

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

寄付助成金・広告掲載・出展のお願い
(趣意書、募集要項)

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

集会長 屋宜譜美子

2023 年 12 月 吉日

ご挨拶

(募金趣意書)

拝啓

皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、私ども、2024年8月11日(日・祝)、12日(月・振替休)の2日間、天理大学 柚之内キャンパス(奈良県天理市)において、「第38回日本看護歴史学会学術集会」を開催することになりました。

本学会は、1987年1月に設立されて以来、看護に関する歴史の新たな方向性と可能性を求め、広く看護歴史を考究してまいりました。今回の学術集会では、「未来に向けて歴史をつなぐのは今」をテーマとし、当学会が大事にしてきた視点を見失うことなく、新たな歴史を創る一歩としたいと考えております。本学会のめざす内容を語ってくださる演者の方々による「講演」「交流セッション」「教育講演」などを企画しております。

本学術集会を企画するにあたり、およそ200～250名の参加を予定しております。コロナ感染拡大の不安がなくなったわけではありませんが、皆様の健康管理と可能な限りの感染対策を施し、現地開催を計画しております。

会場は奈良県天理市 天理駅から徒歩25分のところにある天理大学 柚之内キャンパスです。暑い盛りでの学会開催ではありますが、参加者の皆様には、日本のふるさと「奈良まほろば」の観光も是非ご計画いただき、思い出深い学会になることを願っております。

学術集会の運営は本来、参加者の参加費や、学会本部からの補助金などにより賄われるべきでございますが、本学術集会は規模が小さいため、参加者の参加費のみに依拠しての開催が難しい面がございます。つきましては学術集会を充実させ、万端遺漏なく執り行うため、皆さんに寄付金、広告掲載あるいは出展という形で、ご浄財をお願いする次第でございます。

諸事ご多端の折、誠に恐縮ではございますが、本学術集会開催の意義にご賛同いただけますならば、暖かいご助力を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ながら、皆さまのますますのご発展をお祈り申し上げます

敬具

第 38 回日本看護歴史学会学術集 no 会

事業計画書

【会 期】 2024 年 8 月 11 日(日)・12 日(月・祝)

【会 場】 天理大学 杣之内キャンパス
〒632-8510 奈良県天理市杣之内町 1050

【会 長】 屋宜譜美子(天理大学 医療学部)

【参加者】 看護教育関係者、看護学生、看護師、一般市民

【参加予定人数】 約 200～250 名

【事業内容(予定)】

1. 会長講演 1 題
2. 記念講演 1 題
3. 教育講演 3 題・パネルディスカッション
4. 市民講座 2 題
5. 交流セッション 3 題
6. 日本看護歴史学会に属する学会員の学術発表 一般演題(口演・ポスター・紙上発表) 多数

【事務局】

第 38 回日本看護歴史学会学術集会事務局

天理大学 医療学部 別所キャンパス

〒632-0018

奈良県天理市別所町 80-1 天理大学 医療学部 別所キャンパス内

事務局長：奥田眞紀子(看護学科)

E-mail : 38thjsnh@gmail.com

TEL : 0743-63-7811(代表)

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

寄付助成金募集要項

【寄付助成金】

趣意にご賛同賜り、ご協力いただけます場合には第 38 回日本看護歴史学会学術集会 (<https://www.jsnh38.com/>)より、お申込みください。

また、下記口座にお振込みください。

募集期間 2023 年 12 月 10 日(月) から 2024 年 6 月 27 日(金)

振込期限 2024 年 6 月 30 日(日)

問い合わせ・申込先: 〒632-0018

奈良県天理市別所町 80-1 天理大学 医療学部 別所キャンパス内

事務局長: 奥田真紀子(看護学科)

E-mail : 38thjsnh@gmail.com

TEL : 0743-63-7811(代表)

寄付助成金振込口座

銀行名:南都銀行

店名:天理支店

店番:180

口座番号:2406689

口座名義:日本看護歴史学会学術集会 奥田真紀子

(ニホンカンゴレキシガツカイガクジュツシュウカイ オクダマキコ)

