
第 28 回遺伝性腫瘍セミナー

ランチョンセミナー開催趣意書

遺伝性腫瘍セミナー委員会

委員長：中島 健（大阪国際がんセンター 遺伝子診療部 遺伝性腫瘍診療科）

第 28 回遺伝性腫瘍セミナー

プログラム委員長：山口 達郎（がん・感染症センター都立駒込病院 遺伝子診療科）

中島 健（大阪国際がんセンター 遺伝子診療部 遺伝性腫瘍診療科）

ご挨拶

謹啓

貴社におかれましては、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご厚誼を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、第28回遺伝性腫瘍セミナーのプログラム委員長を拝命し2025年8月30日（土）・8月31日（日）の2日間、千里ライフサイエンスセンター（大阪府豊中市）にて開催することになりました。

今年は、「遺伝性消化管腫瘍」をテーマとしております。

本セミナーはがん医療および遺伝医療の向上を目指す医療従事者が職種を超え、意見交換を行うことのできる絶好の機会と考えております。

現地参加ならではの緊張感、集中できる環境、直接交流できるメリットを十分感じられればと思います。一方で、様々なご事情で現地参加が難しい方々もいらっしゃると思いますので、オンデマンド配信も行いたいと思います。

つきましては、本セミナーの意義をご理解いただき本会の参加者へ最新の情報提供のための場として活用いただきますようご案内申し上げます。

本来ならば参上し、拝眉の上お願いすべきことではございますが、本書面を借りてご高配とご援助の程、衷心よりお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を祈念いたしております。

謹白

2025年4月吉日

遺伝性腫瘍セミナー委員会

委員長：中島 健（大阪国際がんセンター 遺伝子診療部 遺伝性腫瘍診療科）

第28回遺伝性腫瘍セミナー

プログラム委員長：山口 達郎（がん・感染症センター都立駒込病院 遺伝子診療科）

中島 健（大阪国際がんセンター 遺伝子診療部 遺伝性腫瘍診療科）



【 記 】

1. 概要

- 1) 名 称：第 28 回遺伝性腫瘍セミナー
- 2) プログラム委員長：山口 達郎（がん・感染症センター都立駒込病院 遺伝子診療科）
中島 健（大阪国際がんセンター 遺伝子診療部 遺伝性腫瘍診療科）
- 3) 会 期：2025 年 8 月 30 日（土）～2025 年 8 月 31 日（日）
- 4) オンデマンド配信：2025 年 9 月中旬～2 か月間（予定）
- 5) 会 場：千里ライフサイエンスセンター
- 6) 参加人数：現地 120 名+オンデマンド受講 150 名
- 7) 「企業広報」は共催メーカーが使用し、「ランチョンセミナー」の講師・座長については主催（セミナー委員会）が決定する。

2. ランチョンセミナー概要

12:00～12:10 企業広報

12:10～12:50 ランチョンセミナー（質疑応答含む）

3. 共催費：30 万円

共催費に含まれるもの。

- 参加者お弁当
- 会場・控室使用料
- 会場内機材（プロジェクター、周辺機器、PC、スクリーン）
- 音響機材使用料・備品使用料・基本照明使用料、有線マイク・ワイヤレスマイク（※座長・講師・質疑応答用）

なお、会場アナウンス、当日配付資料につきましては、必要な場合、共催企業様にてご手配をお願いいたします。

5. お申込み・お支払方法

申込書に必要事項をご記入のうえ、下記宛 2025 年 7 月 31 日までに事務局まで E-mail または Fax にてお申し込み下さい。お申込み受付後、請求書をお送りさせていただきますので、下記の口座にお振込みください。

りそな銀行

支店名：中野支店 店番 409

口座番号：普通 1880009

口座名：一般社団法人日本遺伝性腫瘍学会

イッパンシャダンホウジンニホンイデンセイシュヨウガクカイ

6. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

各種共催申込に関しまして、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「共催企業様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公開することについて了承いたします。

7. お問い合わせ先

遺伝性腫瘍セミナー事務局(有限会社トータルマップ内 担当：飛松由紀子)

〒675-0055 加古川市東神吉町西井ノ口 601-1

E-mail : seminar-jsht@totalmap.co.jp

TEL : 079-433-8081 / FAX : 079-433-3718

以上

年 月 日

E-mail: seminar-jsht@totalmap.co.jp

FAX : 079-433-3718

送付先：遺伝性腫瘍セミナー事務局（有限会社トータルマップ 内）

第 28 回遺伝性腫瘍セミナー ランチョンセミナー開催申込書

ランチョンセミナーを希望し、下記の通り申込みます。

会社名 団体名	フリガナ	
住 所	〒	
実務 担当者	氏名	
	所属部署	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。