

第12回日本CNS看護学会

高度実践看護が担うイノベーション

—融合する知の実装—

(2025年8月2日・3日)

開催趣意書

第12回日本CNS看護学会

大会長 藤田冬子

神戸女子大学大学院 看護学研究科 教授

老人看護専門看護師

第12回日本CNS看護学会開催にあたり 大会長挨拶

謹啓

貴社におかれましては、時下ますますのご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は日本専門看護師協議会の活動に関しまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、第12回日本CNS看護学会大会長に選任され、令和7年(2025年)8月2日(土)・3日(日)の2日間、第12回日本CNS看護学会を神戸国際会議場において開催させていただくこととなりました。

本学会主催の日本専門看護師協議会は2007年に誕生し、専門看護師(CNS: Certified Nurse Specialist)が自らの高度実践の質保証や活動の場の取り組み、看護の質向上、国民の健康の維持・増進のための政策提言、その実現に向けて活動することを目的としています。現在、公益社団法人日本看護協会により資格認定された専門看護師は3,316人(2023年末)であり、そのうち、約6割(1,843人)が本学会会員として所属し、保健医療福祉施設など様々な場で活躍をしています。

また、日本CNS看護学会は2014年より毎年1回開催し、この度、2025年に第12回を迎えることとなりました。そこで、第12回日本CNS看護学会のテーマを「高度実践看護が担うイノベーション ―融合する知の実装―」としました。これまで、専門看護師は保健医療福祉や地域など様々な場で、人々の誕生から最期のときを迎えるまで安らかに過ごすことができるよう支援してきました。また、このような支援の場においては、保健医療福祉に携わる専門職、地域ケアの担い手などと、それぞれが持つ実践知を融合させ、その場に最も適する方法を創造し実装し続けています。専門看護師はこのプロセスを繰り返すなかで、2040年はもちろんのこと、ずっとその先の未来に向けても高度看護実践を熟成させ、また、変革者としてイノベーションの担い手となることが求められています。

高度実践看護の成果が集結する本学会では、学会テーマに基づき、基調講演、教育講演、シンポジウム、教育セミナー、交流集会をはじめ、一般演題として口演・示説発表、共催セミナー等のプログラムを予定しております。第12回日本CNS看護学会では、専門看護師だけに限らず、ナース・プラクティショナー(仮称)などの高度実践看護の実践者はもちろんのこと、これから高度実践看護師を目指そうとする看護職、高度実践看護の養成に携わる教育者などの参加も期待しています。

そこで、このような学会の内容を充実させ、その成果を大いなるものとするため、関係各位からのご協力を仰ぎ、ご支援を賜りたいと存じます。尚、本会は「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」において公開対象となっている「学術研究助成費」に係る情報を、標記ガイドラインに基づき日本製薬工業協会会員他、各社が公開することを承諾致します。貴社におかれましては、本学会開催の趣旨にご理解とご賛同をいただき、格別のご支援を賜りますようお願い申し上げます。末筆ではございますが、益々のご清栄を祈念申し上げます。

謹白

2024年10月吉日

第12回日本CNS看護学会

大会長 藤田 冬子

神戸女子大学大学院看護学研究科 教授

老人看護専門看護師



第12回日本CNS看護学会 開催概要

1. 会議名称

- ① 第12回日本CNS看護学会

2. 主催機関の名称

- ① 一般社団法人日本専門看護師協議会
住所：〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4-8

3. 学会開催日と会場

- ① 開催期間:令和7年(2025年)8月2日(土)・3日(日)
- ② 開催会場:神戸国際会議場
(ア) 〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町6-9-1
(イ) TEL 078-302-5200
- ③ 対面による集会とし、ライブ配信の予定はございません。一部のプログラムは後日オンデマンド配信の予定です。

4. 大会長

藤田 冬子 (神戸女子大学大学院看護学研究科 教授 老人看護専門看護師)

