



第 43 回 比較眼科学会年次大会

開催趣意書

2024 年 5 月 7 日版

第 43 回 比較眼科学会年次大会 大会長 こうち 河内 眞美

ご挨拶

謹啓 時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本比較眼科学会の活動に一方ならぬご高配を賜り、心よりお礼申し上げます。
このたび、第43回比較眼科学会年次大会を2024年8月31日(土)～9月1日(日)、千里ライフサイエンスセンター(大阪府豊中市)において現地開催すべく準備を進めております。
比較眼科学会は、地球上のあらゆる動物種の眼科学の普及と発展を目的として1981年に設立されました。動物の眼科疾患の発症機序・病態の解明、診断と治療、あるいは基礎眼科学領域の研究を通じて、人の眼科疾患の解明と治療に貢献することを会員一同の目標としており、現在は550名を超える会員を擁するまでに発展しています。本学会は『臨床症例検討会』や『比較眼科基礎講座』の開催をはじめ、学術誌『Animal Eye Research』の刊行、各種教育講座の開催、高度な眼科学的知識および診療技術を有する獣医師あるいは高度な基礎眼科学領域の研究能力を有する研究者に対する「獣医眼科学専門医資格」あるいは「基礎眼科学専門家資格」の付与など、各種活動を通じて比較眼科学研究の促進と成果の普及に寄与してまいりました。年1回開催しています年次大会は、本学会の目標達成のための主たる活動の一つでもあります。

今大会ではメインテーマを「基礎と臨床を繋ぐ」として、最先端の研究に取り組まれている先生のご講演のほか、臨床分野及び基礎分野における研究発表の場を設け、参加される皆様に有益な情報交換をしていただく場にしていただければと考えています。

本来であれば、大会運営費用は弊学会運営費、大会参加費並びに会員有志からの寄付等で賄うべきものであり、最大限の経費節減に取り組んでいるところではございますが、経費すべてを賄いきれないのが現状でございます。

つきましては本学会の活動にご理解をいただける企業様のご協力を仰ぎたく、ここにお願いする次第です。本趣意書をご一読いただきまして、なお一層のお力添えをいただけますよう、宜しくお願い申し上げます。

末筆になりましたが、皆様のますますのご発展とご繁栄をお祈り申し上げます。

謹白



第43回比較眼科学会年次大会

大会長 河内 眞美

住友ファーマ株式会社 前臨床研究ユニット

〒554-0022 大阪府大阪市此花区春日出中 3-1-98

TEL: 080-3703-8965

E-mail: 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

目次

大会概要	4
【企業協賛募集要項】	6
企業協賛申込書	7
【企業展示募集概要】	9
企業展示申込書	11
【寄付募集要項】	12
寄付申込書	13
【ランチョンセミナー募集要項】	14
ランチョンセミナー申込書	16

大会概要

1. 大会名称：第43回比較眼科学会年次大会
2. 主催：比較眼科学会
3. 大会長：河内 眞美（住友ファーマ株式会社）
4. 会期：2024年8月31日（土）～9月1日（日）
5. 大会テーマ「基礎と臨床を繋ぐ」
6. 会場：千里ライフサイエンスセンター（〒560-0082 大阪府豊中市新千里東町1丁目4-2）
7. 予定参加者数：約200名

8. 参加費：

	事前	当日
会員	12,000円	15,000円
一般	15,000円	20,000円
愛玩動物看護師・アニマルケアスタッフ	8,000円	10,000円
学生（学部学生のみ可／大学院生や研修医は不可）	4,000円	5,000円

9. 開催計画概要：（以下を予定しています）

- 学会長企画教育講演
- 年次大会長企画特別講演
- 基礎部会セッション教育講演
- 臨床部会セッション教育講演
- 一般口演
- ランチョンセミナー

第43回 比較眼科学会年次大会
開催趣意書

10. 収入予定内訳：

参加費	¥2,435,000	事前（会員120名、非会員20名、他20名）、 当日（会員20名、非会員10名、他10名）
比較眼科学会補助費	¥800,000	
企業・団体賛助	¥800,000	
計	¥4,035,000	

11. 支出予定内訳：

会場費	¥1,200,000	機材費等を含む
講演要旨集作成費	¥600,000	
講演謝礼及び旅費	¥600,000	
人件費	¥500,000	
事前準備費	¥1,000,000	事務用品、事務業務委託費、通信費等
その他諸費	¥135,000	
計	¥4,035,000	

募集項目	費用（税込）	申込締切
企業協賛	60,000 円／企業	2024 年 7 月 15 日
企業展示	50,000 円／小間	2024 年 7 月 15 日
寄付	任意	2024 年 7 月 15 日
ランチョンセミナー	100,000 円／講演	2024 年 6 月 10 日

