第 35 回日本組織適合性学会大会

趣意書

（共催シンポジウム）

大 会 長：森島　聡子　一般社団法人中部さい帯血バンク

副大会長：西田　徹也　日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院　血液内科

会　　期：2027 年 9 月 24 日（金）～26 日（日）

会　　場：名古屋国際会議場

テ ー マ：『From Evolution to Innovation　-多様性を読み解き、未来医療へ-』

共催シンポジウム募集・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。

この度、第 35 回日本組織適合性学会大会の大会長を拝命し、2027 年 9 月 24 日（金）～26 日（日）に、名古屋国際会議場にて開催する運びとなりました。本大会のテーマは、「From Evolution to Innovation　－多様性を読み解き、未来医療へ－」といたしました。ヒトの主要組織適合性複合体（MHC）である HLA は、免疫システムにおいて重要な役割を担い、造血幹細胞移植や臓器移植をはじめ、さまざまな領域に深く関わっています。また、HLA はヒトゲノムの中でも極めて高い多様性を有する領域であり、集団の進化的系統関係を探るうえでも重要な手がかりとなります。

日本組織適合性学会には、基礎研究者、造血幹細胞移植・臓器移植に携わる臨床医、そして移植検査を担う臨床検査技師など、さまざまな分野の専門家が集います。専門領域は異なっていても、「HLA の多様性」という共通のテーマのもとに研究成果や現場の疑問を共有し、議論を深めることができることが、本学会の大きな魅力の一つです。

今回の大会では、HLA の多様性を一つの軸として、進化を探求する基礎研究から現代、そして未来の医療へと知がつながっていくことを感じていただけるよう、シンポジウムや特別講演などを企画しております。また、移植医療の現場で臨床医が判断に悩む HLA の疑問に焦点を当てた討論の場も設ける予定です。活発な議論と交流を通じて、新たな発見や連携が生まれる場となることを願っております。

こうした本会の主旨に添って、本会プログラムで取り上げることの出来なかった内容の講演を行う共催シンポジウムを企画したいと考えております。つきましては、諸事ご多端の折誠に恐縮に存じますが、本趣旨をご理解戴き、格別のご配慮を以ってご支援ご協力を賜る事ができますれば誠に幸甚に存じます。

謹白

2026 年 10 月吉日

第 35 回日本組織適合性学会大会　大会長　森島　聡子

一般社団法人中部さい帯血バンク

副大会長：西田　徹也

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院　血液内科

第 35 回日本組織適合性学会大会　事業計画書

会　　名：第 35 回日本組織適合性学会大会

会　期：2027 年 9 月 24 日（金）～26 日（日）

大 会 長：森島　聡子　　一般社団法人中部さい帯血バンク

副大会長：西田　徹也　　日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院　血液内科

会　場：名古屋国際会議場

〒456-0036　愛知県名古屋市熱田区熱田西町 1 番 1 号

TEL　052-683-7711

参加者数：500 名（予定）

参加対象：医師、医師以外の医療従事者（看護師、検査技師など）、研究者、技術者、他

講演会場：2 号館および 3 号館　会議室

講演内容：組織適合性の臨床、研究、検査に関連する最新研究成果等

【第 35 回大会事務局】　学会ホームページ：https://jshi2027.com/

一般社団法人　中部さい帯血バンク　内

〒489-8555　愛知県瀬戸市南山口町　539-3　　愛知県赤十字血液センター　4F

TEL:　0561-85-5222　　FAX: 0561-85-5181

【第 35 回大会運営事務局】

〒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:jshi35@ccs-net.co.jp

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、交流等の支出に関係する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当大会に対して行う寄附金や各協賛に関し、当該ウェブサイトで公開されることに同意します。

共催シンポジウム募集要項

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、寄付、交流等の支出に関係する情報を、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35回日本組織適合性学会大会：○○○○○○○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	席数（予定）
第 1 会場	3 号館 3 階	国際会議場	シアター形式	300 名
第 2 会場	2 号館 3 階	234 会議室	スクール形式	150 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。

募集シンポジウム一覧

【共催シンポジウム 2シンポジウム予定 合計2,200,000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）
KS1	9 月 24 日	第 1 会場	300 名	役務者の謝礼及び旅費・宿泊費	1,100,000
KS2	9 月 25 日	第 1 会場	300 名	役務者の謝礼及び旅費・宿泊費	1,100,000

略字　KS：共催シンポジウム

※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：会場の収容人数に関しましては、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：KS 80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：共催シンポジウムに関しまして、基本的にはテーマ・座長・演者の選定につきましては、貴社のご意向

に添いますが、大会運営事務局へのご連絡ご確認をお願いいたします。

共催費用に含まれるもの

１． 会場関係費

１）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）録音・収録　　ビデオ収録

　　2）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頂きます

4．要員関係

　　1）資料配布係

　　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。

お申込みとお支払方法

■申込方法

別紙「共催シンポ申込書」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 35 回日本組織適合性学会大会　共催係

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:jshi35@ccs-net.co.jp

■申込締切：2027 年 3 月 1 日（月）※お申し込み後の取消は出来ません。

■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。

請求書受領後、誠に勝手ながら、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。振込手数料は貴社にてご負担願います。

貴社の支払い日等の都合にて、振込み期日に間に合わない場合は、運営事務局まで

入金予定日をご一報下さい。

また、共催費以外の実費負担分は会期終了後にご請求申し上げます。

その他：本概要以外のことについては大会事務局、運営事務局へご相談ください。

第３５回日本組織適合性学会大会 共催シンポ申込書

申込書送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

㈱セントラルコンベンションサービス内　第 35 回日本組織適合性学会大会　共催係

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

申込締切日：2027 年 3 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－ｍａｉｌ	
御　担　当　者	

●申込　※下記記載をお願いします。

申　込　内　容	共催シンポジウム名　　開催期日　　会　場　　共催費 第 1 希望 第 2 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）