5. 学会の概要

- (1) テーマ:「高度実践看護が担うイノベーション –融合する知の実装–」
- (2) 内 容(予定)
大会長講演、特別講演、教育講演、スキルアップセミナー、シンポジウム、交流集会、一般演題 等
【協賛行事】共催セミナー、商業展示会
- (3) 学会ホームページ URL:<https://pac-mice.jp/jpncns2025/>
- (4) 参加予定者 約1,500人
- (5) 参加対象者 高度実践看護師、教育・研究者、医療従事者、学生

特記:日本製薬工業協会他、貴団体、貴社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社、貴団体と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社、貴団体のウェブサイト上に公開することに同意します。

6. 準備・運営体制

大会長

藤田 冬子 (老人看護専門看護師 神戸女子大学大学院看護学研究科 教授)

企画委員

石川幸司(急性・重症患者看護専門看護師 北海道科学大学)
市原真穂(小児看護専門看護師 千葉県立保健医療大学)
鴨川七重(遺伝看護専門看護師 東海大学医学部付属病院)
樽松久美子(急性・重症患者看護専門看護師 北里大学病院)
桑田美代子(老人看護専門看護師 青梅慶友病院)
寺岡征太郎(精神看護専門看護師 帝京大学)
長崎由紀子(感染症看護専門看護師 愛知医科大学)
原田かおる(老人看護専門看護師 大阪医科薬科大学)
三輪恭子(地域看護専門看護師 大阪公立大学)
米田昭子(慢性疾患看護専門看護師 山梨県立大学)
渡邊眞理(がん看護専門看護師 湘南医療大学)

事務局

第12回日本CNS看護学会事務局
神戸女子大学 看護学部・看護学研究科 藤田研究室
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 4-7-2
TEL: 078-303-4904 E-mail: f-fujita@yg.kobe-wu.ac.jp

運営事務局

第12回日本CNS看護学会運営事務局
株式会社プロアクティブ
〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階
TEL: 078-954-5160 FAX: 078-332-2506 E-mail: jpncons2025@pacmice.jp

7. 日本専門看護師協議会 理事・監事一覧 (2023年6月5日現在)

| | 氏名 | 専門分野 | 所属 |
|-----|--------|-----------|-----------------|
| 代表 | 市原 真穂 | 小児看護 | 千葉県立保健医療大学 |
| 副代表 | 宇都宮 明美 | 急性・重症患者看護 | 関西医科大学 |
| | 浅野 浩子 | 母性看護 | 武庫川女子大学 |
| | 井沢 知子 | がん看護 | 京都大学医学部附属病院 |
| | 石川 幸司 | 急性・重症患者看護 | 北海道科学大学 |
| | 小野 美雪 | 家族看護 | 淡海医療センター |
| | 河野 佐代子 | 精神看護 | 慶應義塾大学病院 |
| | 河野 伸子 | 精神看護 | 横須賀共済病院 |
| | 佐藤 直子 | 地域看護・在宅看護 | 東京ひかりナースステーション |
| | 新改 法子 | 感染症看護 | 青森県立保健大学 |
| | 田墨 恵子 | がん看護 | 大阪大学医学部附属病院 |
| | 田中 久美 | 老人看護 | 筑波メディカルセンター病院 |
| | 西山 みどり | 老人看護 | 有馬温泉病院 |
| | 藤原 由佳 | がん看護 | 兵庫県立大学大学院博士後期課程 |
| | 前澤 美代子 | がん看護 | 山梨県立大学 |
| | 米田 昭子 | 慢性疾患看護 | 山梨県立大学 |
| 監事 | 長田 暁子 | 小児看護 | 高知県立大学大学院博士後期課程 |
| | 寺岡 征太郎 | 精神看護 | 帝京大学 |

(代表1名 副代表1名 監事2名)