【企業協賛募集要項】

本大会の趣旨をご理解頂き、今大会のHP及び講演要旨集への広告を掲載頂ける企業、団体様を募集致します。

なお、企業展示を希望される場合は、別途、展示の申し込みをお願い致します。

1. 募集内容：

HPでのロゴ掲載

HPでの公式URLリンク貼り付け

HPで企業動画の掲載

大会当日休憩中に企業動画の配信

学会抄録の広告1頁掲載

- 表紙裏及び裏表紙は10,000円の追加（希望多数の場合は申し込み順）
- 頁の追加は1頁につき30,000円の追加

2. 協賛費用：

1企業 60,000円

3. 申込み期限：

2024年7月15日（月）

4. お申込・お問合わせ先：

第43回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内 眞美

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

5. お支払い：

次頁の申込書をメールでお送りいただいた後に、下記口座宛にご送金をお願いします。

誠に恐縮ですが、振込手数料は申込者様にてご負担頂けますようお願い致します。なお、ご入金後のご返金は特段の理由がない場合は致しかねますので、予めご了承下さい。

金融機関・支店名： ゆうちょ銀行（店名 四〇八、店番 408）

口座種類・番号： 普通 3243826

口座名義： 河内 眞美（コウチ マミ）

記号番号： 14070-32438261

企業協賛申込書

期 限

2024 年 7 月 15 日

第 43 回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内 眞美 行

下記にご記入の上、E-mail (PDF 添付) にてお送りください。

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

記入日 2024 年 月 日

協賛費用： 60,000 円/企業		
抄録広告追加： ____ 頁 - 1 頁：表紙裏 (追加 10,000 円) ・ 裏表紙 (追加 10,000 円) ・ その他 (追加なし) - 追加 1 頁：30,000 円		
合計金額： _____ 円		
振込予定日： 2024 年 ____ 月 ____ 日頃予定		
貴社名		
ご住所	〒	
ご担当	ご所属部署	
	ご担当者様	フリガナ
	Tel	
	Fax	
	E-mail アドレス	@

第43回 比較眼科学会年次大会
開催趣意書

※不要な場合は にチェックをご記入ください。

年次大会 HP でのロゴ掲載	<input type="checkbox"/> 不要
年次大会 HP のリンク貼り付け	<input type="checkbox"/> 不要
企業動画の HP 掲載および当日配信	<input type="checkbox"/> 不要
学会抄録への広告掲載	<input type="checkbox"/> 不要

通信欄

【企業展示募集概要】

本大会の趣旨をご理解頂き、今大会にて企業展示を頂ける企業、団体様を募集致します。

1. 募集内容：

募集小間数： 10 社様程度（多数のご応募があった場合には先着順となります）

出展会場： 千里ライフサイエンスセンター（大阪府豊中市新千里東町1-4-2）

展示日程： 2024年8月31日(土) 10:00～16:00

2024年9月1日(日) 9:00～16:00

※搬入設営、展示及び機材の搬出時間はお申込み後に別途ご連絡致します。

出展内容： 第43回比較眼科学会大会長が許可した出展物

基本小間： 約 W2000mm × D1500 mm（予定）

※高さに制限はございませんが安全上許容可能な範囲内をお願い致します。

※展示用テーブル(W1800mm×D600mm、予定)及び社名表示1枚を大会事務局にて準備します。

※その他の展示機材は出展者様にてご準備をお願い致します。

出展者様へのご案内：

- 小間割は事務局に一任いただきます。
- 出展者説明会は行いません。開催約1ヵ月前に詳細を別途連絡予定です。
- 搬入、搬出経路に関しては、お申込み後に別途ご連絡いたします。
- 特別電源設置、電気代、清掃費、ごみ処理費用、会場を破損した場合の修理費用が発生した場合は別途ご請求となります。

2. 出展料：

50,000円/1小間

3. 申込み期限：

2024年7月15日（月）

4. お申込・お問い合わせ先：

第43回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内 眞美

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

5. お支払い：

次頁の申込書をメールでお送りいただいた後に、下記口座宛にご送金をお願いします。
誠に恐縮ですが、振込手数料は申込者様にてご負担頂けますようお願い致します。なお、
ご入金後のご返金は特段の理由がない場合は致しかねますので、予めご了承下さい。

金融機関・支店名	： ゆうちょ銀行（店名 四〇八、店番 408）
口座種類・番号	： 普通 3243826
口座名義	： 河内 眞美（コウチ マミ）
記号番号	： 14070-32438261

