

第69回 日本薬学会関東支部大会

「基礎から臨床へ、臨床から基礎へ」

趣意書

2025年9月13日（土曜日）

日本薬科大学さいたまキャンパス
(埼玉県北足立郡伊奈町小室10281)

第69回 日本薬学会関東支部大会

組織委員長 福井 次矢（日本薬科大学・学長）

実行委員長 松田 佳和（日本薬科大学・教授）

ご挨拶

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より薬学教育および研究にご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、第69回日本薬学会関東支部（以下、関東支部）大会を、令和7年9月13日（土曜日）に日本薬科大学さいたまキャンパス（埼玉県北足立郡伊奈町）において開催することになりました。日本薬学会は全国を8つの地域に分け、各支部で特色ある活動を行っていますが、なかでも関東支部の会員は日本薬学会全体の約半数を占める最大の支部です。関東支部では毎年関東甲信越地区の薬学部・薬科大学の学部或いは大学院学生と教員、製薬企業、研究機器・試薬企業、公的試験研究機関、病院・薬局で基礎または臨床薬学研究と教育に従事する若手研究者を対象として学術大会を開催し、研究成果発表の場と人的交流促進の機会を提供しています。今回の支部大会では、「基礎から臨床へ、臨床から基礎へ」をテーマとして、口演とポスターによる一般演題発表に加え、大会企画シンポジウム、若手シンポジウムを開催いたします。参加者は大凡700名程度を予定しております。日本薬科大学さいたまキャンパスは、JR大宮駅からニューシャトルで18分と比較的アクセスの良い場所にあります。日本薬科大学としても、本学にお越し頂き、会員相互の交流を通じて、本学の特色はもとより、埼玉を知って頂く良い機会であると捉えております。なお、今回は十分な感染予防対策を取ったうえで、集合対面形式での開催を目指します。経費を削減し、効率的な大会運営を旨としますが、昨今の諸費用高騰のため、参加費のみでの運営は非常に困難になっております。つきましては、別紙のごとく協賛（要旨集掲載、機器・カタログ等展示並びに寄附金）をお願いする次第でございます。皆様には、厳しい社会・経済情勢のもとでのお願いとなり誠に恐縮ではございますが、関東支部大会の目的と意義についてご理解の上、格別のご支援とご高配を賜りますようお願い申し上げます。末筆になりましたが、関係団体の皆様の今後のご発展を衷心よりお祈り申し上げます。

謹白

2025年5月吉日

2025年度 公益社団法人日本薬学会 関東支部長
齋藤 嘉朗 （国立医薬品食品衛生研究所）

第69回日本薬学会関東支部大会
組織委員長 福井 次矢（日本薬科大学・学長）
実行委員長 松田 佳和（日本薬科大学・教授）

開催概要

1. 学術大会の名称

第69回日本薬学会 関東支部大会

2. 主催名称

公益社団法人 日本薬学会 関東支部

3. 大会組織

組織委員長	福井 次矢	(日本薬科大学・学長)
実行委員長	松田 佳和	(日本薬科大学・教授)

4. 開催日

2025年 9月13日 (土曜日)

5. 開催場所

日本薬科大学さいたまキャンパス
〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室10281

6. 学術大会のテーマ

「基礎から臨床へ、臨床から基礎へ」

7. 参加予定者数

700名

8. 大会概要

- ・ 一般演題(口頭発表)
 - ・ 一般演題(ポスター発表)
 - ・ 大会企画シンポジウム
 - ・ 若手シンポジウム
 - ・ 関東支部会賞・奨励賞表彰式と受賞講演
 - ・ 優秀発表(口頭・ポスター)表彰式
 - ・ 日本薬学生連盟企画
 - ・ 関東支部幹事会
 - ・ 機器展示・書籍販売
 - ・ 懇親会
-

9. 運営組織

役割	氏名	所属
組織委員長	福井 次矢	(日本薬科大学 学長)
実行委員長	松田 佳和	(日本薬科大学 教授)
組織委員	齋藤 俊昭 前田 智司 新井 一郎 井上 裕子 斉藤 祐次 町田 充	(日本薬科大学 教授) (日本薬科大学 教授) (日本薬科大学 教授) (日本薬科大学 教授) (埼玉県薬剤師会 会長) * (埼玉県病院薬剤師会 会長) *
若手シンポジウム実行委員長	宮田 茂雄	(日本薬科大学 准教授)
プログラム委員 生薬・漢方系分野 環境・衛生系分野 物理系分野 生物系分野 医療系分野	高野 文英 樋口 敏幸 高城 徳子 渡邊 峰雄 佐古 兼一	(日本薬科大学 教授) (日本薬科大学 教授) (日本薬科大学 准教授) (日本薬科大学 教授) (日本薬科大学 准教授)
会場責任者	中島 孝則	(日本薬科大学 教授)
広報担当	櫻田 誓	(日本薬科大学 教授)