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

寄付助成金申込書

寄付助成金 _____ 円

趣旨に賛同して上記の金額を運営費用の資金として寄付いたします

2024 年 月 日

振込予定日 _____

会社名 _____

担当部署・担当者 _____

住所 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

広告掲載募集要項

【広告掲載】

1. 広告掲載媒体 日本看護歴史学会第 38 回学術集会抄録集
2. 録集サイズ A4 版 発行部数 300
3. 配付対象 日本看護歴史学会会員、学術集会事前参加申込者及び当日参加者
4. 掲載料金 後付 1 頁(白黒) 50,000 円
後付 1/2 頁(白黒) 25,000 円
5. 広告サイズ 1 頁 左右 18cm×天地 26cm
1/2 頁 左右 18 cm×天地 12.5 cm
広告原稿上記広告サイズの完全版下(白黒)を、高解像度の PDF(白黒)形式にてご入稿ください。
6. 申込方法 日本看護歴史学会第 38 回学術集会 HP (<https://www.jsnh38.com/>)
よりお申込みください。
7. 申込期限 2023 年 12 月 10 日(月)から 2024 年 6 月 28 日(金)まで
8. 振込期限 2024 年 6 月 30 日(月)
9. 込予定件数 A4 サイズ 4 ページ分または半ページ 8 件程度
10. 問い合わせ・申込先: 〒632-0018 奈良県天理市別所町 80-1
天理大学 医療学部 別所キャンパス内
事務局長: 奥田真紀子(看護学科)
E-mail : 38thjsnh@gmail.com
TEL : 0743-63-7811(代表)

広告掲載費振込口座

銀行名: 南都銀行

店名: 天理支店

店番: 180

口座番号: 2406689

口座名義: 日本看護歴史学会学術集会 奥田真紀子

(ニホンカンゴレキシガツカイガクジュツシュウカイ オクダマキコ)

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 広告掲載申込書

申込日： 年 月 日

企業/団体名	ふりがな				
代表者職・氏名	役職		ふりがな氏名		
	〒				
所在地	TEL				
	FAX				
	URL				
担当者職・氏名および連絡先	所属・役職		ふりがな氏名		
	TEL		FAX		
	E-mail				
広告の体裁および料金	希望のサイズに○をつけてください				
	1/2 頁(A5 サイズ)		2.5 万円		
	1 頁(A4 サイズ)		5 万円		
<p>【ご希望事項】 *ご希望に添えない場合もございます。担当者より連絡させていただきます。</p>					

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 Web 広告掲載要項

【広告掲載】

1. 広告掲載媒体 日本看護歴史学会第 38 回学術集会ホームページ
2. 展示方法 バーチャル展示 ホームページよりリンク
3. 展示内容 貴社で作成された展示内容(データ等のコンテンツ)
4. 展示料金 一件につき 50,000 円
5. 申込方法 日本看護歴史学会第 38 回学術集会 HP (<https://www.jsnh38.com/>)よりお申込みください。
7. 申込期限 2023 年 12 月 10 日(月)から 2024 年 6 月 28 日(金)まで
8. 振込期限 2024 年 6 月 30 日(月)
9. 予定件数 10 件程度
10. リンク期間 お申し込み・費用振り込み後より、2024 年 9 月末まで
11. 問い合わせ・申込先:

〒632-0018 奈良県天理市別所町 80-1
天理大学 医療学部 別所キャンパス内
事務局長：奥田真紀子(看護学科)
E-mail : 38thjsnh@gmail.com
TEL : 0743-63-7811(代表)

Web 広告掲載費振込口座

銀行名:南都銀行
店名:天理支店
店番:180
口座番号:2406689
口座名義:日本看護歴史学会学術集会 奥田真紀子
(ニホンカンゴレキシガツカイガクジュツシュウカイ オクダマキコ)

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 Web 広告掲載申込書

申込日： 年 月 日

企業/団体名	ふりがな			
代表者職, 氏名	役職		ふりがな 氏名	
所在地				
	TEL			
	FAX			
	URL			
担当者職・氏名 および連絡先	所属・ 役職		ふりがな 氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
<p>【その他】※リンク URL 及びコンテンツの内容など担当者にご相談ください。</p>				

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

ランチョンセミナー募集要項

※ランチョンセミナーは、第 38 回日本看護歴史学会学術集会の開催趣旨に沿うものであり、学術集会共催となりますことをご承知おきください。

1. 申込予定件数 8月11日(日・祝) 一件
2. 会 場 天理大学2号棟 200名収容教室
3. 食 数 120食程度(事前申し込み制)
4. 教室使用料 50,000円(電気、オーディオ機器使用量込み)
5. その他費用 運営に関わる講師料、資料作成、弁当発注、会場設営に関わる費用および準備は申込者によるものとします。
6. 申込方法 日本看護歴史学会第38回学術集会 HP (<https://www.jsnh38.com/>)よりお申込みください。
7. 申込期限 2023年12月10日(月)から2024年6月28日(金)まで
8. 振込期限 2024年6月30日(月)
9. 問い合わせ・申込先: 〒632-0018 奈良県天理市別所町 80-1
天理大学 医療学部 別所キャンパス内
事務局長: 奥田真紀子(看護学科)
E-mail : 38thjsnh@gmail.com
TEL : 0743-63-7811(代表)

