



The 36th Annual Meeting of the Japan Lingual Orthodontic Association
第36回日本舌側矯正歯科学会 学術大会・総会

開催趣意書
広告募集趣意書

会 期 : 2024年11月23日(土・祝)
会 場 : 東京コンファレンスセンター 品川
主 催 : 一般社団法人日本舌側矯正歯科学会

開催のご挨拶

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、2024年11月23日（土・祝）東京コンファレンスセンター 品川を会場にして第36回一般社団法人日本舌側矯正歯科学会学術大会を開催いたします。

本大会は、『治療のクオリティを高める – Update of the Lingual Orthodontic Treatment –』をテーマとし、舌側矯正治療を深掘りさせていくために、症例はⅡ級2類を中心として舌側矯正治療に関して、治療方法、装置等、治療の効率、質を高めるために行っていること、注意していることなどに焦点を当てた内容と致しました。

大会では学術大会のプログラム・抄録集への広告掲載を広く募集しております。多方面からのご援助を仰ぎたくここにお願いする次第です。

つきましては貴社におかれましても、本大会の趣旨にご賛同いただき、学術大会運営のために格別のご高配を賜りますよう、切にお願いを申し上げます。末筆ながら貴社のますますのご隆盛を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2024年5月吉日

第36回一般社団法人日本舌側矯正歯科学会学術大会

大会長 石川 剛
事務局長 伝法 昌広
理事長 吉田 哲也



開催概要

1. 大会名称

第36回一般社団法人日本舌側矯正歯科学会学術大会

2. 理事長および大会長

理事長：吉田 哲也

大会長：石川 剛

3. 事務局長および運営委員

事務局長：伝法 昌広

実行委員長：宮本 豊 川崎 由香子

運営委員：相澤 一郎 青木 泰樹 伊藤 愛子 奥村 智永子 小平 安彦 斎藤 勝彦
佐藤 俊紀 須田 圭伊子 谷村 里枝 椿 丈二 永田 雄己 名取 晶子
速水 勇人 疋田 拓史 前川 裕亮 吉田 賢正 竜 立雄

4. 会場

東京コンファレンスセンター・品川

〒108-0075 東京都港区港南 1-9-36 アレア品川 5F

※ JR品川駅港南口（東口）より徒歩2分

5. 開催日程

2024年11月23日（土・祝）

商社展示は学術大会と同日開催

6. 来場予定者数

歯科医師・コデンタルスタッフ 約500名

7. テーマ

治療のクオリティを高める –Update of the Lingual Orthodontic Treatment–

8. 連絡先

(第36回学術大会 商社展示・広告事務局 請求代行)

株式会社オルソアドバンス

〒600-8389 京都市下京区四条大宮町24

Tel: 075-277-8623 Fax: 075-277-8649 E-mail: jloa@ortho-advance.com

広告 募集要項

名称・内容

第 36 回日本舌側矯正歯科学会学術大会プログラム・抄録集 大会ウェブサイトバナー広告

版形

A4 版 表紙：カラー/本文・その他：モノクロ 80 頁 ※予定

部数

1000 部 ※予定（日本舌側矯正歯科学会会員、及び第 35 回学術大会参加者に配布）

掲載料金

下記仕様の冊子掲載広告と、大会ウェブサイトのバナー広告の費用が含まれます。

種類	掲載料	募集枠数
後付 1 頁 A4 1 頁 (モノクロ)	¥40,000 うち消費税 (10%) ¥3,636	制限なし

登録番号 T9011105008398

申込方法

同封の申込書に必要事項を記入し、FAX または E-mail でお申し込みください。

※ 申込後は、主催者側が不可抗力と認めた場合以外は取消・返金はできませんので、予めご了解ください。

締切・期限

- ・ 申込締切日 : 2024 年 6 月 28 日 (金) 必着
- ・ 広告原稿提出日 : 2024 年 7 月 31 日 (水) 必着
- ・ 支払期限日 : 2024 年 8 月 30 日 (金)

ご請求について

申込締切り後 1 週間以内に請求書を送付いたします。掲載料金は請求書を以て、期日までに指定口座にお振り込みください。2024 年 7 月 10 日 (水) までに請求書がお手元に届かない場合は、郵送トラブルの可能性がございますので、商社展示・広告事務局（株式会社オルソアドバンス）までご連絡ください。

広告データについて

1. 大会ウェブサイト バナー広告

- ・タイトル（キャッチコピー）を 34 文字以内でご提出ください。
- ・リンク先の URL と、企業ロゴデータを、下記の商社展示・広告事務局 までメールで送付ください。 jloa@ortho-advance.com

