第 35 回日本組織適合性学会大会

# 趣意書

## （寄附金･広告協賛･企業展示）

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-』

# 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。

本大会の開催にあたりましては、可能な限り簡素かつ効率的な運営に努めてまいりますが、参加費のみで必要な経費を賄うことは困難であり、皆様からのご支援が不可欠でございます。昨今の厳しい社会情勢の折、誠に恐縮ではございますが、本大会の趣旨にご理解とご賛同を賜り、格別のご支援、ご協力を賜りますよう、謹んでお願い申し上げます。

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。

# 第 35 回日本組織適合性学会大会
# ～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、

ファックス又は郵送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　￥500,000

※お申し込み後にご請求書を発行いたします。

申込期限：2027 年 7 月 30 日（金）

銀行名：三菱 UFJ 銀行　石川橋支店　（店番号：278）

口座名義：第 35 回日本組織適合性学会大会　大会長　森島聡子

フリガナ：ダイサンジュウゴカイニホンソシキテキゴウセイガッカイタイカイ　モリシマサトコ

口座番号：普通　0136382

<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 35 回日本組織適合性学会大会運営事務局　担当：井上藤則、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

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 35 回日本組織適合性学会大会

## 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
㈱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　運営事務局
TEL　052-269-3181 / **FAX　052-269-3252**

**申込締切日：2027 年 7 月 30 日（金）**

●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<br>部　　署 | |
| 所　在　地 | 〒 |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ<br>ＦＡＸ |
| Ｅ－ｍａｉｌ | |
| 御　担　当　者 | |
| 寄　附　金　額<br>振込予定日 | 円<br>年　　月　　日 |

# 第 35 回日本組織適合性学会大会
# ～広告掲載要項～

広告掲載誌：第 35 回日本組織適合性学会大会　プログラム抄録集（学会誌特別号）

発行部数：Ａ4 版　600 部　　発行予定日：2027 年 9 月　初旬

広告掲載料(税込)：Ａ4 版（裏表紙のみカラー、他頁はモノクロ）フィルム・紙焼・清刷・データ

表４（裏表紙：カラー）１頁　165,000 円

表２　１頁　132,000 円　　表３　１頁　132,000 円

本文内１頁　110,000 円　　本文内 1/2 頁　77,000 円（Ａ5 横）

依 頼 社 数：50 社　表 4、3、2　各 1 社　　1 頁　5 社　　半頁　10 社

広告目標金額　￥1,749,000　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：2027 年 7 月 30 日（金）

銀行名：三菱 UFJ 銀行　　石川橋支店　（店番号：278）

口座名義：第 35 回日本組織適合性学会大会　大会長　森島聡子

フリガナ：ダイサンジュウゴカイニホンソシキテキゴウセイガッカイタイカイ　モリシマサトコ

口座番号：普通　0136382

<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 35 回日本組織適合性学会大会運営事務局

担当：井上藤則、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

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 35 回日本組織適合性学会大会

# 広告掲載収支予算案

**《収入の部》**

| | |
|---|---|
| 広告表 4 @165,000×1 社 | 165,000 |
| 広告表 2 @132,000×1 社 | 132,000 |
| 広告表 3 @132,000×1 社 | 132,000 |
| 広告後付 1 頁 @110,000×5 社 | 550,000 |
| 広告後付 1/2 頁 @77,000×10 社 | 770,000 |
| 計 | 1,749,000 |

**《支出の部》**

| | |
|---|---|
| プログラム印刷費 600 部 | 1,200,000 |
| プログラム編成・編集費 | 350,000 |
| プログラム校正作業費 | 250,000 |
| 計 | 1,800,000 |

# 第 35 回日本組織適合性学会大会

# 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
㈱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　運営事務局
TEL　052-269-3181 / **FAX　052-269-3252**