ランチョンセミナー費振込口座

銀行名: 南都銀行

店 名: 天理支店

店 番: 180

口座番号: 2406689

口座名義: 日本看護歴史学会学術集会 奥田真紀子

(ニホンカンゴレキシガツカイガクジュツシュウカイ オクダマキコ)

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 ランチョンセミナー申込書

申込日： 年 月 日

企業/団体名	ふりがな			
代表者職・氏名	役職		ふりがな氏名	
	〒			
所在地	TEL			
	FAX			
	URL			
担当者職・氏名および連絡先	所属・役職		ふりがな氏名	
	TEL	FAX		
	E-mail			
<p>【ご希望事項】 *ご希望に添えない場合もございます。担当者より連絡させていただきます。</p>				
<p>【その他】</p>				

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

企業展示出展募集要項

1. 展示会場 天理大学杣之内キャンパス 2号棟
 〒632-8510 奈良県天理市杣之内町 1050

2. 展示日程 2024年8月11日(日) 搬入・展示 11:00～17:00
 2024年8月12日(月・祝) 展示 9:00～17:00 搬出 12:30～15:00

3. 展示ブース及び書籍(販売)ブース
 - 1) 1ブース:間口約180cm×奥行 約45cm 相当のスペース 椅子2脚(ご希望により増可)
 *電源は通常のコンセントです。電源よりやや遠い場合もありますので、延長コードをご持参ください。
 - 2) 教室での持ち込みブース設置希望……………出店内容により料金要相談

4. 出展料(電気代含)

1) 1ブース単価	30,000 円
2) 1教室使用の場合	80,000 円

5. ブースの割当
ブース位置はご希望をお伺いしたのちに、出展物の種類、ブース数により主催者にて決定し、7月10日前後にご連絡いたします。

6. その他
 - 1) 各出展物、販売物の管理は出展者が責任を負うものとし、盗難。紛失。損害等について、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねます。各社にて保険に加入する人などの措置をお取りください。8月10日、11日の夜間は、キャンパスの入り口は施錠しますので、そのままの状態では保管できません。ただし、貴重品は放置しないでください。施錠可能な教室に移動し保管することも可能です。
 - 2) 出展者の行為により事故が発生した場合は、該当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一切の責任を負いません。

7.申し込み方法

日本看護歴史学会第38回学術集会 HP (<https://www.jsnh38.com/>)よりお申し込みください。

※申込みが多数となる場合には、先着順とさせていただきます。

申込の諾否をご連絡しますので、その後、下記口座にお振込みください。

申込期限 2024年6月28日(金)

振込期限 2023年6月30日(日) *請求書が必要な場合はお申し込みください。

8.問い合わせ

〒632-0018

奈良県天理市別所町 80-1 天理大学 医療学部 別所キャンパス内

事務局長：奥田真紀子(看護学科)

E-mail: 38thjsnh@gmail.com

TEL: 0743-63-7811(代表)

企業展示出展振込口座

銀行名:南都銀行

店名:天理支店

店番:180

口座番号:2406689

口座名義:日本看護歴史学会学術集会 奥田真紀子

(ニホンカンゴレキシガツカイガクジュツシュウカイ オクダマキコ)

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 企業展示出展申込書

申込日： 年 月 日

企業/団体名	ふりがな			
代表者職, 氏名	役職		ふりがな 氏名	
所在地	TEL			
	FAX			
	URL			
担当者職・氏名 および連絡先	所属・ 役職		ふりがな 氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
【予定内容】				
物品販売の有無	有 ・ 無	試食・試飲の有無	有 ・ 無	
ブース希望 *ご希望の丸の付記をお願いします。 1) 1 ブース単位 30,000 円 (× ブース) 2) 教室単位展示 80,000 円				
【ご希望事項】 例: 電源延長コードが必要 机○ 台椅子○脚等 <p style="text-align: right; font-size: small;">*ご希望に添えない場合もございます。担当者より連絡させていただきます。</p>				
【その他】				