

平成25年11月吉日

第15回日本言語聴覚学会
大会長 半田 理恵子

第15回日本言語聴覚学会 開催のご挨拶

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

この度、「第15回日本言語聴覚学会」を平成26年6月28日(土)29日(日)の2日間にわたり、大宮ソニックシティを会場として開催させて頂くことになりました。本学会は言語聴覚療法に関するわが国における代表的な学会の一つであり、これまでも意義ある重要な研究成果が発表され、本領域の発展に多大な貢献を果たしてきました。昨秋より、東京都言語聴覚士会理事を中心とした学会実行委員会を立ち上げ、開催準備をしていますが、学会テーマについては論議を重ね、その結果決定したテーマは、「**言語聴覚士とはなにか あるべき姿を再考する**」です。

現在、わが国における言語聴覚士数は2万人を超え、その対象領域と職域の拡大にはめざましいものがあります。本年「第14回日本言語聴覚学会」のテーマも「言語聴覚療法の可能性」として幅広い領域にわたる企画でしたが、むしろ、その可能性ある言語聴覚療法を行う、まさに「言語聴覚士」に真っ向から焦点を当て、今一度その原点に立ち戻り、その「あるべき姿」を再考しておくことが、次なる世代へ向けての力強いメッセージになるのではないかと考えたのです。現在、すでに決定している特別講演、教育講演の他、シンポジウムなど多くのプログラムを企画中ですが、本学会が実り多いものとなりますように、企業展示、広告掲載、協賛などに向けて皆様のご協力ご参加を心からお願い申し上げます。

謹白

記

会 期：2014年(平成26年)6月28日(土)・6月29日(日)【2日間】

会 場：大宮ソニックシティ ホールその他
〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-7-5 TEL：048-647-4111

主 催：一般社団法人日本言語聴覚士協会

事務局：東京都言語聴覚士会
〒251-0026
神奈川県藤沢市鵜沼東3-1-6
TEL：0466-21-7914
FAX：0466-21-7996
Mail：jaslht2014-jimu@st-toshikai.org
<http://www.st-toshikai.org/jaslht2014/>

以上

第 15 回日本語聴覚学会 ランチョンセミナーの御案内

1. ランチョンセミナー募集要項

- ◆名称：第 15 回日本語聴覚学会
- ◆会期：2014 年（平成 26 年）6 月 28 日（土）・29 日（日）
- ◆大会長：半田 理恵子（東京都言語聴覚士会 会長）
- ◆大会テーマ：言語聴覚士とはなにか あるべき姿を再考する
- ◆会場：大宮ソニックシティ
- ◆会期：2014 年（平成 26 年）6 月 28 日（土）・29 日（日）
- ◆予定参加者：約 2,000 名
- ◆事務局：第 15 回日本語聴覚学会 事務局
〒251-0026 藤沢市鵜沼東 3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org

- ◆ランチョンセミナー開催日：6 月 29 日(日)午後 12 時 20 分～午後 13 時 10 分（50 分）

会場名	施設名	収容数（予定）
第 2 会場	小ホール	496 席
第 3 会場	国際会議場	240 席
第 4 会場	401, 402 会議室	240 席
第 5 会場	403, 404 会議室	240 席

- ◆共催について：第 15 回日本語聴覚学会との共催にさせていただきます。

- ◆費用のご負担について：共催金：300,000 円

別途、会場の座席数に応じて弁当代のご負担をお願いいたします。なお、共催金には、会場費、マイク等の付帯設備費、PC 対応液晶プロジェクター等の機材費、控室は含まれていますが、収録や同時通訳などの追加機材費は、実費にて別途ご手配いただくか、事務局にお申し付けください。

- ◆お申し込みについて：

希望の日時と会場名を第 1 から第 3 希望まで申し込み用紙にご記入いただき、下記事務局まで FAX あるいは郵送でお申し込みください。複数のお申し込みがある場合は、事務局に一任とさせていただきます。プログラムの作成上、甚だ勝手ではありますが、2014 年 1 月末までにお申し込みください。

