

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

趣意書

(寄附金・広告協賛・企業展示)

会 長：成瀬 桂子 愛知学院大学歯学部 内科学講座 主任教授

事務局長：中村 信久 愛知学院大学歯学部 内科学講座 准教授

会 期：2026 年 2 月 13 日（金）～14 日（土）

会 場：ウインクあいち（愛知県産業労働センター）

開催趣意書

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会を担当させて頂くことになりました。本会は、2026 年 2 月 13 日（金）、14 日（土）の 2 日間、ウインクあいち（名古屋駅前）において開催致します。

さて、本学会は、糖尿病学および肥満学分野の発展を図ることを目的として 1987 年に「糖尿病動物研究会」として始まり、2007 年に「日本糖尿病・肥満動物学会」と改称され、毎年学術集会が開催されています。最先端の糖尿病・肥満研究において、動物実験は不可欠であり、さまざまなモデル動物を用いた研究の成果として現在の糖尿病・肥満治療が成り立っていると言っても過言ではありません。本会には、全国から約 200 名の糖尿病・肥満分野のスペシャリストが一堂に会し、毎年活発な議論と交流を行っております。学会参加者は、糖尿病・肥満研究に携わる研究者、医師、学生、薬剤師、検査技師など多職種にわたり、職種を超えた交流も本学会の魅力の一つとなっています。2023 年からは日本糖尿病学会の分科会となり、糖尿病および肥満研究のさらなる発展のために本学会への期待はますます高まっています。

今回は、特別講演として 2021 年のノーベル生理学医学賞の対象となり注目された TRP チャンルの第一人者としてご高名な富永真琴先生（元生理学研究所、名古屋市立大学 なごや先端研究開発センター 特任教授）にお越しいただきます。その他、シンポジウム、プレナリーレクチャー、ランチョンセミナー、イブニングセミナー、情報交換会などを企画しております。ランチョンセミナー・イブニングセミナーでは糖尿病・肥満の基礎と臨床の最新の知見に関する御講演をお願いします。若手研究奨励賞の審査口演には、毎年多くの大学院生・研究者が応募し、大変レベルの高い発表やディスカッションを行っております。次代を担う若手研究者が各分野の第一人者と交流を深めることができる場を提供するのも、本会の特徴の一つであります。また、会長特別企画として、若手研究者により海外の研究室を身近に感じてもらう目的で、留学より帰国後間もない研究者の海外研究室の紹介や海外の生活事情などを語っていただく企画を検討しております。

会の性質上、地道な運営を行いたいと考えておりますが、参加者からの参加費のみでの運営には限度があり、昨今の社会情勢は十分に承知いたしておりますが、皆様のご支援を仰がなくてはならないのが実情です。つきましては、万事厳しき折、誠に恐縮に存じますが、このような趣旨をおくみ取りいただき、格別のご支援ご賛助を賜りますよう伏してお願い申し上げます。

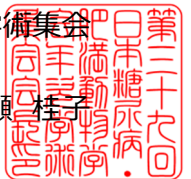
末筆ながら貴社のますますのご発展を祈念申し上げます。

2024 年 10 月吉日

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

会長 成瀬 桂子

愛知学院大学歯学部 内科学講座 主任教授



第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 事業計画書

会 名：第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

会 期：2026 年 2 月 13 日（金）～14 日（土）

会 長：成瀬 桂子 愛知学院大学歯学部 内科学講座 主任教授

事務局長：中村 信久 愛知学院大学歯学部 内科学講座 准教授

会 場：ウインクあいち（愛知県産業労働センター） 5F 小ホール①、②及び 11F 会議室

愛知県名古屋市中村区名駅 4-4-38 TEL：052-571-6131

参加者数：200 名（予定）

参加対象：医師、医師以外の医療従事者、研究者、技術者、学生、企業等

講演会場：5F 小ホール①および②にて学会プログラムを行います

講演内容：糖尿病・肥満動物関連の臨床、研究、検査に関連する最新研究成果等

【第 39 回学術集会事務局】

愛知学院大学歯学部 内科学講座内

〒464-8651 名古屋市千種区末盛通 2-11

TEL 052-759-2168

【第 39 回学術集会運営事務局】

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

株式会社セントラルコンベンションサービス内 担当：井上藤則、山田絵里子

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252 E-mail:jsedo39@ccs-net.co.jp