2. 抄録集（冊子）広告

- ・電子データでご入稿ください。

*** データの作成 ***

- ・広告サイズに合わせた寸法で作成してください。（1 頁広告：A4 タテ）
- ・Adobe Illustrator で作成した ai ファイルをお送りください。
- ・必ずアウトライン処理してください。
- ・トリムマーク（トンボ）をつけ、仕上がり線（裁ち落としの線）は付けないでください。
- ・塗りたいは必ず上下左右 3mm ずつ付けてください。
- ・画像は十分な大きさ（画像解像度 300ppi 以上(推奨は 350ppi 以上)）のデータを使用してください。
- ・画像ファイルの拡張子は eps ファイル推奨です。（背景透過の画像に関しては png ファイルもしくは psd ファイル、Illustrator での切り抜き処理等で処理をお願いします。）
- ・カラーに関して、表紙 (①②③) はカラー（CMYK カラー）、後付けはモノクロ(グレースケール) にて作成してください。尚、画像に関してもカラーの場合は CMYK カラーに、モノクロの場合はグレースケールにカラー変更処理をしてください。
- ・線は 0.1mm 以上の線を使用してください。
- ・カラーの場合、黒色の使用はオーバープリントや裏写りを防ぐため、スミベタ(K100%) や CMYK の合計が 250%以上の色の使用はお控えください。（リッチブラック、もしくは K100%に C,M,Y いずれか 1%加えた色に変更ください。）

ご注意

医療機器等の広告に関しまして別紙の事項の遵守をお願い申し上げます。

【お申し込み・お問合せ先】

(第 36 回学術大会 商社展示・広告事務局 請求代行)

株式会社オルソアドバンス

〒600-8389 京都市下京区四条大宮町 24

Tel : 075-277-8623 Fax : 075-277-8649 E-mail: jloa@ortho-advance.com

(別紙) 医療機器等に関する遵守事項

ご協力商社様 各位

謹啓

時下、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜りまして厚く御礼申し上げます。

さて、今般医療機器の安全性の向上と安全対策充実が強く求められております。本学会といたしましても医療倫理、学術の正しい振興に基づき、特に治療内容、医療機器等の安全性について正しく知ろうとする医師、歯科医師また患者様側の権利を阻害しないとの観点から医薬品医療機器等法の厳守は重要視される必要性があると考えます。

このたび、2024年11月23日(土・祝)東京コンファレンスセンター・品川にて第36回一般社団法人日本舌側矯正歯科学会学術大会を開催いたします。

本学術大会におきまして、医療機器等の展示・広告等のご協力をいただける商社の方々におかれましては、大変お手数とは存じますが、下記の遵守事項についてご確認いただくとともに、本書類に署名ご捺印の上、商社展示・広告の申込書と合わせてご送付いただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 医薬品医療機器等法を厳守する事。

- 特に、1. 薬機法未承認品目の出展をする場合は必要事項を主催事務局に提出し出展承諾を取得する必要があるとします。また、未承認医療機器の展示・広告については医機連「未承認医療機器展示 Q&A」を参考にすること
2. 医療機器について認証・承認された以外の広告を行わない事
 3. 出展する医療機器については添付文章を持参する事
 4. 出展要項は下記、日本矯正歯科学会企業展示に準じるものとする
※ 商品の価格表示は不可 ※ キャンペーン情報の表示・掲載は不可

※ 出展・広告の内容を確認し修正を求めることがあり、対応いただけない場合は出展・広告を取り消す場合がございますので、ご注意いただきたくお願いいたします。

2. 公正取引規約を厳守する事

景品、医療機器サンプルの提供取扱いについて等

3. 技工所の広告については日本歯科技工士法を遵守する事

以上

上記の内容を遵守して出展・広告掲載を致します。

2024年 月 日

企業名 _____ 担当者 _____ 印

第36回一般社団法人日本舌側矯正歯科学会学術大会
プログラム・抄録集 / バナー広告掲載申込書

申込日 2024年 月 日

申込広告ページ	種類	掲載料金（税込）
	後付1頁 A4 1頁（モノクロ）	40,000円

※ 上記料金に、大会ウェブサイト上のバナー広告を含みます。

※（別紙）「医療機器等に関する遵守事項」に署名の上、あわせてお送りください。

貴社名		
ご担当者	部署：	
	ご担当者名 ⑩	
所在地	〒 -) ※ 請求書を送付いたします。	
TEL		FAX
E-mail		

<お支払い>

申込締切後、請求書を送付いたします。請求書記載の期日迄に指定の口座にお振り込みください。

尚、お振り込み手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

※ バナー広告の掲載は、ご入金後となりますのでご注意ください

申込締切日：2024年6月28日（金） / 支払締切日：2024年8月30日（金）

【お申し込み・お問合せ先】

（第36回学術大会 商社展示・広告事務局 請求代行）

株式会社オルソアドバンス 〒600-8389 京都市下京区四条大宮町2-4

Tel : 075-277-8623 Fax : 075-277-8649 E-mail: jloa@ortho-advance.com