
第26回日本産業精神保健学会

寄付・共催セミナー・展示・広告

趣意書

企業展示

2019年8月30日(金)・31日(土)

東海大学高輪キャンパス

大会長 錦戸 典子

(東海大学医学部看護学科 教授)

開催趣旨

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、2019年8月30日（金）・31日（土）に「第26回日本産業精神保健学会」を、東京都港区にあります東海大学高輪キャンパスにおいて開催する運びとなりました。高輪キャンパスは、品川駅からのアクセスも可能で、ご参加の方々に全国からお集まりいただくのに便利な立地です。

第26回大会のテーマは、「コミュニティとメンタルヘルス～働く人の“LIFE”を支える連携と協働～」とさせていただきます。近年、人々の絆やつながり、すなわちコミュニティの希薄化が懸念されています。心身を病んだときに早期に気づき支えてくれる職場関係者や家族・友人、医療保健専門職などの多職種・多機関の連携・協働が上手く機能することが、大事な生命を守ることに繋がると言われています。そして、一人ひとりの居場所があり安心してチャレンジできる職場や地域のコミュニティがしなやかに存続することが、人々の成長や心身の健康につながり、日々の生活、さらには人生を豊かにする大きな鍵となると思います。

中小企業を含むすべての職場で働く人々とその家族の“LIFE”（生命・生活・人生）を支える要としての多職種・多機関の連携・協働をいかに進めるか、そして、より生き活きとポジティブに生き・働き・暮らすことが可能となるような職場や地域のコミュニティの再生・強化をどう推進したら良いのか、正に喫緊の課題です。「働き方改革」だけでなく、「休み方改革」も重要です。ワーク・ライフ・バランスのとれた、健康・安全で心豊かな暮らしを持続することができる職場づくり・地域づくりの実現に向けて、本大会が有意義な情報交換の場となることを心から願い、鋭意準備中です。皆様のご協力・ご支援を是非ともよろしくお願い申し上げます。

つきましては、本大会の懸かる趣旨をご理解くださり、ご寄付、ご協賛については是非ご高配くださいますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

2018年8月吉日

第26回日本産業精神保健学会

大会長 錦戸 典子

(東海大学医学部看護学科 教授)



機器・医薬品・書籍展示 募集要項

下記の要領にて募集いたします。

1. 募集小間数：3 小間

2. 出 展 料：1 小間につき 5 万円（消費税込）

書籍展示については、机（W:1800mm×D:600mm）1 本 2 万円

3. 展 示 場 所：東海大学高輪キャンパス（東京都港区）

4203, 4204, 4205 を予定

小間サイズ： W:1800mm×H:2100mm バックパネル（機器・医薬品）

W:1800mm×D:600mm 机のスペースを予定。

*展示会についての詳細は、別途「出展者へのご案内」にて改めてご案内致します。

4. 申込み方法

別紙の申込書に必要事項をご記入のうえ運営事務局宛に Fax またはメールにてお送り下さい。

申込み締切り：2019 年 7 月 31 日 *小間数に限りがございますので、スペースがふさがり次第締め切らせていただきます。

5. お支払方法

出展料を下記口座へお振り込みください。

期 限： 2019 年 8 月 20 日（火）

銀行名： 三井住友銀行

支店名： 新宿支店 店番号：221

普通口座 口座番号：4819623

口座名義：第 26 回日本産業精神保健学会

(第 26 回日本産業精神保健学会)

*会期中ご使用されました備品・電源仮設料金・電気使用料等の追加料金が発生した際は、会期終了後にご請求させていただきます。

6. 小間の割り当て

出展申込締切り後、出展物の種類・形状・重量・小間数等を考慮の上、事務局よりご担当者様に連絡申し上げます。

7. お申込み先・お問合せ先

【第 26 回大会運営事務局】

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2 階

株式会社ケイ・コンベンション内

第 26 回日本産業精神保健学会 担当：市川 晃

電話：03-5367-2382 FAX：03-5367-2187

E-mail:omh26@k-con.co.jp

*お手数ですが、添付の申込書にて上記事務局まで Fax またはメールにてお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

F A X送付先： 03-5367-2187

第 26 回日本産業精神保健学会

運営事務局宛

展 示 申 込 書

申込日： 年 月 日

1 お申込者（該当する欄にご記入ください）

フリガナ 会 社 名				
ご 担 当 者	所在地	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名	様	部署	
			役職	
E-mail				

2 申込内容（該当する欄にご記入ください）

申込項目	小間数： _____ 小間 （1小間5万円 計 _____ 万円）		
	展示品（概要で結構です）：		
	使用電力（予定）：100V _____ W		
	*電力使用量により別途料金が発生する場合がございます。		
	展示台 要・不要（いずれかに○をお付けください）		
社名板 要・不要（いずれかに○をお付けください）			
振込金額	金 _____ 円也		
振込予定日	年 _____ 月 _____ 日		
請求書発行	要 / 不要	請求書発行希望日 (有の場合、日付を記入)	有 / 無 年 _____ 月 _____ 日
備 考			