

令和2年8月吉日

ご担当者各位

新潟麻酔科懇話会
新潟ショックと蘇生・集中治療研究会
会長 馬場 洋
幹事 紙谷 義孝



広告掲載に関するお願い

拝啓 晩夏の候、貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より当教室および新潟麻酔科懇話会の運営に格段のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、来る12月5日（土）に新潟医療人育成センターにて、新潟麻酔科懇話会を開催することになりました。当会では、麻酔科学の分野のみならず集中治療、ペインクリニック、救急、蘇生と幅広い分野で活動を行う上で直面する様々な諸問題を、基礎的あるいは臨床的観点から、活発な議論と情報交換を行い、麻酔科学の進歩に貢献すべく研究会活動を行う会となっております。

つきましては、本研究会の趣旨にご賛同いただき、広告の掲載によるご協賛をお願い申し上げます。これは、貴社の製品等を、本会の会員に対し情報提供を行うことにより、的確にアプローチが期待できる場所かと存じます。何卒、ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 広告媒体の名称： 第91回新潟麻酔科懇話会
第70回新潟ショックと蘇生・集中治療研究会 プログラム
2. プログラム発行部数： 220部
3. 広告募集数・料金： B5 3ページ分（最大3社、先着順とさせていただきます）
B5版 50,000円 ・ B6版 30,000円
※原則として、裏表紙への広告掲載の予定はありませんが、都合上、裏表紙へ広告掲載を行う場合は、申込み順とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。
4. 申 込 先： 〒951-8510 新潟県新潟市中央区旭町通 1-757
新潟大学医学部麻酔科学教室 新潟麻酔科懇話会事務局
TEL:025-227-2328 FAX:025-227-0790
E-mail : masui@med.niigata-u.ac.jp
5. 広告掲載申込締切： 令和2年10月2日（金）
6. 原稿送付締切： 令和2年10月9日（金）
※直接当教室へお持ちいただくか、上記E-mail宛にご送付ください。
7. 広告料振込先： 第四銀行白山支店 普通 1199629
新潟麻酔懇話会 代表 馬場 洋
※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。

以上