

第24回日本VR医学会学術大会

開催趣意書

寄付募集要項

広告募集要項

企業展示募集要項

第24回日本VR医学会学術大会

大会長 井野 秀一

(大阪大学 大学院工学研究科・教授)

開催にあたって

謹啓 貴社におきましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第24回日本VR(バーチャルリアリティ)医学会学術大会を、2025年8月30日(土)、大阪大学吹田キャンパスにて開催することになりました。現在、有意義な学会となるよう準備を進めております。

日本VR医学会は、VR 医学応用に関する研究、技術の向上及びその応用並びに会員相互の交流を図り、同時に国際的な VR 医学応用の情報交換、交流を行なうことにより、医学及び医療の進歩向上に貢献することを目的としています(<https://www.jsmvr.org/>)。学会員は、医療従事者、工学・医学・看護学・薬学などの幅広い専門分野の研究者で、人々の健康増進・QOLの向上のため研究活動しております。本学会は、2001年に創立され、科学技術の発達、人々の生活スタイルの変容、COVID-19による医療提供サービスの変化に対応すべく、会員一同邁進しております。また、学術大会も年々演題発表数および参加者も増加しております。特に近年、工学や医学を専攻する学生の参加も増加しております。

学術大会は、参加者からの参加費で運営することを基本としておりますが、プログラム内容の充実を図るため、皆様方からのご支援をいただけましたら大変有難く存じます。大会の趣旨にご賛同頂き、なにとぞご高配のほどお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

なお、搬出いただきました寄付金に関して、各社が公表することを了承いたします。

2025年1月吉日

第24回日本VR医学会学術大会
大会長 井野 秀一
(大阪大学 大学院工学研究科・教授)

寄付募集要項

1. 募金の名称: 第24回日本VR医学会学術大会
2. 寄付金募集責任者:
第24回日本VR医学会学術大会
大会長 井野 秀一(大阪大学 大学院工学研究科・教授)
3. テーマ: 医歯薬看と工学による共創をめざして
4. 寄付目標額: 100,000円
5. 募集期間: 2025年(設立趣意書公開日)～2025年8月29日(金)
6. 会場: 大阪大学 吹田キャンパス 銀杏会館
(〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-2)
7. 寄付金の使途: 第24回日本VR医学会学術大会の開催運営費用に充当
8. 振込先:
銀行名: みずほ銀行
支店名: 大宮支店(447)
口座番号: (普通)1678398
口座名義: 日本VR医学会学術大会(ニホンVRイガクカイガクジュツタイカイ)
9. 税制上の優遇措置: 無し
10. 情報公開に関して:
拠出いただきました寄付金につきまして、各社が公表することを了承いたします
11. 申し込み方法:
下記のフォームを利用してお申し込みください
<https://forms.gle/krw9rDCrvHKPomrQA>
12. お問い合わせ先:
大会事務局: jsmvrconference.since2001@gmail.com

広告募集要項

1. 広告掲載場所: 第24回日本VR医学会学術大会抄録集(PDFファイル)
2. 募集期間: 2025年(設立趣意書公開日)～2025年7月9日(水)
3. 掲載料:
 - A4 1/4ページサイズ: 30,000円
 - A4 1/2ページサイズ: 50,000円
 - A4 1ページサイズ: 100,000円
4. 振込先:
 - 銀行名: みずほ銀行
 - 支店名: 大宮支店(447)
 - 口座番号: (普通)1678398
 - 口座名義: 日本VR医学会学術大会(ニホンVRイガクカイガクジュツタイカイ)
5. 申し込み方法:
 - 下記のフォームを利用してお申し込みください
 - <https://forms.gle/J9bJpC4Qfxzz3XdJ8>
6. お問い合わせ先:
 - 大会事務局: jsmvrconference.since2001@gmail.com

企業展示募集要項

1. 日程:2025/8/30(土)
2. 出展方法:現地会場での対面実施
3. 会場:大阪大学 吹田キャンパス 銀杏会館
(〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-2)
4. 出展対象:自社製品、医療機器、医療用具、医薬品、検査機器、試薬、書籍他
5. 募集数:5-10社程度
6. 募集期間:2025年(設立趣意書公開日)～2025年6月24日(火)
7. 出展料:1企業あたり100,000円
8. 振込先:
銀行名:みずほ銀行
支店名:大宮支店(447)
口座番号:(普通)1678398
口座名義:日本VR医学会学術大会(ニホンVRイガクカイガクジュツタイカイ)
9. 申し込み方法:
下記のフォームを利用してお申し込みください
<https://forms.gle/mf9bBnWUQpPahvSaA>
10. お問い合わせ先:
大会事務局:jsmvrconference.since2001@gmail.com