- ◆申 込 先：第 15 回日本語聴覚学会事務局

〒251-0026 藤沢市鵜沼東 3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org

FAX : 0466 - 21 - 7996

第 15 回日本言語聴覚学会 事務局

申し込み締め切り日 : 平成 26 年 1 月 30 日

【ランチョンセミナー申込書】

1. 会社名・連絡先

会社名			
住所	〒		
代表者名			
担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			

2. 開催日の御希望と会場

希望月日	月	日	希望会場	第 () 会場
------	---	---	------	----------

開催日、会場につきましてはご希望を伺い、講演内容等を勘案の上、後日事務局よりご連絡申し上げます。

3. 現時点でのご希望の企画内容がありましたら ご記入ください。

講演内容(タイトル)	
講師	
司会	
その他	

ご記入いただきました個人情報の内容につきましては本会の連絡ならびに各種学会の御案内以外には使用いたしません。

第 15 回日本語聴覚学会 企業展示会の御案内

【開催概要】

- ◆名称：第 15 回日本語聴覚学会 企業展示会
- ◆会期：2014 年（平成 26 年）6 月 28 日（土）・29 日（日）
- ◆大会長：半田 理恵子（東京都言語聴覚士会 会長）
- ◆大会テーマ：言語聴覚士とはなにか あるべき姿を再考する
- ◆展示会場：大宮ソニックシティ ホールホワイエおよび市民ホール内
- ◆展示会日程：2014 年（平成 26 年）6 月 28 日（土）・29 日（日）
- ◆予定参加者：約 2,000 名
- ◆事務局：第 15 回日本語聴覚学会 事務局
〒251-0026 藤沢市鵠沼東 3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org

【展示会概要】

- ◆基礎 設営：2014 年 6 月 27 日（金）
- ◆出展社搬入：2014 年 6 月 27 日（金）午後（予定）
- ◆出展社搬出：2014 年 6 月 29 日（日）午後 15：30～（予定）
- ◆基礎小間仕様：◇社名板は白いボードに出展者名を表示します
◇展示用机をご用意いたします
◇電源は基礎分として 1 小間につき 500W（100V）を無料でお出しします。
◇その他の詳細は、後日要綱をお送りいたします。

◆出展料：1 小間 110,000 円(消費税を含む)

- ◆小 間 割：出展社の小間割りは事務局が行います。
- ◆出展物管理：各出展物の管理は出展社が持つものとし、展示会期間中の出展物の盗難・紛失・災害などの損失に対して、補償などの責任は一切負いませんのでご了承ください。
- ◆申込方法：別紙の出展申し込み書に必要事項をご記入の上、事務局まで郵送または FAX にてご提出ください。事務局で記載内容の確認後、請求書をお送りいたします。請求書に基づき、支払い期限までに請求書記載の指定口座にお振り込みください。なお、振り込み手数料は出展社様にてご負担願います。
- ◆申 込 先：第 15 回日本語聴覚学会事務局
〒251-0026 藤沢市鵠沼東 3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org
- ◆申込締切：2014 年（平成 26 年）2 月 28 日（金）
- ◆取り消し：出展申し込み後は事務局が不可抗力と認めた以外の取り消しはできません。あらかじめご了承ください。
- ◆展示社の方には、初日午後 6 時半から会場内（国際会議場）にて開催予定の懇親会へ 1 名様限り、ご招待いたします。（複数ご参加の場合には、お問い合わせくださいませ）

FAX：0466－21－7996

第15回日本語聴覚学会 事務局

申し込み締め切り日：平成26年2月28日

【企業展示会出展申込書】

御芳名又は法人名 (領収書宛名)	
ご住所	〒
ご担当者名	
TEL	
FAX	
E-mail	
希望小間数	小間

ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会の御案内以外には使用いたしません。

第 15 回日本語聴覚学会 企業展示会（書籍展示）の御案内

【開催概要】

- ◆名称：第 15 回日本語聴覚学会 企業展示会
- ◆会期：2014 年（平成 26 年）6 月 28 日（土）・29 日（日）
- ◆大会長：半田 理恵子（東京都言語聴覚士会 会長）
- ◆大会テーマ：言語聴覚士とはなにか～あるべき姿を再考する
- ◆展示会場：大宮ソニックシティ ホールホワイエおよび市民ホール内
- ◆展示会日程：2014 年（平成 26 年）6 月 28 日（土）・29 日（日）
- ◆予定参加者：約 2,000 名
- ◆事務局：第 15 回日本語聴覚学会 事務局
〒251-0026 藤沢市鵠沼東 3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org

