

令和8年度 岩手県看護研究学会 開催趣意書

企業展示/広告掲載/書籍・飲食物販売/ドリンク提供/協賛金等募集要項

学会長：相馬一二三（公益社団法人岩手県看護協会会長）

事務局：公益社団法人岩手県看護協会 教育部

〒020-0117 岩手県盛岡市緑が丘2丁目4番55号

Tel： 019-662-8213 Fax： 019-662-9550

Mail：metoki@iwate-kango.or.jp

ごあいさつ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より本会の事業運営に格別のご理解とご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、岩手県看護協会では、県内の看護職の資質向上と地域医療の発展を目的として「令和8年度岩手県看護研究学会」を開催する運びとなりました。本学会は、県内の看護職・看護学生が参加し、最新の看護実践や研究成果を共有する貴重な機会となっております。

つきましては、本学会の趣旨にご賛同いただき、企業展示、広告掲載などの協賛という形でご支援を賜りたく、ここにお願い申し上げます。協賛金は、学会運営費に充て地域医療の質向上に寄与するものです。

ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、何卒ご検討賜りますようお願い申し上げます。協賛内容につきましては、別紙をご参照いただきたいと思います。

今後とも、地域医療と看護の発展に向け、変わらぬご支援をお願い申し上げます。

謹白

令和8年6月吉日

令和8年度岩手県看護研究学会

学会長 相馬 一二三

開催概要

1. 学術集会名称： 令和8年度 岩手県看護研究学会
2. 学術集会会長： 相 馬 一二三（公益社団法人岩手県看護協会 会長）
3. 開 催 日： 令和8年11月14日（土）
4. 開 催 形 式： 会場参集開催
5. 会 場： トーサイクラシックホール岩手 大ホール
6. 学会テーマ： とともに創るウェルビーイング
7. 参加予定者： 看護職 320名、 看護学生 280名
（招待者、学会運営協力者を含む）
8. 学術集会概要
 - ① 一般演題発表（口演・示説）
 - ② 特別講演
 - ③ シンポジウム
 - ④ 企業展示 など
9. 企業展示・広告掲載対象
本学会の趣旨をご理解いただける企業様等
10. 協賛費に含まれるもの
 - ① 会場費
 - ② 発表用機材及び備品使用料（スクリーン、PC 接続用プロジェクター等）
 - ③ 音響、照明設備使用料
 - ④ 学会会場内 PC オペレーター人件費
11. 事 務 局： 公益社団法人岩手県看護協会 教育部
住 所： 岩手県盛岡市緑が丘二丁目4番55号
連絡先： 019-662-8213

収支予算

	参加費	R8見込		R6	
		参加人数	計	参加者	計
会 員	3,500	270	945,000	255	892,500
非会員	6,000	5	30,000	5	30,000
学 生	1,000	280	280,000	316	316,000
		555	1,255,000	576	1,238,500

			R8予算	R6実績
謝金	シンポジスト謝金 (4名)	80,000	200,000	93,500
	特別講演 講師謝金	100,000		
	査読審査料 (@500×40題)	20,000		
旅費交通費	講演 講師旅費	46,000	216,000	161,020
	講師 タクシー代	4,000		
	職員会場打合せ (@1,000×4人)	4,000		
	職員日当 (@1,000×13人×2日)	26,000		
	協力員会務手当 (前日@1,000×15人 当日@1,500×50人) 車賃 (35,000円)	125,000		
	座長会議 会務手当 (@1,500×6人) + 交通費	11,000		
通信運搬費	郵送料 開催案内・抄録発送	50,000	50,000	49,513
消耗品費	事務消耗品・クリーニング代	45,000	45,000	44,006
会議費	来賓・協力員弁当代 (@1300×5個) (@1000×80個) お茶代	90,000	91,500	73,454
	講師茶菓代	1,500		
賃借料	レンタカー使用料	20,000	1,389,000	1,388,166
	会場使用料・付属室・設備等	324,000		
	映像関連周辺機材等	1,045,000		
			1,991,500	

企業展示 募集要項

1. 展示日時： 令和8年11月14日（土）9時30分～15時
2. 展示会場： トーサイクラシックホール岩手 大ホールホワイエ（予定）
3. 出展料及び募集小間数： 1小間 20,000円（税込）×3小間（予定）
4. 基礎小間： 机1台、バックパネル1枚（予定）
5. 出展物の管理： 出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、期間中の出展物の盗難・紛失・火災・損傷等不可抗力による出展物の損害に対して、補償等の責任は負いませんのでご了承ください。出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し責任を負いません。
6. 搬入・搬出： 搬入 令和8年11月13日（金）15時（予定）
搬出 令和8年11月14日（土）15時（学会終了後）
7. 申込方法： 添付の『協賛申込書』に必要事項をご記入の上、下記事務局へメールまたはFAXでお申し込みください。出展料の請求書は決定後にお送りしますので、請求書に記載の指定口座に期日までにお振込みください。（振込手数料はご負担ください）
領収書は、銀行発行の振込金受領書をもって代えさせていただきます。
8. 申込締切： 令和8年7月15日（水）
9. お問合せ・申込先
令和8年度岩手県看護研究学会 事務局
公益社団法人岩手県看護協会 教育部
〒020-0117 岩手県盛岡市緑が丘二丁目4番55号
TEL 019-662-8213 FAX 019-662-9550
Email: metoki@iwate-kango.or.jp