**申込締切日：2027 年 7 月 30 日（金）**

●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<br>部　　署 | |
| 所　在　地 | 〒 |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ　　ＦＡＸ |
| Ｅ－ｍａｉｌ | |
| 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 | □ 表 4　　￥165,000（税込）<br>□ 表 2　　¥132,000（税込）<br>□ 表 3　　￥132,000（税込）<br>□ 後付 1 頁　　￥110,000（税込）<br>□ 後付 1/2 頁　　￥77,000（税込） |
| 広　告　内　容 | |

# 第 35 回日本組織適合性学会大会

# 企業展示募集要項

■出展対象及び出展日　医薬品･医療機器他　　2027年9月24日（金）～26日（日）

■出展料金（**※出展場所は、2号館　3F　ロビーを予定**）

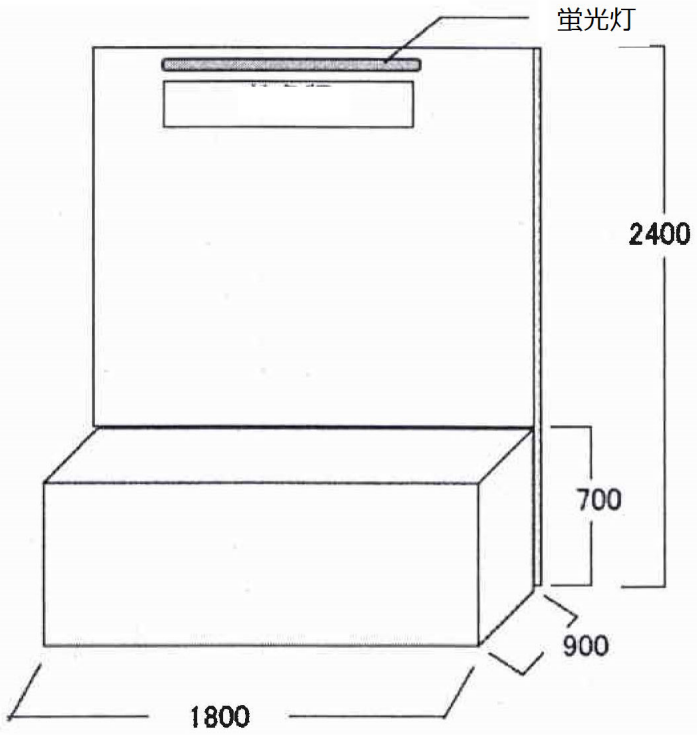
企業展示：基礎小間タイプとなります。

基礎小間　１小間～　小間サイズ　W1.8mxD0.9mxH2.4m　単価　¥275,000（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もございます。




【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　10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頂きます。

■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

出展者に対しては、第35回日本組織適合性学会大会及び関連プログラムへの参加資格はありません。

大会プログラムに参加希望の方は、大会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35回日本組織適合性学会大会　運営事務局

担当：井上藤則、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

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：2027 年 7 月 9 日（金）　※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　石川橋支店　（店番号：278）

口座名義：第 35 回日本組織適合性学会大会　大会長　森島聡子

フリガナ：ダイサンジュウゴカイニホンソシキテキゴウセイガッカイタイカイ　モリシマサトコ

口座番号：普通　0136382

■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１Kwまで16,500円、１KW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 35 回日本組織適合性学会大会　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
㈱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　運営事務局
TEL　052-269-3181 / **FAX　052-269-3252**

**申込締切日：2027 年 7 月 9 日（金）**

●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<br>部　　署 | |
| 所　在　地 | 〒 |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ　　ＦＡＸ |
| Ｅ－ｍａｉｌ | |
| 御　担　当　者 | |

| | |
|---|---|
| 出　展　料 | 基礎小間（￥275,000/小間）×　　小間　＝　　円<br><br>合　計　　円 |
| 申　込　区　分 | □医療機器全般　□医療用具全般<br>□医薬品・試薬・検査・分析機器　□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 | （展示机やバックパネル、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。） |