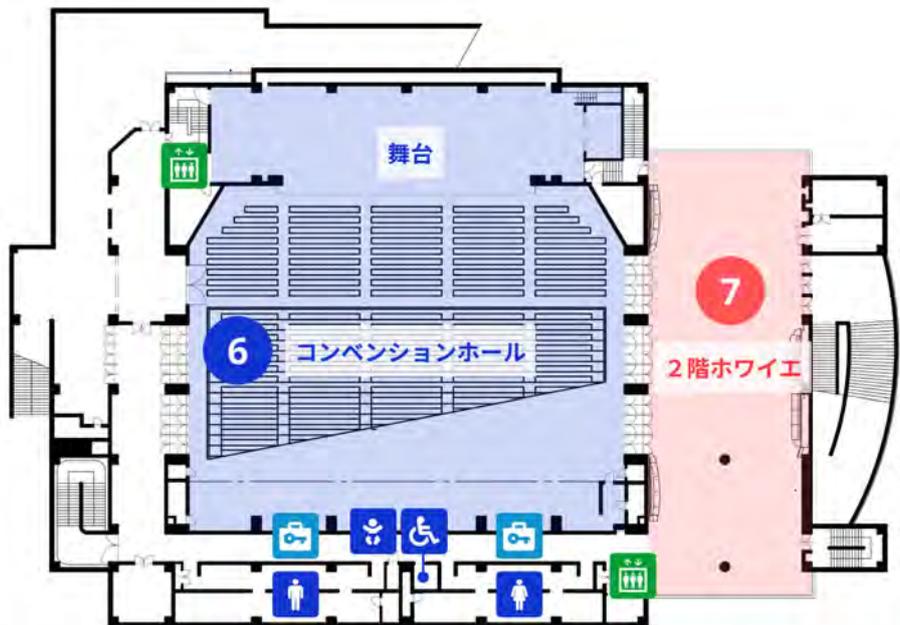
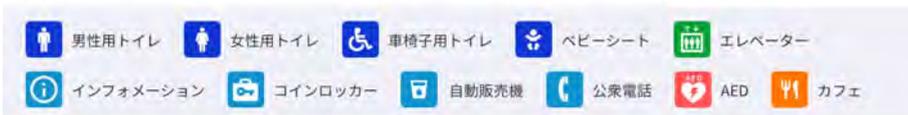


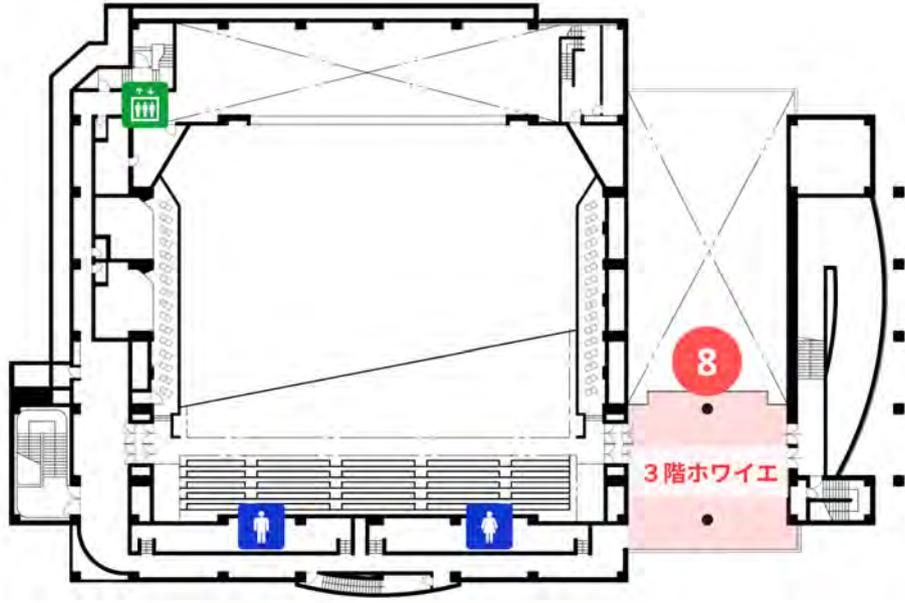
## 駐車場



第1駐車場	172台
第2駐車場	23台 (車いす駐車場4台含む)
第5駐車場	37台

## V. 会場案内





 男性用トイレ  女性用トイレ  エレベーター

## コンベンションホール（大ホール）

---



座席の一部を自由にレイアウトできるユニークな構造で、様々なイベントに対応できる多目的ホールです。最大1,940席の座席数を持ち、コンサートや各種大会の開催はもとより、座席の一部を収納することにより、展示会や試験会場として使用することもできます。

