

CORABOSS #15

趣意書

市中外住脳卒中者への装具ボツリヌス併用運動療法研究会（CORABOSS）

中馬 孝容

滋賀県立成人病センター

御 挨 拶

謹啓

貴社には時下ますますご隆盛の段、お慶び申し上げます。

さて、私儀、きたる 2027 年 1 月 16 日（土）に現地およびオンライン（ZOOM 使用）のハイブリッドで「CORABOSS#15」を開催することとなりました。

本会は、職種を超えてリハビリテーション医学の進歩発展を図ること、参加者相互の学術等の交流を図ることを目的としております。

今回の研究会では約 150 名の参加を予定しています。ディスカッションを中心に、共催セミナーを実施する予定です。近年、目覚ましい発展を遂げているリハビリテーション医学の成果について、この機会に広く世に示す格好の場となるものと思います。

つきましては、運営を円滑にし、一層充実した学術研究会とするために、関係各位の皆様のご格別のご援助を是非ともお願い致したいと考えている次第です。

以上の趣旨をご理解ご了承のうえ、共催セミナーの開催に関しまして宜しくご配慮ご支援の程、心より御願い申し上げます。

末筆ながら貴社のご繁栄を心より祈念いたします。

2026 年 8 月吉日

市中存在脳卒中者への装具ボツリヌス併用運動療法研究会（CORABOSS）

滋賀県立成人病センター

中馬 孝容

開催概要

1. 学術研修会開催の目的と意義

職種を超えてリハビリテーション医学の進歩発展を図ること、参加者相互の学術等の交流を図ることを目的とする

2. 会議の名称 CORABOSS#15

(市内在住脳卒中者への装具ボツリヌス併用運動療法研究会#15)

3. 会 期 2027年1月16日(土) 12:00～17:00(予定)

4. 会 場 TKP ガーデンシティ大阪梅田 〒553-0003 大阪府 大阪市福島区福島 5-4-21 TKP ゲートタワービル オンライン配信 (ZOOM を使用予定)

5. 参加人数 150名(予定)(現地50名、オンライン100名)

6. プログラム(予定) 共催セミナー、ベーシックレクチャー、シンポジウム、総合討論

募 集 概 要

① 冊子広告

名称	募集枠	掲載料
広告	3 枠	10000 円（税込）

② 共催セミナー

名称	募集枠	掲載料
共催セミナー	1 枠	250000 円（税込）

③ 企業プレゼンテーション

名称	募集枠	掲載料
企業プレゼンテーション	5 枠	30000 円（税込）

広告募集要項

1. 募集案内

講演配布資料冊子広告（PDF/後付）

広告媒体 CORABOS #15 配布資料冊子

規格：PDF、A4 版縦（最大縦 267mm×横 190mm）、カラー、後付

また、広告に応募して下さった方はご希望の方に下記の a.b.c.を無償オプションとして募集します。

2. 配布対象者

参加者 150 名、150 部印刷予定

3. 広告料/募集数

名称	募集枠	掲載料
広告掲載	3 枠	10000 円（税込）

4. 締切日

申込締切日：2026 年 12 月 28 日

原稿締切日：2027 年 1 月 4 日

5. 申込先

同封の広告申込書に必要事項を記載の上 PDF をメールに添付してお申し込みください。

CORABOSS 世話人 高橋 忠志（東京都立荏原病院リハビリテーション科）

TEL：03-5734-8000

メールアドレス：corabossjapan@gmail.com

4. 振込先

ゆうちょ銀行 店番号 408

口座番号：普通 7355818

口座名義：CORABOSS（コラボス）

年 月 日

CORABOSS#15

広告 申 込 書

下記の通り、広告を申し込みます

フリガナ	
貴社名 貴団体名	
請求書宛名	
郵便番号・住所	〒
担当者名	
TEL	
E-mail	

●希望欄に○をつけてください

募集枠	掲載料	希望欄
配布資料冊子広告	10000 円（税込）	

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます

共催セミナー募集要項

1. 開催日程 CORABOS#15

2027年1月16日(土) 12:00～13:00(予定)

2. 演題、座長、演者の選定について

申し込み会社と相談の上で決定させていただきます。

3. 費用負担

・共催セミナー 共催費 25万円(税込)

* 座長・演者の先生方の謝金・交通費は含みません。

上記以外の費用は、共催セミナー費に全て含まれています。

(会場使用料、機器機材使用料、機器機材オペレーター料、配信料等)