8. 収支予算計画

収入の部

(単位:円、税込)

| 項目 | 備考 | 単価 | 数 | 合計 |
|----------|-----------------|-----------|-----|------------|
| 学会参加費 | 事前登録 会員 | 10,000 | 950 | 17,130,000 |
| | 事前登録 非会員 | 12,000 | 200 | |
| | 事前登録 院生 | 7,000 | 40 | |
| | 事前登録 学部学生 | 2,000 | 10 | |
| | 当日登録(2次登録) 会員 | 11,000 | 250 | |
| | 当日登録(2次登録) 非会員 | 13,000 | 150 | |
| | 当日登録(2次登録) 院生 | 7,000 | 30 | |
| | 当日登録(2次登録) 学部学生 | 2,000 | 10 | |
| 共催セミナー費 | | 330,000 | 2 | 1,100,000 |
| | | 220,000 | 2 | |
| 商業展示出展費 | 医薬品・医療機器 | 165,000 | 10 | 1,688,500 |
| | 書籍 | 38,500 | 1 | |
| 抄録集広告掲載費 | 表4 ページ | 165,000 | 1 | 759,000 |
| | 表2 表3 ページ | 110,000 | 2 | |
| | 後付け1 ページ | 55,000 | 2 | |
| | 後付け1/2 ページ | 44,000 | 6 | |
| その他広告費 | ホームページバナー | 165,000 | 1 | 330,000 |
| | 幕間広告 | 165,000 | 1 | |
| 助成金 | 日本専門看護師協議会 | 2,000,000 | 1 | 2,900,000 |
| | 中内力コンベンション振興財団 | 900,000 | 1 | |
| 収入合計 | | | | 23,907,500 |

支出の部

(単位:円、税込)

| 項目 | 備考 | 合計 |
|------------|-------------------------------|------------|
| 事前準備費 | 事務局費、印刷費、製作費、ホームページ、演題登録、参加登録 | 5,400,000 |
| 会場費・会場設備費 | 神戸国際会議場利用費 | 4,300,000 |
| 当日運営人件費 | 受付、クローク、会場等係員、指揮者 | 3,600,000 |
| 当日運営映像機材費 | 会場内映写機材 | 3,850,000 |
| 看板・施工関連費 | 展示小間、ポスターパネル等 | 1,400,000 |
| 講師講演料・招聘旅費 | 非会員講師招聘費 | 400,000 |
| 講師等謝金 | 非会員講師謝礼 | 500,000 |
| 関連行事費 | 委員会他 | 700,000 |
| 通信・郵送費実費 | 抄録、参加証、ポスター等発送費、電話、FAX | 400,000 |
| 事後事務処理費 | お礼状発送等、オンデマンド配信、源泉徴収費等 | 266,000 |
| 協議会返金 | 日本専門看護師協議会 | 2,000,000 |
| 予備費 | 預かり消費税(795,990円)他 | 1,091,500 |
| 支出合計 | | 23,907,500 |

第12回日本CNS看護学会 募金募集要項

1. 募金の名称
第12回日本CNS看護学会 寄附金
2. 募金の募集团体とその責任者ならびに所在地
第12回日本CNS看護学会
藤田 冬子（神戸女子大学大学院 看護学研究科 教授）
(事務局所在地)
神戸女子大学大学院 看護学研究科 藤田研究室
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 4-7-2
3. 募金目的と使途
第12回日本CNS看護学会の開催における準備、運営のための費用として
4. 募金受付期間
令和6年(2024年)6月1日(土)～令和7年(2025年)8月3日(日)
5. 募金のお申込み方法
添付の寄附金申込書に必要事項をご記入の上、『第12回日本CNS看護学会 運営事務局』宛にご返送、あるいはE-mailまたはFAXをお願いします。
6. 募金のお支払(お振込)方法
次の取り扱い金融機関の口座宛にお振り込み願います。
三井住友銀行 神戸営業部 普通預金
口座番号:1953062
口座名義:第12回日本CNS看護学会
フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ
7. 税制上の免税措置は講じておりませんのでご承知おきください。
8. 本件に関するお問い合わせ
第12回日本CNS看護学会 運営事務局
株式会社プロアクティブ
〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階
TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpnncns2025@pacmice.jp

第12回日本CNS看護学会 寄附金申込み専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

年 月 日

第12回日本CNS看護学会 事務局 御中

寄附金 _____円也を申し込みます。

振込予定日: 年 月 日

三井住友銀行 神戸営業部 普通預金

口座番号:1953062

口座名義:第12回日本CNS看護学会

フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ

申込者

施設、会社名:

代表者:

所在地:

電話:

担当部課名:

担当者名: 印

(本件に関するお問い合わせ)

第12回日本CNS看護学会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町83番地 三宮センチュリービル3階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpncons2025@pacmice.jp

第 12 回日本 CNS 看護学会 共催セミナー 募集要項

日 時:2025 年 8 月 3 日(日)

会 場:神戸国際会議場 (〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町 6-9-1)

上記会場での対面集会とし、LIVE 配信の実施予定はございません。

セミナーテーマ・座長・演者の選定:

各共催企業様にご一任いたします。また、演者、座長の選出においても、ご一任いたしますが、第 12 回日本 CNS 看護学会 企画・実行委員および事務局にて、プログラム上調整をさせていただく場合がございます。申込書ご提出時にご相談下さい。

セミナータイプと共催費用:下記表参照(会場、形式は予定)

(金額はすべて消費税込)

| タイプ | 開催時間 | 会場 | 会場形式 | 席数 | 共催費用 | 募集枠 |
|-----|---------------|---------------------------------|--------|---------|-----------|-----|
| A | 昼時間帯 50 分間 | 第 1 会場 メインホール | シアター形式 | 約 680 席 | 330,000 円 | 1 社 |
| B | 昼時間帯 50 分間 | 第 2 会場 国際会議室 | スクール形式 | 約 200 席 | 330,000 円 | 1 社 |
| C | 昼時間帯 50 分間 | 第 3 会場第 4 会場 501 会議室・502 会議室 | シアター形式 | 約 150 席 | 220,000 円 | 2 社 |

お申込み後、企画・実行委員により決定をいたします

*** 共催費に含まれるもの(全タイプ)**

- ①会場費及び基本付帯設備費・備品料金
- ②会場内座長、演者用の控室室料
- ③会場内スクリーン
- ④会場内液晶プロジェクター
- ⑤会場内映写技術員 1 名
- ⑥座長・演者・フロアー質疑用マイク
- ⑦会場内演者プレゼンテーション用機材一式

*** 共催費に含まれないもの**

- ①座長／演者への謝金、旅費(御社規定にてお支払ください)
- ②控室での接遇飲食費
- ③控室試写用機材費および映写技術員等人件費
- ④会場参加者への飲食費(昼食お弁当)
- ⑤運営費(追加機材／看板装飾費／進行係・照明係・アナウンス係・受付係等人件費)
- ⑥告知用ポスター・チラシ製作費・印刷費・幕間スライド作成費

共催費に含まれないもののうち②～⑥につきましては、セミナー開催各社様との調整を行ったうえで手配を行いますので、下記委託会社にご相談ください。

【共催セミナーの設備・備品等手配に関する問合せ先】

第 12 回日本 CNS 看護学会 運営事務局
株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階
TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpcnscns2025@pacmice.jp

- その他: (1)同封の FAX 返信用紙にてお申込をお願いいたします。
(2)お申込期限は 2025 年 2 月 28 日 (金)とさせていただきます。(必要に応じて延長いたします)
(3)お申込は先着順とさせていただきますので、ご希望に添えない場合がございます。
あらかじめご了承ください。(事前に相談をさせていただきます)
(4)セミナー開催決定後、共催費請求書を運営事務局よりお送りいたします。
すみやかに下記口座へ共催費のお振込みをお願いいたします。
(5)セミナー開催企業様には、共催費お申込後、開催当日に向けた実施要項を改めてお送り
いたします。
(6) 主催者は不可抗力、またはやむを得ない事由により、共催セミナー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。その場合、共催費用並びに共催企業側
にて事前準備に要した費用は、補償いたしかねますので予めご了承ください。

【共催費振込み口座】

三井住友銀行 神戸営業部 普通預金
口座番号:1953062
口座名義:第 12 回日本 CNS 看護学会
フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ

(運営事務局)

第 12 回日本 CNS 看護学会 運営事務局
株式会社プロアクティブ
〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階
TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpcnscns2025@pacmice.jp