## 第1・第2会議室

---



最大180名収容可能で、広さ198㎡の空間を会議や講習会だけでなく、展示会など様々な催事にご利用いただくことができます。また、無料で高速光回線を使用でき、オンライン対応もしております。

第1会場：コンベンションホール

第2、3会場：第1、2会議室

## 2階ホワイエ

---



ホワイエは利用者のフリースペース。イベントの際の休憩にご利用ください。また、研修会や展示会、パーティーなどの会場として利用いただくこともできます。

## 3階ホワイエ

---



少人数での会議や研修会場として、また、備え付けの大型の鏡を利用すればダンスの練習会場としてもご利用いただけます。

ポスター会場、機器展示等：2階ホワイエ、3階ホワイエ

## VI. プログラム案

テーマ: 次世代の理学療法士へ伝えること～継続すべきことと新たな挑戦のために～ 開催日時: 2025/9/27-28 会場: パルセ飯坂					
1日目					
第1会場(大ホール:1900名)		第2会場(第1会議室:200名)	第3会場(第2会議室:180名)	ポスター会場(2Fホワイエ)	
9:00 受付開始					
10:00 モーニングセミナー 分野: 海外 講師: 須賀 康平 座長: 森山信彰		一般演題(口述)①(仮) 6演題	一般演題(口述)②(仮) 6演題	ポスター貼り付け	
11:10 開会式					
11:40 大会基調講演 分野: 全体 講師: 高橋仁美 座長: 黒田昌宏					
12:50 次期大会長挨拶					
13:00					
14:00 特別講演① 分野: 疼痛 講師: 矢吹省司 座長: 神先秀人		一般演題(口述)① 6演題	一般演題(口述)② 6演題	一般演題(ポスター)①② 1)12演題 1セッション:6演題 2)12演題 3)18演題	
15:10 スキルアップセミナー① 分野: 運動器 講師: 成田 崇矢 座長: 小俣純一		一般演題(口述)③ 6演題	一般演題(口述)④ 6演題	一般演題(ポスター)③④ 1)12演題(24) 2)12演題(24) 3)18演題(36)	
16:20 参加型シンポジウム① 分野: 理学療法 講師: 別紙参照 座長: 舟見敬成・佐藤努		教育講演① 分野: がん 講師: 上野順也 座長: 山本優一	一般演題(口述)⑤ 6演題	一般演題(ポスター)⑤⑥ 1)12演題(36) 2)12演題(36) 3)18演題(54)	
17:30 イブニング企業セミナー 企業名: 講師: 司会:		イブニング企業セミナー 企業名: 講師: 司会:	イブニング企業セミナー 企業名: 講師: 司会:		
18:20					
2日目					
9:00 受付開始					
10:00 スキルアップセミナー② 分野: 脳 講師: 森岡 周 座長: 阿部浩明		東北ブロック研修会 テーマ: 講師: 東北学術局委員 座長: 百足昭一郎	一般演題(口述)⑥ 6演題	一般演題(ポスター)⑦⑧ 1)12演題(48) 2)12演題(48) 3)12演題(66)	
11:10 特別講演② 分野: 呼吸 講師: 宮崎 慎二郎 座長: 高橋仁美		一般演題(口述)⑦ 6演題	一般演題(口述)⑧ 6演題	一般演題(ポスター)⑨⑩ 1)12演題(60) 2)12演題(60) 3)12演題(78)	
13:10 教育講演② 分野: ウィメンズヘルス 講師: 横井 悠加 座長: 佐藤 絢		教育講演③ 分野: 地域 講師: 北谷正浩 座長: 斎藤 隆	一般演題(口述)⑨ 6演題	一般演題(ポスター)⑪⑫ 2)12演題(72) 3)12演題(90)	
14:20 参加型シンポジウム② 分野: 多分野 講師: 別紙参照 座長: 折内英則・佐藤努		教育講演④ 分野: 小児 講師: 榎間 裕貴 座長: 楠本 泰士		ポスター撤去	
15:30 閉会式					
16:00					