【展示会概要】

- ◆基礎 設営：2014 年 6 月 27 日（金）
- ◆出展社搬入：2014 年 6 月 27 日（金）午後（予定）
- ◆出展社搬出：2014 年 6 月 29 日（日）16:00～（予定）
- ◆仕様：◇書籍用机は間口 1.8m×奥行 90cm×高さ 70cm の机をご用意する予定です。
◇電源は 500w(100V)を無料でお出しします。
◇その他の詳細は後日要綱をお送りいたします。
- ◆出 展 料：机 1 本 11,000 円（消費税を含む）
- ◆展示 場所：申し込み締め切り後、出展社の配置は事務局が行います。スペースの都合で机本数の制限や申し込み多数の場合、出展をお受けできない場合がございますので予めご了承ください。また、展示図面は出展要綱とともに後日お送りする予定でございます。
- ◆出展物管理：各出展物の管理は、出展社が持つものとし、展示会期間中の出展物の盗難・紛失・災害などの損失に対して、補償等の責任は一切負いませんのでご了承ください。
- ◆申込 方法：別紙の出展申込書に必要事項をご記入の上、事務局まで郵送または F A X にてご提出ください。事務局で記載内容確認後、請求書をお送りします。請求書に基づき、支払い期限までに請求書記載の指定口座にお振り込みください。なお、振り込み手数料は出展社様にてご負担願います。
- ◆申 込 先：第 15 回日本語聴覚学会事務局
〒251-0026 藤沢市鵠沼東 3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org
- ◆申込締切：2014 年（平成 26 年）2 月 28 日（金）
- ◆取り消し：出展申し込み後は事務局が不可抗力と認めた以外の取り消しはできません。あらかじめご了承ください。
- ◆展示社の方には、初日夕方 6 時半から開催予定の懇親会へ 1 名様限りご招待致します。
（複数ご参加の場合はお問い合わせくださいませ）

FAX：0466－21－7996

第15回日本語聴覚学会 事務局

申し込み締め切り日：平成26年2月28日

【書籍展示申込書】

御芳名又は法人名 (領収書宛名)	
ご住所	〒
ご担当者名	
TEL	
FAX	
E-mail	
希望机数	本

出展社が決まりましたあと、事務局で配置や本数の調整をいたします。後日、お使いいただける机の本数をご連絡いたします。

ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会の御案内以外には使用いたしません。

第15回日本語聴覚学会 広告掲載の御案内（改訂版）

1. プログラム抄録集への広告募集要項

- ◆名称：第15回日本語聴覚学会 プログラム抄録集
- ◆会期：2014年（平成26年）6月28日（土）・29日（日）
- ◆大会長：半田 理恵子（東京都言語聴覚士会 会長）
- ◆大会テーマ：言語聴覚士とはなにか あるべき姿を再考する
- ◆会場：大宮ソニックシティ
- ◆予定参加者：約2,000名
- ◆版型：B5版
- ◆発行部数：約15,000部
- ◆広告掲載料：ページ割り付けは事務局にご一任願います。

掲載面	色数	スペース	口数	掲載料（税込）
表3	1色	B5 1頁	1	108,000円
後付1頁	1色	B5 1頁	10	54,000円
後付1/2頁	1色	B5 1/2頁	16	27,000円

- ◆原稿サイズ： 1頁 最大縦224mm×横155mm
1/2頁 最大縦110mm×横155mm
上記は最大サイズで枠のサイズではありません。枠をご使用の場合は四方のマージンを少なくとも5mmはとってください。