*運営スタッフにつきましては、御社にてお手配下さい

*当学術研修会を中止せざるを得なくなった場合、共催費の返金対応については、その際に相談させていただきます。

また、共催セミナー応募してくださった方はご希望の方に下記の a.b.c.を無償オプションとして募集します。

a. CORABOSS#15 配布資料冊子広告

規格：PDF、A4 版縦（最大縦 267mm×横 190mm）、カラー、後付

b. CORABOSS#15 企業プレゼンテーション

CORABOSS#15 開催中に PC による企業プレゼンテーションの時間を設けます。(5～10分 プレゼンテーション時間は応募数によって変更します)

c. CORABOSS#15 企業展示ブース

CORABOSS#15 開催場所に企業展示ブースを設けます(長机 1～2 個)

4. 申込責任者 滋賀県立成人病センター 中馬 孝容

5. 申込先：同封の共催セミナー申込書に必要事項を記載の上 PDF をメールに添付してお申し込みください。

CORABOSS 世話人 高橋 忠志(東京都立荏原病院リハビリテーション科)

TEL : 03-5734-8000

メールアドレス : corabossjapan@gmail.com

6. 振込先

ゆうちょ銀行 店番号 408

口座番号 : 普通 7355818

口座名義 : CORABOSS (コラボス)

7. 申込締切日 : 2026 年 12 月 28 日 ※先着順となります

原稿締切日 : 2027 年 1 月 4 日 ※無償オプション a. 希望の場合のみ

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」に基づき「共催メーカーと医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

年 月 日

CORABOSS#15

共催セミナー 申 込 書

下記の通り、共催セミナーを申し込みます

フリガナ	
貴社名 貴団体名	
請求書宛名	
郵便番号・住所	〒
担当者名	
TEL	
E-mail	

●希望欄に○をつけてください

募集枠	料金	希望欄
共催セミナー	250000 円（税込） 左記、4 点合わせた料金 ※a.b.c.は希望のみ	
a.配布資料冊子広告		
b.企業プレゼンテーション		
c.企業展示ブース		

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます

企業プレゼンテーション募集要項

1. 募集案内

CORABOSS#15 企業プレゼンテーション

CORABOSS#15 開催中に PC による企業プレゼンテーションの時間を設けます。(5～

10 分 プレゼンテーション時間は応募数によって変更します)

また、企業プレゼンテーションに応募してくださった方はご希望の方に下記の a.b.を無償オプションとして募集します。

a. CORABOSS#15 配布資料冊子広告

規格：PDF、A4 版縦（最大縦 267mm×横 190mm）、カラー、後付

b. CORABOSS#15 企業展示ブース

CORABOSS#15 開催場所に企業展示ブースを設けます（長机 1～2 個）

2. 広告料/募集数

名称	募集枠	掲載料
企業プレゼンテーション	5 枠	30000 円（税込）

4. 締切日

申込締切日：申込締切日：2026 年 12 月 28 日

原稿締切日（無償オプション a をお申し込みの場合）：2027 年 1 月 4 日

5. 申込先

同封の広告申込書に必要事項を記載の上 PDF をメールに添付してお申し込みください。

CORABOSS 世話人 高橋 忠志（東京都立荏原病院リハビリテーション科）

TEL：03-5734-8000

メールアドレス：corabossjapan@gmail.com

4. 振込先

ゆうちょ銀行 店番号 408

口座番号 : 普通 7355818

口座名義 : CORABOSS (コラボス)

年 月 日

CORABOSS#15

企業プレゼンテーション 申 込 書

下記の通り、企業プレゼンテーションを申し込みます

フリガナ	
貴社名 貴団体名	
請求書宛名	
郵便番号・住所	〒
担当者名	
TEL	
E-mail	

●希望欄に○をつけてください

募集枠	掲載料	希望欄
企業プレゼンテーション	30000 円（税込）	
a.配布資料冊子広告	左記、3 点合わせた料金	
b.企業展示ブース	※a.b.は希望のみ	

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます

【収支予算書】

費目	金額 (円)	備考
収入		
冊子広告	30,000	10000 円 × 3 社
共催セミナー共催費	250,000	250000 円 × 1 社
企業プレゼンテーション	150,000	30000 円 × 5 社
参加費	300,000	2000 円 × 150 名
収入合計	730,000	

支出		
備品費	100,000	映像（PC）・音響・照明 など
会場費	250,000	
役割者謝礼	120,000	共催セミナー役割者除く
役割者交通費	187,800	
講演冊子印刷代	50,000	
参加チケット販売手数料	22,200	Peatix 使用料（4.9% + 90 円/1 枚） × 150 名
支出計	730,000	

申込先： CORABOSS 世話人

高橋 忠志（東京都立荏原病院リハビリテーション科）

TEL : 03-5734-8000

メールアドレス：corabossjapan@gmail.com