※ 体験型市民公開講座は、プログラム外で他施設を利用して開催する予定である。

## VII. 協賛および広告掲載 募集要項

ご協力頂ける企業様には大会ホームページと抄録集に企業名を掲載させていただきます。協賛頂ける内容がありましたら、以下の項目よりご検討をお願いいたします。

	協賛および掲載内容	協賛金・広告掲載料（税込）
A-1	企業機器展示	一小間 22,000 円
A-2	イブニング企業セミナー (会場内セミナー①および②③)	①110,000 円+ 座長・講演者関係費の実費 ②55,000 円 + 座長・講演者関係費の実費
B	学術大会ホームページバナー広告	一枠 22,000 円
C	会場スクリーンスポット広告	一枠 16,500 円
D	学術大会プログラム集広告 (PDF 発行)	一頁 11,000 円
E	寄付	一口 10,000 円

### ○申込方法

- 別紙「協賛・広告掲載申込書」にて必要事項をご記載の上、下記担当窓口までメール添付にてお送りください。
- 件名は協賛・広告掲載の種類によって異なります。詳細をご確認の上、お選びください。  
※広告データ等のご提出方法、協賛金の支払い先等につきましては、協賛広告へのお申し込みを受領後、担当よりご連絡いたします。

○申込期限：令和7年6月30日（月）

### ○お問い合わせ先/お申込み先

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科

小俣純一・星 真行

〒960-8516 福島県福島市栄町10番6号

TEL： 024-581-5542

E-mail： [touhoku.pt.43th@gmail.com](mailto:touhoku.pt.43th@gmail.com) [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

## A. 企業機器展示 募集

### 1. 募集概要

- メイン会場と非常に近接した場所に、大会期間中の機器の常設展示や実演を交えたプレゼンテーションで利用可能な一定スペースを確保させていただきます。
  - ※1. 機器の体験、実演の際には、必要な感染症対策の実施にご協力をお願いいたします。
  - ※2. 詳細は「展示実施要項 7 月中旬送付予定)」にてご連絡いたします。

### 2. 展示会場： パルセいいざか

- ※1. 出展申込締め切り後、出展物の種類や小間数等を考慮の上、詳細を含め「展示実施要項（7 月中旬送付予定）」にてご連絡いたします。
- ※2. 出展場所の決定については、事務局にご一任ください。

### 3. 展示期間：令和 7 年 9 月 27 日（土）、28 日（日）の 2 日間

### 4. A-1 出展料：1 小間 22,000 円

募集枠 10 枠

A-2 イブニング企業セミナー：①第 1 会場（収容人数 1,900 名）：110,000 円

②第 2 会場（収容人数 200 名）：55,000 円

③第 3 会場（収容人数 180 名）：55,000 円

募集枠 3 枠（応募多数の場合は、先着順とさせていただきますのでご了承ください。）

日時：令和 7 年 9 月 27 日（土）17:30～18:20（50 分間）

### 5. 基本仕様（1 小間当り）

- スペース：幅 3,000 mm×奥行 3,000mm
- バックパネル 幅 1,130 mm×高さ 1,635 mm を 2 枚
- 机 1 小間につき机を 2 台
- 社名板 幅 317 mm×高さ 255 mm を 1 枚
- コンセント 2 口、原則 1 系統につき 1500 w まで
  - ※1. 給排水設備は設置しません、テーブルクロスは出展者にてご用意ください。
  - ※2. 社名板はゴシック体で作成をお願いいたします。
  - ※3. 上記以外の特別装飾他は出展社様でご負担いただきます。