第 12 回日本 CNS 看護学会 共催セミナー申込書専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

年 月 日

1. 申込者

| | | | | | |
|------|--------|---|--|-----|--|
| 貴社名 | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部署 | | | | |
| | 御名前 | | | | |
| ご連絡先 | TEL | | | FAX | |
| | E-Mail | @ | | | |

2. ご希望タイプ いずれかのタイプに○をお付けください

第一希望

| タイプ | 開催時間 | 会場 | 会場形式 | 席数 | 共催費用 |
|-----|---------------|---------------------------------|--------|---------|-----------|
| A | 昼時間帯 50 分間 | 第 1 会場 メインホール | シアター形式 | 約 680 席 | 330,000 円 |
| B | 昼時間帯 50 分間 | 第 2 会場 国際会議場 | スクール形式 | 約 200 席 | 330,000 円 |
| C | 昼時間帯 50 分間 | 第 3 会場第 4 会場 501 会議室・502 会議室 | シアター形式 | 約 150 席 | 220,000 円 |

第二希望

| タイプ | 開催時間 | 会場 | 会場形式 | 席数 | 共催費用 |
|-----|---------------|---------------------------------|--------|---------|-----------|
| A | 昼時間帯 50 分間 | 第 1 会場 メインホール | シアター形式 | 約 680 席 | 330,000 円 |
| B | 昼時間帯 50 分間 | 第 2 会場 国際会議場 | スクール形式 | 約 200 席 | 330,000 円 |
| C | 昼時間帯 50 分間 | 第 3 会場第 4 会場 501 会議室・502 会議室 | シアター形式 | 約 150 席 | 220,000 円 |

※事務局にて調整の上、決定させていただきますのでご了承下さい。

3. テーマ (テーマ、演者等 現在ご検討されている事項をご記入ください)

※ご不明な点は運営事務局までご連絡をお願いします。

| | |
|------|-----------|
| テーマ: | |
| 演者 | (氏名) (所属) |
| 座長 | (氏名) (所属) |

第12回日本CNS看護学会 企業展示 募集要項

開催期間:2025年8月2日(土)・3日(日)

開催会場:神戸国際会議場 (〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町6-9-1)
上記会場での対面集会とし、LIVE配信の実施予定はございません。

出展企業:10社(予定)

出展費用:1小間あたり(基礎小間:間口 180cm×奥行 90cm)

165,000円(消費税込)

(含まれるもの) ・バックパネル(幅 180cm 高さ 210cm)

・机(奥行 90cm×幅 180cm)白布付き ・社名版(90cm×20cm)

※電源(電気容量)の有無、その他備品などは運営事務局にお問合せ下さい

※小間のサイズは予定ですので、変更の場合は事前にお知らせします

(含まれないもの) ・間仕切り、小間照明などの小間内装飾料

・インターネット通信回線

・電源

・その他設営・管理に関する一切の諸費用

申込締切:2025年5月30日(金)

但し、募集小間数に達し次第、締め切らせていただきますのでご了承下さい。

申込方法:別紙の展示申込書に必要事項を記入の上、運営事務局宛にE-mail、FAXまたは
郵送にてお申込下さい。お申込書受領後、請求書をお送りいたします。

小間割り:事務局にご一任下さい。

先着順により小間場所の決定を行わせていただきます。

予定展示時間: 2025年8月2日(土) 13:00~17:30

3日(日) 9:00~14:30

予定搬入時間: 2025年8月2日(土) 12:00~を予定しております

予定搬出時間: 2025年8月3日(日) 学会最終プログラム開始後を予定しています

出展費用のお支払い:下記指定の口座へお振込みをお願いいたします。

【お振込み口座】

三井住友銀行 神戸営業部 普通預金

口座番号:1953062

口座名義:第12回日本CNS看護学会

フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ

※なお、まことに勝手ながら振入手数料は貴社負担とさせていただきます。

また、請求書発行後のキャンセルは、原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

※出展費用は上記基礎小間のみの費用になります。貴社の出展品目で機器等を使用された場合に必要とされる電源(電気容量)は、特電工事を行う必要がありますので、別途費用が発生いたします。また、パンフレット立てや、名刺受けなどの備品に関しても別途費用が発生いたします。詳しくは運営事務局へお問合わせください。