2. 申し込み方法

- ◆申込方法：別紙の広告申込書に必要事項をご記入の上、事務局まで郵送またはFAXでご提出ください。
事務局で記載内容の確認後、請求書をお送りいたします。請求に基づき支払い期限までに請求書記載の指定口座にお振り込みください。なお、振り込み手数料は広告申し込み者にてご負担願います。
- ◆申込 締切：2014年（平成26年）2月28日（金）
- ◆原稿提出締切：2014年（平成26年）3月3日（月）
- ◆入稿原稿：下記のいずれかにてご提出ください。
 - 1) 完全版下 3,000pixels/inch以上の解析度にて光沢紙出力
 - 2) ポジフィルム 110線程度にて膜面は下
カラー広告は取扱できません
 - 3) データ PDF(フォント埋め込み)または
Illustratorファイル（アウトラインフォント済み）
仕上がり見本を必ず添付してください
- ◆申込先：第15回日本語聴覚学会 事務局
〒251-0026 藤沢市鵜沼東3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org
- ◆その他：希望ページに多数の御応募があった場合には、先着順とさせていただきます。

FAX：0466－21－7996

第15回日本語聴覚学会 事務局

申し込み締め切り日：平成26年2月28日

【プログラム広告掲載申込書】

申し込み内容	表3・冊子内後付け広告頁（1P・半P）
法人名	
ご住所	〒
所属部署	
ご担当者名	
TEL	
FAX	
E-mail	
版下原稿返却	要 ・ 不要

ご記入いただきました個人情報内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会の御案内以外には使用いたしません。

第 15 回日本語聴覚学会 協賛金の御案内

1.開催概要

- ◆名 称：第 15 回日本語聴覚学会
- ◆主 催：一般社団法人日本語聴覚士協会
- ◆大 会 長：半田 理恵子（東京都言語聴覚士会 会長）
- ◆会 期：2014 年（平成 26 年）6 月 28 日（土）・29 日（日）
- ◆大会テーマ：言語聴覚士とはなにか あるべき姿を再考する
- ◆会 場：大宮ソニックシティ ホールその他
〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-7-5
TEL：048-647-4111
- ◆開催の目的：言語聴覚障害学の進歩、発展、普及を図り、国民の保健・医療・福祉に寄与することを目的とする。
- ◆大会の概要：参加者予定数 約 2,000 名
予定プログラム 特別講演
教育講演
シンポジウム
アドバンスセミナー
一般演題（口演・ポスター）
学生セミナー
- ◆協賛の規模：300 万円（募集額 1 口 20,000 円より）

2.協賛金のお願ひ

- ◆名 称：第 15 回日本語聴覚学会
- ◆協賛金責任者：半田理恵子（第 15 回日本語聴覚学会学会長）
- ◆目 標 額：3,000,000 円（募集額 1 口 20,000 円）
- ◆募集 期間：平成 25 年 12 月 1 日～平成 26 年 3 月末日
- ◆募集 目的：第 15 回日本語聴覚学会および関連行事の運営費用として充てるため
- ◆事 務 局：第 15 回日本語聴覚学会 事務局
- ◆協賛金申し込みの送付先：
第 15 回日本語聴覚学会事務局
〒251-0026 藤沢市鵠沼東 3-1-620
TEL：0466-21-7914 FAX：0466-21-7996
E-mail:jaslht2014-jimu@st-toshikai.org
- ◆振 込 先：
銀行名：三井住友銀行 神田支店 (219)
口座番号：普通預金 3040497
口座名義：第 15 回日本語聴覚学会 会計担当 大庭優香
フリガナ：ダイ 15 カイニホンゲンゴチョウカクガツカイ カイケイタントウ オオバユカ

FAX : 0466 - 21 - 7996

第 15 回日本言語聴覚学会 事務局

申し込み締め切り日 : 平成 26 年 3 月末日

【協賛金申込書】

第 15 回日本言語聴覚学会の趣旨に賛同し、
下記金額を協賛金として申し込みます。

金 円也

御芳名又は法人名 (領収書宛名)	
ご住所	〒
ご担当者名	
TEL	
FAX	
E-mail	
振込予定日	平成 年 月 日予定

ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会の御案内以外には使用いたしません。