情報公開について

日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および、日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、本学術総会の共催・会合等にかかる費用を各社のウェブサイト等で公開することに同意いたします。なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、予めご了承ください。

免責事項

天変地災等主催者の責めに帰すべき事由によらずして上記実施要項に影響が生じた場合には、ご協賛内容および費用につき、ご調整をお願いする可能性がございます点、ご了承ください。

情報開示

本会では、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および、日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

第39回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 収支予算案書

会期：2026年2月13日（金）～14日（土） 会場：ウインクあいち（愛知県産業労働センター）

（単位：円）

収入の部			
	（科目）	予 算	備 考
収入の部	(1) 参加費（当日）	1,050,000	当日：会員 7,000×150名
		200,000	当日：非会員 10,000×20名
		90,000	当日：学生非会員 3,000×30名
	(2) 情報交換会費	210,000	参加者：3,000×70名
	(4) 広告収入	649,000	表2、表3、後付1頁2社、後付半頁4社 計8社
	(5) 展示収入	330,000	基礎小間2社
	(6) 共催セミナー収入	3,960,000	LS 1,320,000×2社、ES 1,320,000×1社
	(7) 寄附金	100,000	
	(8) 学会開催助成金	3,000,000	日本糖尿病学会、その他より
	(9) その他雑収入	11,000	
	収入の部合計	9,600,000	
支出の部			
	（科目）	予 算	備 考
支出の部	I. 準備及び事後処理費	(2,800,000)	
	(1) 印刷・製作物関係費	1,300,000	会告ポスター、チラシ、各封筒類、HP運用費等
	(2) 印刷・プログラム抄録集	1,100,000	
	(3) 通信費	200,000	各種郵送物
	(4) 消耗品費	50,000	
	(5) 会議費	100,000	
	(6) 雑費	50,000	
	II. 会期運営費	(6,600,000)	
	(1) 人件費	800,000	運営統括スタッフ・アルバイト人件費
	(2) 印刷費	100,000	参加証、その他印刷物類
	(3) 通信費	50,000	
	(4) 消耗品費	150,000	名札入れ、文具類、記念品等
	(5) 機材・看板装飾費	1,100,000	映像機器、看板類等
	(6) 賃借料	1,800,000	会場借用関連費
	(7) 謝金・招聘費	300,000	招待者費用等
	(8) 会議費	1,300,000	情報交換会費、会議飲食費等
	(9) 業務委託費	1,000,000	
	III. 預金積立戻入	0	
	IV. 予備費	200,000	
V. 本部返金	0		
	支出の部合計	9,600,000	

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

～寄附金募集～

本大会の趣旨に賛同され、ご寄附いただけます場合は、別紙「寄附金申込書」にご記入の上、ファックス又はメール添付にて下記運営事務局までご提出をお願いいたします。

なお、お振込は申込期限迄に下記口座までお願い申し上げます。

寄附金依頼社数：30 社 募金目標金額 ￥100,000

※お申し込み後にご請求書を発行いたします。

申込期限：2025年12月1日（月）

銀行名：三菱 UFJ 銀行 覚王山支店（店番号：264）

口座名義：第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 会長 成瀬桂子

フリガナ：ダイサンジュウキウカイニホントウニョウビョウヒマンドウブツガツカインンジガクジュツシュウカイ
ナルセケイコ

口座番号：普通 0187156

<お申し込み・お問い合わせ先>

株式会社セントラルコンベンションサービス内

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会運営事務局 担当：井上、山田絵里子

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28 TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252

E-mail : jsedo39@ccs-net.co.jp

注) 領収書は銀行の振込金受領書をもってこれに代えさせていただきます。

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

寄附金申込書

寄附金申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / FAX 052-269-3252

申込締切日：2025 年 12 月 1 日 (月)

● 申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名 部 署	
所 在 地 〒	
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	
寄 附 金 額	円
振 込 予 定 日	年 月 日