第12回日本CNS看護学会
企業展示申込み専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

貴社名: _____

ご所属: _____

ご住所: _____

ご担当者芳名: _____

電話: _____ Fax: _____

今後の連絡はメールで行いますのでEmailは必ずご記入ください

Email: _____

| | 内容 |
|--------|---|
| 出展数 | 小間 |
| 使用電気容量 | 必要(W) ・ 不要 使用電気容量により別途費用が発生します |
| 備品のご要望 | |
| 出展料金 | 165,000 円 × () 小間 = () |
| 出展物の内容 | |

(金額は消費税込)

【お申込み受付窓口】

第12回日本CNS看護学会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町83番地 三宮センチュリービル3階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpcns2025@pacmice.jp

※出展企業のご担当者様宛て、2025年6月中旬に展示事務局より、出展社マニュアルをお送りいたします。追加備品のご要望や使用電気容量、搬入車両の有無等に関しましては展示事務局へお願いいたします。

第12回日本CNS看護学会 書籍展示 募集要項

開催期間:2025年8月2日(土)・3日(日)

開催会場:神戸国際会議場 (〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町6-9-1)
上記会場での対面集会とし、LIVE配信の実施予定はございません。

出展企業:書籍展示 1社(予定)

出展費用:1区画あたり(間口 180cm×奥行45cm×高さ70cmのテーブル5本)

38,500円(消費税込)

※電源(電気容量)の有無、その他備品などは運営事務局にお問合せ下さい

※テーブルのサイズは予定ですので、変更の場合は事前にお知らせします

申込締切:2025年5月30日(金)

但し、募集数に達し次第、締め切らせていただきますのでご了承下さい。

申込方法:別紙の展示申込書に必要事項を記入の上、運営事務局宛にE-mail、FAXまたは
郵送にてお申込下さい。お申込書受領後、請求書をお送りいたします。

小間割り:事務局にご一任下さい。

展示企業配置後、決定を行わせていただきます。

予定展示時間: 2025年8月2日(土) 13:00～17:30

3日(日) 9:00～14:30

予定搬入時間: 2025年8月2日(土) 12:00～を予定しております

予定搬出時間: 2025年8月3日(日) 学会最終プログラム開始後を予定しています

出展費用のお支払い:下記指定の口座へお振込みをお願いいたします。

【お振込み口座】

三井住友銀行 神戸営業部 普通預金

口座番号:1953062

口座名義:第12回日本CNS看護学会

フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ

※なお、まことに勝手ながら振込手数料は貴社負担とさせていただきます。

また、請求書発行後のキャンセルは、原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

※出展費用は上記基礎小間のみでの費用になります。電源(電気容量)は、他社との共有となりますので、特電工事を行う予定です。使用容量により別途費用が発生いたします。また、テーブル1本(間口 180cm×奥行45cm×高さ70cm)あたり追加で5,500円(税込み)を申し受けます。詳しくは運営事務局へお問合わせください。

第12回日本CNS看護学会 書籍展示申込み専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

貴社名: _____

ご所属: _____

ご住所: _____

ご担当者芳名: _____

電話: _____ Fax: _____

今後の連絡はメールで行いますのでEmailは必ずご記入ください

Email: _____

| | 内容 |
|--------|---|
| 出展数 | テーブル 本 (もしくは、希望の大きさ縦 × 横) |
| 使用電気容量 | 必要(W) ・ 不要 使用電気容量により別途費用が発生します |
| 備品のご要望 | |
| 出展料金 | テーブル5本まで38,500円 (追加テーブル 本×5,500円= 円) |
| 出展物の内容 | |

(金額は消費税込)

【お申込み受付窓口】

第12回日本CNS看護学会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町83番地 三宮センチュリービル3階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpncns2025@pacmice.jp

※出展企業のご担当者様宛て、2025年6月中旬に展示事務局より、出展社マニュアルをお送りいたします。追加備品のご要望や使用電気容量、搬入車両の有無等に関しましては展示事務局へお願いいたします。