### 6. 申込方法

- 別紙「企業展示出展（A-1 出展申込書」「A-2 企業セミナー申込書）」に必要事項をご記入の上、下記事務局までメール添付にてお送りください。
- お申込みを確認した後、ご担当者様宛に受付完了のご連絡と、協賛金振込口座のご案内をいたします。

- 件名は、A-1「第 43 回大会 企業機器展示出展」または、A-2「第 43 回大会 企業セミナー」と明記をお願いいたします。
  - ※1. 協賛金の支払いは銀行振込とし、振込手数料はご負担ください。
  - ※2. 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。

## 7. 申込締切日：令和 7 年 6 月 30 日（月）

## 8. その他

### 8.1. 出品物の保護と事故防止

事務局は最善の注意をもって会場の管理保全にあたりますが、出品物の保護については出展者が責任を負うものとし、展示期間中の出品物の盗難、紛失・災害等の損害に対して保証などの責任はその責を一切負いませんのでご了承ください。

### 8.2. キャンセル

出展者のご都合による出展申込の取り消しは原則としてできません。やむをえず出展を取り消される場合、お支払い済の出展料は返金できませんので、予めご了承ください。

### 8.3. 変更・中止

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により、本企業・機器展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合があります（新型コロナウイルス感染症拡大状況による開催形式の変更を含む）。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出店者側にてそれまでに要した費用は各社負担となります。

### 8.4. 展示運営スタッフ用ネームカードについて

ご出展いただきました各企業へ、ネームカード を当日 1 小間につき 3 枚用意いたします。

### 8.5. 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」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。

### 8.6. お問い合わせ先/お申込み先

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 小俣純一・星 真行

TEL：024-581-5542

E-mail：ttohoku.pt.43th@gmail.com [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

## B. 学術 大会ホームページバナー広告 募集

### 1. 募集概要

「第 43 回東北理学療法学術大会ホームページ」内に企業ホームページにリンクするバナー広告を掲載させていただきます。掲載期間は申込み後に順次で掲載させていただき、大会終了日までとします。

2. 募集枠： 12 枠      掲載料： 1 枠 22,000 円

### 3. バナー広告

- バナーデータは貴社にて作成をお願いします。リンク先 URL はメール 添付 にて下記運営事務局までお送りください。
- 掲載場所につきましては本部事務局にご一任ください。
- サイズは横長のバナー（ 2.5～3:1 程度）、ピクセル数は 740× 280 で作成をお願いいたします。
- 画像ファイル形式は、 PNG・JPEG 形式または GIF 形式（アニメーション GIF 不可）をお願いいたします。

※1. バナー自体には音声・動画は使用できません。

※2. 現在調整中のため、上記内容とバナーのサイズが変更となる可能性もございます。企業様で使用されているサイズでも対応可能です。

### 4. 申込方法

- 別紙「学術大会ホームページバナー広告 (B) 掲載 申込書」に必要事項を記入の上、下記事務局までメール添付にてお送りください。ご希望に添えない場合はご連絡いたします。
- 申込を確認した後、ご担当者様宛に受付完了の連絡をいたします。ご提示させていただく期日までに添付ファイルでのご提出を お願いいたします。
- 件名は「 第 43 回大会 HP バナー広告原稿」と明記をお願いいたします。  
※応募多数の場合は原則先着順とさせていただきます。

### 5. お支払方法

- 受付完了のご返信をする際、振込口座のご案内をお知らせいたします。
- お支払いは銀行振込とし、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. 申込締切日：令和 7 年 6 月 30 日（月）

※申込状況によっては、お申し込みをお受けできない場合もございます。あらかじめご了承ください。

### 7. お問い合わせ先 お申込み先

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 小俣純一・星 真行

TEL：024-581-5542      E-mail：touhoku.pt.43th@gmail.com      [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

## C. 会場スクリーンスポット広告 募集

### 1. 募集 概要

- セミナーや演題発表前後の休憩・準備時間等を 活用します。
- 大会期間中の各講演前・休憩時間に、各会場スクリーンへ各社作成の広告原稿（静止画、もしくは動画）を、最低 5 回以上投影いたします。