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

～広告掲載要項～

広告掲載誌：第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 プログラム抄録集

発行部数：A4 版 400 部 発行予定日：2026 年 1 月中旬

広告掲載料(税込)：A4 版 (モノクロ) フィルム・紙焼・清刷・データ

表 2 1 頁 110,000 円 表 3 1 頁 99,000 円

本文内 1 頁 88,000 円 本文内 1/2 頁 66,000 (A5 横)

依頼社数：30 社 表 2、3 各 1 社 1 頁 2 社 半頁 4 社

広告目標金額 ￥649,000 掲載料納入：申込期限迄に下記口座へお振込下さい。

※お申し込み後にご請求書を発行いたします。

申込方法：別紙広告申込用紙をご記入の上、原版又はデータをお送り下さい。

申込期限&版下提出期限：2025 年 12 月 1 日 (月)

銀行名：三菱 UFJ 銀行 覚王山支店 (店番号：264)

口座名義：第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 会長 成瀬桂子

フリガナ：ダイサンジュウキウカイニホントウニョウビョウヒマンドウブツガツカイネンジガクジュツシュウカイ
ナルセケイコ

口座番号：普通 0187156

<お申し込み・お問い合わせ先>

株式会社セントラルコンベンションサービス内

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 運営事務局

担当：井上、山田絵里子 〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252 E-mail : jsedo39@ccs-net.co.jp

注) 領収書は銀行の振込金受領書をもってこれに代えさせていただきます。

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

広告掲載収支予算案

《収入の部》

広告表 2 @110,000×1 社	110,000
広告表 3 @99,000×1 社	99,000
広告後付 1 頁 @88,000×2 社	176,000
広告後付 1/2 頁 @66,000×4 社	264,000
計	649,000

《支出の部》

プログラム印刷費 400 部	800,000
プログラム編成・編集費	200,000
プログラム校正作業費	100,000
計	1,100,000

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

プログラム抄録集 広告申込書

広告申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / FAX 052-269-3252

申込締切日：2025 年 12 月 1 日 (月)

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	令和 年 月 日
御 社 名	
部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	

●申込 ※下記いずれかにチェックをお願いします。

申 込 内 容	<input type="checkbox"/> 表 2 ￥110,000 (税込) <input type="checkbox"/> 表 3 ￥99,000 (税込) <input type="checkbox"/> 後付 1 頁 ￥88,000 (税込) <input type="checkbox"/> 後付 1/2 頁 ￥66,000 (税込)
広 告 内 容	