第12回日本CNS看護学会 プログラム抄録集広告掲載 募集要項

1. 広告の形態
2025年8月2日(土)・3日(日)に開催する第12回日本CNS看護学会のプログラム抄録集に掲載
2. 募集期間
2024年6月1日(土)～2025年5月30日(金)
3. 抄録集(媒体)体裁(媒体作成費)
A4版 約100頁(759,000円)金額は消費税含
4. 発行部数(予定)
1500部
5. 広告掲載費用(詳しくは、申込用紙をご覧ください)(金額はすべて消費税込)

| | | |
|-----------------------------------|------------|-------------|
| 表4 | 1ページ(カラー) | 165,000円×1社 |
| 表2 | 1ページ(モノクロ) | 110,000円×1社 |
| 表3 | 1ページ(モノクロ) | 110,000円×1社 |
| (以上の掲載箇所については、複数社申し込みの場合は抽選いたします) | | |
| 後付け | 1ページ(モノクロ) | 55,000円×2社 |
| 後付け | 半ページ(モノクロ) | 44,000円×6社 |
| | | 合計 759,000円 |
6. 申込方法
別紙の申込用紙に必要事項ご記入の上 E-mail もしくは FAX にて、運営事務局までご送付ください。
7. 広告申込締切日
2025年5月30日(金)です。お申込書受領後請求書をお送りいたします。
尚、広告の版下(データ)は、2025年6月2日(月)までに運営事務局宛にお送りください。
8. 広告掲載費用のお支払い(お振込み先口座)
【お振込み口座】
三井住友銀行 神戸営業部 普通預金
口座番号:1953062
口座名義:第12回日本CNS看護学会
フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ

【広告掲載に関しての連絡先】
第12回日本CNS看護学会 運営事務局
株式会社プロアクティブ
〒650-0034 神戸市中央区京町83番地 三宮センチュリービル3階
TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpcnscns2025@pacmice.jp

第 12 回日本 CNS 看護学会 プログラム抄録集広告掲載申込み専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506

 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

貴社名: _____

ご所属: _____

ご住所: _____

ご担当者芳名: _____

電話: _____ Fax: _____

今後の連絡はメールで行いますので Email は必ずご記入ください

Email : _____

第一希望 (○をお付けください) (金額はすべて消費税込み)

| | 掲載場所 | 形式 | 色 | 募集枠 | 費用 |
|--|------|----------|------|-----|-----------|
| | 表4 | A4 1 ページ | カラー | 1 | 165,000 円 |
| | 表2 | A4 1 ページ | モノクロ | 1 | 110,000 円 |
| | 表3 | A4 1 ページ | モノクロ | 1 | 110,000 円 |
| | 後付け | A4 1 ページ | モノクロ | 2 | 55,000 円 |
| | 後付け | A4 半ページ | モノクロ | 6 | 44,000 円 |

第二希望 (○をお付けください) (金額はすべて消費税別)

| | 掲載場所 | 形式 | 色 | 募集枠 | 費用 |
|--|------|----------|------|-----|-----------|
| | 表4 | A4 1 ページ | カラー | 1 | 165,000 円 |
| | 表2 | A4 1 ページ | モノクロ | 1 | 110,000 円 |
| | 表3 | A4 1 ページ | モノクロ | 1 | 110,000 円 |
| | 後付け | A4 1 ページ | モノクロ | 2 | 55,000 円 |
| | 後付け | A4 半ページ | モノクロ | 6 | 44,000 円 |

【お申し込み・お問合わせ先】

第 12 回日本 CNS 看護学会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpnscns2025@pacmice.jp