### 2. 募集枠： 10 枠

### 3. 掲載料： 16,500 円

### 4. スポット広告

#### 4.1. 動画の場合

- 再生時間は 30 秒程度で作成をお願いいたします。
- ファイル形式は特に問いません。

#### 4.2. 静止画の場合

- アスペクト比は 16：9、1920 × 1080 で作成をお願いいたします。
- 画像ファイル形式は、PNG ・ JPEG 形式または GIF 形式（アニメーション GIF 不可）をお願いいたします。

### 5. 申込方法

- 別紙「スポット広告（C）掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局までメール添付にてお送りください。ご希望に添えない場合はご連絡いたします。
- お申込を確認した後、ご担当者様宛に受付完了の連絡をいたします。ご提示させていただく期日までに添付ファイルでのご提出を お願いいたします。
- 件名は「第 43 回大会スポット広告原稿」と明記をお願いいたします。

### 6. お支払方法

- 受付完了のご返信をする際、振込口座のご案内をお知らせいたします。
- お支払いは銀行振込とし、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。

### 7. 申込締切日： 令和 7 年 6 月 30 日（月）

※申込状況によってはお申し込みをお受けできない場合もございます。あらかじめご了承ください。

### 8. お問い合わせ先 お申込み先

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 小俣純一・星 真行

TEL：024-581-5542 E-mail：touhoku.pt.43th@gmail.com [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

## D. 学術 大会プログラム集広告 募集

### 1. 募集概要

- 大会参加者および大会関係者に配布する「第 43 回東北理学療法学術大会プログラム集（PDF）」に企業広告を掲載させていただきます。
- プログラム集は本大会ホームページ内でも一般公開されます。

### 2. 募集内容：後付 1 頁

### 3. 掲載料：11,000 円

### 4. プログラム集広告

- 原稿サイズは A4 判縦型（最大 縦 267mm× 横 190mm）で作成をお願いいたします。
- 入稿は電子データとし、ファイル形式は PDF ファイルでご提出をお願いいたします。  
※後付の掲載順は準備委員会で決定いたします。予めご了承ください。

### 4. 申込方法

- 別紙「学術大会プログラム集広告（D）掲載申込書」に必要事項を記入の上、下記事務局までメール添付にてお送りください。ご希望に添えない場合はご連絡いたします。
- お申込を確認した後、ご担当者様宛に受付完了の連絡をいたします。ご提示させていただく期日までに 添付ファイルでのご提出をお願いいたします。
- 件名は「第 43 回大会プログラム集広告原稿」と明記をお願いいたします。  
※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。予めご了承ください。

### 5. お支払方法

- 受付完了のご返信をする際、振込口座のご案内をお知らせいたします。
- お支払いは銀行振込とし、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. 申込締切日：令和 7 年 6 月 30 日（月）

※申込状況によっては、お申し込みをお受けできない場合もございます。あらかじめご了承ください。

### 7. お問い合わせ先 お申込み先

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 小俣純一・星 真行

TEL：024-581-5542 E-mail：ttohoku.pt.43th@gmail.com [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

## E. 協賛金寄付 募集

### 1. 募集概要

- 第43回東北理学療法学会の準備および運営費用の一部として使用させていただきます。

### 2. 申し込み方法

- 別紙「協賛金寄付(E) 申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局までメール添付にてお送りください。
- 件名は「第43回大会協賛金寄付」と明記をお願いいたします。

### 3. お支払方法

- 受付完了のご返信をする際、振込口座のご案内をお知らせいたします。
- お支払いは銀行振込とし、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。

### 4. 募集期間： 令和7年6月30日(月)まで

### 5. お問い合わせ先/お申込み先

〒960-8516 福島県福島市栄町10番6号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 小俣純一・星 真行

TEL：024-581-5542 E-mail：touhoku.pt.43th@gmail.com [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

