

第 39 回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会

共催セミナー募集趣意書

(ランチオンセミナー・イブニングセミナー)

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）

共催セミナー募集・開催について

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 佳子

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。

共催セミナー募集要項

募集にあたり

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に係る情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会との学会共催費用に関し、当該ウェブサイトで公開されること（開示形式：第39回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会：〇〇〇〇〇〇〇円）に同意します。

会場仕様計画

【会場予定】

会場	開催場所	名称	形式T	席数（予定）
講演会場	ウイנקあいち 5階	小ホール①	シアター形式	220名

※プログラムの都合により使用施設、収容人数が変更になる場合がございます。

募集セミナー一覧

【ランチョンセミナー 2セミナー、イブニングセミナー 1セミナー予定 合計3,960,000円】

セミナー名	開催日	会場	席数T	別途企業ご負担飲食	共催費（税込）
LS1	2月13日	講演会場	220名	お弁当&お茶	1,320,000
LS2	2月14日	講演会場	220名	お弁当&お茶	1,320,000
ES	2月13日	講演会場	220名	軽食&飲み物	1,320,000

略字 LS：ランチョンセミナー、 ES：イブニングセミナー、 T：シアター形式

※募集セミナー数に達し次第、応募を締め切らせて頂きます。

下記の点にご注意ください

① 会場の決定：プログラム調整の上、大会事務局にて決定致します。

（ご希望に添えない場合もありますので予めご了承のほどお願いします。）

② 会場席数：会場のレイアウトの都合上、若干の変更もありますので、ご了承ください。

③ 開催時間：LS 50分（予定）、ES 50分（予定）

プログラム上、若干の時間の変更もありますので、ご了承ください。

④ 講演内容：共催セミナーに関しましては、基本的にはテーマ・座長・演者の選定につきましては、貴社にて検討、ご

決定頂けましたら幸いです。必要に応じて事務局又は運営事務局にご連絡ください。

共催費用に含まれるもの

1. 会場関係費
 - 1) セミナー会場使用料
 - 2) 貴社控室（座長・演者控室兼）使用料
2. 機材備品・関係費
 - 1) メインスクリーン
 - 2) 液晶プロジェクター
 - 3) Windows PC
 - 4) PC周辺機器
 - 5) レーザーポインター
 - 6) デジタル計時回線
 - 7) 手元ライト
 - 8) ワイヤレスマイク
 - 9) 質疑応答マイク
 - 10) 設営・撤去、機材調整、運搬費
 - 11) 会場備品
 - 12) 機材オペレーター 1名
3. 音響照明等使用料
4. 連絡調整費

共催費用に含まれないもの

下記の内容は貴社にて別途ご負担いただきます。会期2か月前頃、運営事務局の株式会社セントラル
コンベンションサービスより、貴社ご担当者様宛に発注書・お伺い書をメールにてお送りいたします。

1. 会場内関係
 - 1) 会場内での参加者の飲食
会場指定業者へ発注予定
(発注数は各担当企業様にご一任)
 - 2) 録音・収録
ビデオ収録
 - 3) 氏名掲示
2. 控室関係
 - 1) 控室での座長・演者などの飲食
実費計算
 - 2) 打合せ用機材（PCやスクリーン・プロジェクター等）

3. 看板関係

- 1) 会場前及び控室前 デザインは統一させていただきます

4. 要員関係

- 1) 資料配布係 パンフレットやお弁当配布等
2) 会場係 会場全体の管理
3) 照明係 会場の照明の調整
4) 進行・タイムキーパー 時計回線にて発表時間の告知等
5) アナウンサー

5. その他

- 1) 座長・演者への謝礼・旅費等
2) ポスター・チラシ等の印刷物等
3) ご発注頂きました内容、金額に応じまして取扱い手数料として10%程を頂戴します。

お申込み・お支払方法とスポンサー・メンバーシップ

■ 申込方法

別紙「共催セミナー申込書」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。

■ 申込先・お問い合わせ先

第39回日本糖尿病・肥満動物学会年次学術集会 共催セミナー係

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、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

■ 申込締切：2025年7月31日（木） ※定数枠に達し次第、応募を締め切らせていただきます。

■ 支払方法：申込締切後に共催費分の請求書を発行させていただきます。

請求書記載の期日までに、所定の口座にお振込みをお願いいたします。

その他：本概要以外のことについては本集会事務局、運営事務局へご相談ください。

■ 営業上の注意事項

ご担当の共催セミナー以外のプログラム会場への入室は不可となります（参加証をお持ちで聴講をされる方はこの限りではございません）。また、共催セミナー会場以外での営業活動はご遠慮ください。

【 スポンサー・メンバーシップのご案内 】

① ゴールドメンバー

ランチョン/イブニング（除く弁当代、演者・座長の謝金・旅費）、

展示、広告、寄附の合計額が150万円以上の企業

② シルバーメンバー

ランチョン/イブニング（除く弁当代、演者・座長の謝金・旅費）、

展示、広告、寄附の合計額が100万円以上の企業

③ ブロンズメンバー

ランチョン/イブニング（除く弁当代、演者・座長の謝金・旅費）、

展示、広告、寄附の合計額が50万円以上の企業

※当日配布のプログラム・抄録集及び本学術集会HPにおいて、スポンサーメンバーのご紹介をさせていただきます。

また、学術集会参加証を、ゴールドメンバー15枚、シルバーメンバー10枚、ブロンズメンバー5枚をお渡しいたします。

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

共催セミナー申込書

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 共催係

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

申込締切日：2025年7月31日(木)

●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	

●申込 ※下記記載をお願いします。

	セミナー名	開催期日	会 場	共催費
申 込 内 容	第1希望 第2希望 第3希望			
プログラム案	(※現在の予定で結構です。講師名・所属、司会者名・所属、講演タイトル等)			