第 12 回日本 CNS 看護学会

ホームページバナー広告 募集要項

1. 広告の形態
2025年8月2日(土)・3日(日)に開催する第12回日本CNS看護学会のホームページおよびWEBオンデマンド配信プラットフォームに掲載
 2. 募集期間
2024年6月1日(土) ~ 2025年7月25日(金)
 3. 掲載期間
データ到着後 ~ 会期(オンデマンド配信)終了日(予定)
 4. ホームページおよび配信プラットフォーム製作費(支出)
700,000円(消費税込)
 5. バナー広告掲載費用(金額はすべて消費税込)(収入)
165,000円×1社 合計 165,000円
 6. 申込方法
別紙の申込用紙に必要事項ご記入の上 E-mail もしくは FAX にて、運営事務局までご送付ください。
 7. 広告申込締切日
2025年7月25日(金)
尚、広告は完全データ入稿とし、2025年7月28日(月)までに運営事務局宛にお送りください。
ファイル形式: JPEG、PNG、GIF(アニメーション可)いずれか
ファイルサイズ: データ容量 4kB 以内
入稿の際には、リンク先の URL をご指定ください。
 8. 広告掲載費用のお支払い(お振込み先口座)
【お振込み口座】
三井住友銀行 神戸営業部 普通預金
口座番号:1953062
口座名義:第12回日本CNS看護学会
フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ
- 【バナー広告掲載に関する連絡先】**
第12回日本CNS看護学会 運営事務局
株式会社プロアクティブ
〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階
TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpcnscns2025@pacmice.jp

第 12 回日本 CNS 看護学会
ホームページバナー広告申込み専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

貴社名: _____

ご所属: _____

ご住所: _____

ご担当者芳名: _____

電話: _____ Fax: _____

今後の連絡はメールで行いますので Email は必ずご記入ください

Email: _____

(○をお付けください)

(金額はすべて消費税込)

| | 掲載のサイズ | 色 | 募集枠 | 費用 |
|--|--------|-----|-----|-----------|
| | バナー広告 | カラー | 1 | 165,000 円 |

【お申し込み・お問合わせ先】

第 12 回日本 CNS 看護学会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpnncns2025@pacmice.jp

第 12 回日本 CNS 看護学会 セッション幕間動画広告配信 募集要項

1. 広告の形態
2025 年 8 月 2 日(土)・3 日(日)に開催する第 12 回日本 CNS 看護学会のセッションの幕間に広告動画を配信
 2. 募集期間
2024 年 6 月 1 日(土) ~ 2025 年 7 月 25 日(金)
 3. 配信時間
4 会場、会期中のセッションとセッションとの間に計 3 回以上配信
 4. 配信業務費(広告用 PC、必要ケーブル、映像オペレーターによるオペレーション)
165,000 円(消費税込)
 5. 幕間動画広告配信費用(金額はすべて消費税込)
165,000 円×1 社
合計 165,000 円
 6. 申込方法
別紙の申込用紙に必要事項ご記入の上 E-mail もしくは FAX にて、運営事務局までご送付ください。
 7. 幕間動画広告配信申込締切日
2025 年 7 月 25 日(金)
尚、動画は、2025 年 7 月 28 日(月)までに運営事務局宛にお送りください。
ファイル形式: 1280×720(HD) MP4
ファイルサイズ: 動画の長さ 30 秒以内。容量めどは、500MB 程度
 8. 幕間動画広告配信費用のお支払い(お振込み先口座)
【お振込み口座】
三井住友銀行 神戸営業部 普通預金
口座番号:1953062
口座名義:第 12 回日本 CNS 看護学会
フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ
- 【幕間動画広告配信に関する連絡先】**
第 12 回日本 CNS 看護学会 運営事務局
株式会社プロアクティブ
〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階
TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpcnscns2025@pacmice.jp

第 12 回日本 CNS 看護学会
セッション幕間動画広告申込み専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

貴社名: _____

ご所属: _____

ご住所: _____

ご担当者芳名: _____

電話: _____ Fax: _____

今後の連絡はメールで行いますので Email は必ずご記入ください

Email: _____

(○をお付けください)

(金額はすべて消費税込)

| | 広告の方法 | 色 | 募集枠 | 費用 |
|--|--------|-----|-----|-----------|
| | 幕間動画広告 | カラー | 1 | 165,000 円 |

【お申し込み・お問合わせ先】

第 12 回日本 CNS 看護学会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpncons2025@pacmice.jp