# 協賛・広告掲載 申込書

# 第 43 回東北理学療法学会

## 企業機器展示 (A-1) 出展申込書

令和 年 月 日

第 43 回東北理学療法学会  
大会長 高橋 仁美 殿

下記の通り、企業機器展示の出展を申し込みます。

フリガナ	
貴施設名・貴社名 (正式名称にてご 記入ください)	印
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	

・申込小間数 \_\_\_\_\_ 小間 × 22,000 円 = ¥ \_\_\_\_\_

※ご希望小間の総数を記載してください。

・出展物品

展示品	寸法 (W×D×H)	重量 (kg)	消費電力 (W)

<お問い合わせ先 お申込み先>

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 星 真行

TEL : 024-581-5542 E-mail : [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

# 第 43 回東北理学療法学会

## 企業セミナー（A-2）出展申込書

令和 年 月 日

第 43 回東北理学療法学会  
 大会長 高橋 仁美 殿

下記の通り、企業セミナーを申し込みます。

フリガナ	
貴施設名・貴社名 （正式名称にてご記入ください）	印
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	

・申込セミナー \_\_\_\_\_ 円（その他、司会・講演者関係費の実費）

希望会場について下記に○印をご記入ください。		
希望会場	①第1会場（大ホール：1,900名） 110,000円	
	②第2会場（第1会議室：200名） 55,000円	
	③第3会場（第2会議室：180名） 55,000円	

募集枠 3 枠（応募多数の場合は、先着順とさせていただきますのでご了承ください。）

日時：令和 7 年 9 月 27 日（土）17:30～18:20（50 分間）

※1 区分 50 分間のセミナーで、来場者入れ替えや準備時間を含みます。

<セミナー内容（概略）> ※セミナー内容の概要をご記入ください。

# 第 43 回東北理学療法学会

## 学会ホームページバナー広告（B）掲載申込書

令和 年 月 日

第 43 回東北理学療法学会

大会長 高橋 仁美 殿

下記の通り、学会ホームページバナー広告掲載を申し込みます。

フリガナ	
貴施設名・貴社名 (正式名称にてご 記入ください)	印
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	

バナーリンク URL	
------------	--

学会ホームページバナー広告	1 枠	22,000 円
---------------	-----	----------

<お問い合わせ先 お申込み先>

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 星 真行

TEL : 024-581-5542 E-mail : [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

# 第 43 回東北理学療法学会

## 会場スクリーンスポット広告（C）掲載申込書

令和 年 月 日

第 43 回東北理学療法学会

大会長 高橋 仁美 殿

下記の通り、会場スクリーンスポット広告掲載を申し込みます。

フリガナ	
貴施設名・貴社名 (正式名称にてご 記入ください)	印
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	

会場スクリーンスポット広告	1 枠	16,500 円
---------------	-----	----------

<お問い合わせ先 お申込み先>

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 星 真行

TEL : 024-581-5542 E-mail : [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

# 第 43 回東北理学療法学術大会

## 学術大会プログラム集広告（D）掲載申込書

令和 年 月 日

第 43 回東北理学療法学術大会

大会長 高橋 仁美 殿

下記の通り、学術大会プログラム集広告掲載を申し込みます。

フリガナ	
貴施設名・貴社名 (正式名称にてご 記入ください)	印
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	

学術大会プログラム集広告	後付 A4 サイズ 1 頁	11,000 円
--------------	---------------	----------

<お問い合わせ先 お申込み先>

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 星 真行

TEL : 024-581-5542 E-mail : [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)

# 第 43 回東北理学療法学会

## 協賛金寄付（E）申込書

令和 年 月 日

第 43 回東北理学療法学会

大会長 高橋 仁美 殿

\_\_\_\_\_ は、標記大会への協賛金寄付を申し込みます。

寄付金額	金	円也
------	---	----

振込予定日 令和 年 月 日

フリガナ	
貴施設名・貴社名 (正式名称にてご 記入ください)	印
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	

<お問い合わせ先 お申込み先>

〒960-8516 福島県福島市栄町 10 番 6 号

福島県立医科大学保健科学部理学療法学科 星 真行

TEL : 024-581-5542 E-mail : [mhoshi@fmu.ac.jp](mailto:mhoshi@fmu.ac.jp)