企業展示申込書

期 限

2024 年 7 月 15 日

第 43 回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内 眞美 行

下記にご記入の上、E-mail (PDF 添付) にてお送りください。

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

記入日 2024 年 月 日

展示小間数： _____ 小間	
合計金額： _____ 円 (50,000 円/小間)	
振込予定日： 2024 年 ____ 月 ____ 日頃予定	
貴社名	
ご住所	〒
ご担当	ご所属部署
	ご担当者様
	Tel
	Fax
	E-mail アドレス
主な展示物	

通信欄

【寄付募集要項】

本大会の趣旨にご理解いただき、下記の要領にて今大会の開催にご援助賜りますと幸甚に存じます。寄付をいただきました企業・団体様につきましては、学会抄録、HP 上に企業名・団体名を記載させていただきます。

1. 募集内容：

HP でのロゴ掲載

HP での企業名/団体名の掲載

HP での公式 URL リンク貼り付け

2. 申込み期限：

2024 年 7 月 15 日（月）

3. お申込・お問合わせ先：

第 43 回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内 眞美

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

4. お支払い：

次頁の申込書をメールでお送りいただいた後に、下記口座宛にご送金をお願いします。誠に恐縮ですが、振込手数料は申込者様にてご負担頂けますようお願い致します。なお、ご入金後のご返金は特段の理由がない場合は致しかねますので、予めご了承下さい。

金融機関・支店名： ゆうちょ銀行（店名 四〇八、店番 408）

口座種類・番号： 普通 3243826

口座名義： 河内 眞美（コウチ マミ）

記号番号： 14070-32438261

寄付申込書

期 限

2024 年 7 月 15 日

第 43 回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内 眞美 行

下記にご記入の上、E-mail (PDF 添付) にてお送りください。

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

記入日 2024 年 月 日

寄付金額： _____ 円		
振込予定日： 2024 年 ____ 月 ____ 日頃予定		
貴社名		
ご住所	〒	
ご担当	ご所属部署	
	ご担当者様	フリガナ
	Tel	
	Fax	
	E-mail アドレス	@

※不要な場合は にチェックをご記入ください。

年次大会 HP でのロゴ・企業名・リンク掲載	<input type="checkbox"/> 掲載不要
------------------------	-------------------------------

通信欄

【ランチョンセミナー募集要項】

第 43 回比較眼科学会年次大会では、学会にご参加いただきます方々により多くの関連情報をご提供する目的で、ランチョンセミナーを開催いただける企業様を募集いたします。

学会開催予定日 2024 年 8 月 31 日または 9 月 1 日の 12:00 ~13:00 (仮) の間、各 1 社のランチョンセミナーを開催させていただき予定です。ぜひご企画、ご開催のほど、よろしくお願い申し上げます。詳細は下記をご参照ください。

また、昼食代につきましてもご負担いただきますよう、宜しくお願い申し上げます。

(弁当代 1,000 円×現地参加 150 名程度と予想していますが、変動することを予めご了承のほど、お願い申し上げます)

1. 開催日時 (予定) :

2024 年 8 月 31 日 (土) 12:00~13:00

2024 年 9 月 1 日 (日) 12:00~13:00

(プログラムの都合で開催時間が前後いたしますことを予めご了承のほどお願い申し上げます)

2. 開催形式 :

大会会場にて講演

3. 開催料 :

100,000 円 (消費税込)

4. 貴社にてご負担いただくもの :

- ・セミナー講師、座長の手配など
- ・セミナー講師の謝礼・交通宿泊費
- ・セミナー開催案内 (プログラムで紹介をいたします)
- ・ランチョン軽食代金

5. 申込み期限 :

2024 年 6 月 10 日 (月)

6. お申込・お問合わせ先 :

第 43 回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内眞美

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

7. お支払い：

次頁の申込書をメールでお送りいただいた後に、下記口座宛にご送金をお願いします。誠に恐縮ですが、振込手数料は申込者様にてご負担頂けますようお願い致します。なお、ご入金後のご返金は特段の理由がない場合は致しかねますので、予めご了承下さい。

金融機関・支店名	： ゆうちょ銀行（店名 四〇八、店番 408）
口座種類・番号	： 普通 3243826
口座名義	： 河内 眞美（コウチ マミ）
記号番号	： 14070-32438261

ランチョンセミナー申込書

期 限

2024年6月10日

第43回 比較眼科学会年次大会 大会長 河内 眞美 行

下記にご記入の上、E-mail (PDF 添付) にてお送りください。

E-Mail : 43rd_jscvo(at)jscvo.jp ※(at)は@に置き換えて下さい

記入日 2024年 月 日

ランチョンセミナー開催料：100,000円（消費税込み）		
振込予定日：2024年 ____月 ____日頃予定		
貴社名		
ご住所	〒	
ご担当	ご所属部署	
	ご担当者様	フリガナ
	Tel	
	Fax	
	E-mail アドレス	@
講演タイトル		
講演者名/所属		

通信欄