広告掲載 募集要項

A. ポケットプログラム広告

1. 広告掲載媒体： 本学会ポケットプログラム A5 版 モノクロ印刷（開催 2～3 週間前発行予定）
400 部（予定）または学生用 A4 版抄録集 300 部（予定）
2. 配布対象： 学会参加者（一般・学生）、および学会協力員
3. 掲載料及び募集数

仕様	募集口数	料金（税込）
半頁モノクロ	6	20,000 円

4. 申込方法： 添付の『協賛申込書』に必要事項をご記入の上、下記事務局へメールまたは FAX でお申し込みください。広告料の請求書は追ってお送りしますので、請求書に記載の指定口座に、期日までにお振込みください。（振込手数料はご負担ください。）
領収書は、銀行発行の振込金受領書をもって代えさせていただきます。
5. 申込締切： 令和 8 年 7 月 15 日（水）
6. 広告原稿の提出： 広告原稿のデータは PDA ファイルにて、令和 8 年 8 月 21 日（金）までに事務局あてにメールでご提出ください。

B. チラシ広告の配布（参加者宛て郵送物への同封）

学会開催 2～3 週間前に郵送するポケットプログラムやネームカードに、企業・団体のチラシ広告を同封します。

1. チラシサイズ： A4 版 1 枚以内
2. 配布部数： 400 部（予定）
3. 同封料： 16,500 円（税込）
4. 申込方法： 添付の『協賛申込書』に必要事項をご記入の上、下記事務局へメールまたは FAX でお申し込みください。同封料の請求書は追ってお送りしますので、請求書に記載の指定口座に期日までにお振込みください。（振込手数料はご負担ください。）
5. 申込締切： 令和 8 年 7 月 15 日（水）
6. チラシ納品締切： 令和 8 年 10 月 15 日（木）

お問合せ・申込先

令和 8 年度岩手県看護研究学会 事務局

公益社団法人岩手県看護協会 教育部

〒020-0117 岩手県盛岡市緑が丘二丁目 4 番 55 号

TEL 019-662-8213

FAX 019-662-9550

Email: metoki@iwate-kango.or.jp

書籍・飲食物販売 募集要項

1. 日時： 令和8年11月14日（土）9時30分～15時（販売時間は企業の都合による）
2. 会場： トーサイクラシックホール岩手 大ホールホワイエ（予定）
3. 出店料及び募集小間数： 1小間 20,000円（税込）×3小間（予定）
4. 基礎小間： 机1台（予定）
5. 申込方法： 添付の『協賛申込書』に必要事項をご記入の上、下記事務局へメールまたはFAXでお申し込みください。出展料の請求書は決定後にお送りしますので、請求書に記載の指定口座に期日までにお振込みください。（振込手数料はご負担ください）
6. 申込締切： 令和8年7月15日（水）

7. お問合せ・申込先

令和8年度岩手県看護研究学会 事務局

公益社団法人岩手県看護協会 教育部

〒020-0117 岩手県盛岡市緑が丘二丁目4番55号

TEL 019-662-8213

FAX 019-662-9550

Email: metoki@iwate-kango.or.jp

ドリンク提供 募集要項

1. 日時： 令和8年11月14日（土）9時30分～14時30分
2. 会場： トーサイクラシックホール岩手 大ホールホワイエ（予定）
3. 申込方法： 添付の『協賛申込書』に必要事項をご記入の上、下記事務局へメールまたはFAXでお申し込みください。
4. 申込締切： 令和8年7月31日（金）
5. お問合せ・申込先
令和8年度岩手県看護研究学会 事務局
公益社団法人岩手県看護協会 教育部
〒020-0117 岩手県盛岡市緑が丘二丁目4番55号
TEL 019-662-8213 FAX 019-662-9550
Email: metoki@iwate-kango.or.jp

協賛金 募集要項

1. 協賛金の使途

令和8年度岩手県看護研究学会の運営経費に充当する

会場費、発表用機材及び備品使用料（スクリーン、PC 接続用プロジェクター等）
音響、照明設備使用料、学会会場内 PC オペレーター人件費

2. 協賛の方法

協賛額： 一口 5,000 円（税込）

振込口座： 岩手銀行 県庁支店 （普）0000213

公益社団法人 岩手県看護協会 会長 相馬一二三

（振込手数料はご負担ください）

3. 締切： 令和8年10月15日（木）

4. お問い合わせ・申込先

令和8年度岩手県看護研究学会 事務局

公益社団法人岩手県看護協会 教育部

〒020-0117 岩手県盛岡市緑が丘二丁目4番55号

TEL 019-662-8213 FAX 019-662-9550

Email: metoki@iwate-kango.or.jp