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

企業展示募集要項

※講演会場：5F 小ホール①および②にて学会プログラムを行います

■ 出展対象及び出展日 医薬品・医療機器他 2026年2月13日（金）～14日（土）

■ 出展料金（※出展場所は、5Fホワイエ）

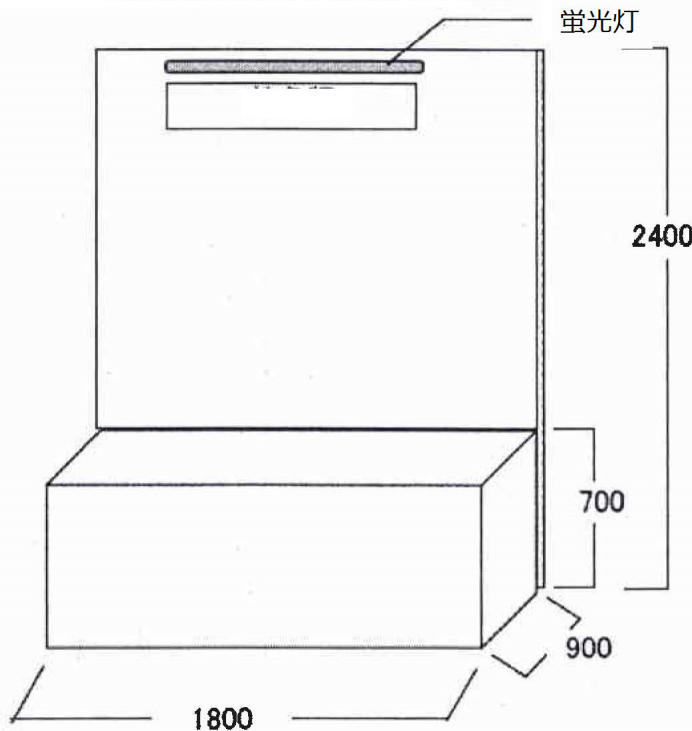
企業展示：基礎小間タイプとなります。

基礎小間 1小間～ 小間サイズ W1.8mxD0.9m×H2.4m 単価 ¥165,000（税込）

※基礎小間には、バックパネル、社名板等が設置されております。（下記基礎仕様図参照）

【基礎仕様】

※仕様は変更になる場合がございます。



【基礎仕様に含まれるもの】

- バックパネル
（W1800×H2400）
- 展示机（白布付）
（W1800×D900×H700）
- 社名板
（W900×H200）
文字は統一書体、白板に黒文字表記
- 照明
（蛍光灯FL40W×1灯）

※電気工事費、電気使用料は別途
お申し込みが必要です。

■ 募集小間数 2小間（予定）

■ 展示小間割の決定

展示の出展申込受付後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮の上、主催者にて決定させていただきます。

■ 出展物/外国出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び当方の認めたものとします。

また、展示会場は、保税展示場にはいたしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、又は、ATA

カルネの制度をご利用下さい。

■薬事法未承認品の展示については、運営事務局にお問い合わせ下さい。

■出展者へのご案内

出展者説明会は行いません。開催の1カ月前頃に小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡

いたします。什器・照明器具などのリースもこの時にご案内します。

■出展物の販売の禁止

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します。

但し、当方の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

■会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

■会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会期及び開場時間を変更する場合があります。

この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償しません。

■本会議への参加資格について

出展者に対して第39回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会関連プログラムへの参加資格はありません。

学術集会プログラムに参加希望の方は、参加登録をお願いいたします。

但し、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

■申込方法

別紙「展示申込書」に所定の事項を記載の上、運営事務局宛にFAXにてお申込下さい。

※お申し込み後にご請求書を発行いたします。

■お申し込み・お問い合わせ先

株式会社セントラルコンベンションサービス内 第39回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 運営事務局

担当：井上、山田絵里子 〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄3-19-28

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252 E-mail : jsedo39@ccs-net.co.jp

注) 領収書は銀行の振込金受領書をもってこれに代えさせていただきます。

■ 申込期限：2025年12月1日（月） ※応募小間数により締め切らせて頂く場合もございます。

■ 支払い方法：下記、銀行口座に申込期限迄に、お振り込みの手続きをお願いします。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 覚王山支店（店番号：264）

口座名義：第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 会長 成瀬桂子

フリガナ：ダイサンジュウキュウカイニホントウニョウビョウヒマンドウブツガツカイネンジガク

ジュツシュウカイ ナルセケイコ

口座番号：普通 0187156

■ 出展申し込みの取り消し

お申し込み後の取り消しは、お受けできませんので予めご了承下さい。

（事務局にて、やむをえない事情と判断した場合は、その限りではございません。）

■ 搬入・搬出・撤去 時間 申込終了後に追ってご連絡致します。

■ 禁止事項 装飾物、展示物の高さは、2mに制限します。

床面への直接工作（ガムテープ、アンカー等）、水、圧縮空気の使用等は原則的に禁止します。

■ 電気 出展者の希望により有償で、電気(交流単相二線式100V)を小間まで供給します。

（それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談下さい。）

電気一次幹線工事代金は、申込 1 Kwまで16,500円、1 KWを越える場合は、500Wごとに5,500円と

します。（消費電力料金含む）また、コンセント等、電気2次幹線工事代金は別途申し受けます。

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

展示申込書

展示申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / FAX 052-269-3252

申込締切日：2025年12月1日(月)

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	

出 展 料	基礎小間（¥165,000/小間）× 小間 = 円 合計 円
申 込 区 分	<input type="checkbox"/> 医療機器全般 <input type="checkbox"/> 医療用具全般 <input type="checkbox"/> 医薬品・試薬・検査・分析機器 <input type="checkbox"/> その他
出 展 物 内 容	（予定の内容をご記入下さい。）
電 気 関 連	1. 使用する（ KW 100V） 2. 使用しない 3. 未定
コ ン セ ン ト	1. 使用する（ 口） 2. 使用しない 3. 未定
特 記 事 項	（展示機やバックパネル、蛍光灯等が 不必要な場合 は、その旨を下記にご記入下さい。 出展料に変更はございません。）