

# 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)