*予定 (依頼済)

公益社団法人日本薬学会、第69回日本薬学会関東支部大会は、日本製薬工業協会が示す「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、「加盟企業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、学会等の会合の開催に用いられた諸費用を「学会名」と「協賛種別」に加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意します。

ランチョンセミナー募集要項

1. 媒体名 開催学会 第69回 日本薬学会 関東支部大会
 2. 人 数 50～100名 / ランチョンセミナー3～4会場
 3. 開催日時 2025年 9月13日（土曜日） 12時頃から45分間（予定）
 4. 参加者 本大会参加者
 5. ランチョンセミナー（協賛企業と日本薬学会関東支部の共催）
 - ・ セミナー会場費として100,000円のご負担をお願いいたします。
 - ・ セミナー開催費用（弁当代・講師・講演料および交通費等）は別途協賛企業・団体にてご負担をお願いいたします。
 - ・ お弁当の内容及び料金に関しては、主催者にご一任いただきます。予めご了承ください。
 - ・ セミナーの録音・録画の追加機材等に関する用意は協賛企業をご手配ください。
 - ・ 講師・演題は協賛企業と本大会組織委員会で協議の上決定させていただきます。
 - ・ プロジェクター・マイク等は組織委員会で準備いたします。
 6. 申込締切日 2025年 7月31日（木）
 7. 申込方法 別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先までメールにてお申込みください。受付後に組織委員会より連絡させていただき、その後請求書を郵送いたします。
 8. 原稿締切日 2025年 7月11日（金）までに版下データをご提出ください。
 9. 申込方法 別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へメールにてお申込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。なお、ご入金確認をもって、正式申込みとさせていただきます。
第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会
〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室10281
E-mail : yomatsuda@nichiyaku.ac.jp
 10. お問合せ先 第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会（上記申込先と同じ）
 11. お振込み先 埼玉りそな銀行 伊奈支店（店番号 3 3 3）
口座番号： 4041104（普通預金）
口座名義： 第69回日本薬学会関東支部大会
【フリガナ：ダイロクジュウキュウカイニホンヤクガツカイカントウシブタイカイ】
-

【ご提出】 第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会

yomatsuda@nichiyaku.ac.jp

申込締切： 2025年 7月11日（金）

第69回 日本薬学会 関東支部大会 ランチョンセミナー申込書

申込年月日	年 月 日
貴社名	
ご担当者名	(部署名)
ご連絡先	〒 TEL — — E-mail — @ —

ランチョンセミナーの予定規模

セミナー予定定員	区分
----------	----

※ ※ 貴社が開催するランチョンセミナーに受け入れ可能な参加者数

■備考

事務局 使用欄	受付 日		受付 番号		備考	
------------	---------	--	----------	--	----	--

広告募集要項

1. 媒体名 第69回日本薬学会 関東支部大会 講演要旨集 広告掲載

2. 配布先 本大会参加者、協賛企業ほか

3. 原稿サイズ A4版

4. 要旨集製作費用 1,000,000円（予定額）

5 広告料総額 1,000,000円（予定額）

6. 広告掲載料 ※ 表4、3、2につきましては、先着順とさせていただきます。

区分	種類	サイズ	掲載料（消費税込み）	募集件数
広告A	表4（裏表紙）	1 ページ	100,000円	1
広告B	表3（裏表紙裏）	1 ページ	80,000円	1
広告C	表2（表紙裏）	1 ページ	80,000円	1
広告D	後付	1 ページ	50,000円	10
広告E	後付	1/2 ページ	25,000円	10

※種類の表裏は、要旨集を全ページ両面印刷した場合を想定します

7. 申込締切日 2025年 7月11日（金）

8. 原稿締切日 2025年 7月11日（金）までに版下データをご提出ください。

9. 申込方法 別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へメールにてお申込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。なお、広告掲載料のご入金確認をもって、正式申込みとさせていただきます。

第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会
〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室10281
E-mail : yomatsuda@nichiyaku.ac.jp

10. お問合せ先 第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会（上記申込先と同じ）

11. お振込み先 埼玉りそな銀行 伊奈支店（店番号 3 3 3）
口座番号： 4041104（普通預金）
口座名義： 第69回日本薬学会関東支部大会

【フリガナ：ダイロクジュウキュウカイニホンヤクガッカイカントウシブタイカイ】

【ご提出】 第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会

yomatsuda@nichiyaku.ac.jp

申込締切： 2025年 7月11日（金）

第69回 日本薬学会 関東支部大会 広告掲載申込書

申込年月日	年 月 日
貴社名	
ご担当者名	(部署名)
ご連絡先	〒 TEL ー ー E-mail ー @ ー

掲載希望広告の種類

希望順位※	区分	種類	サイズ	掲載料（消費税込み）	募集件数
	広告A	表4（裏表紙）	1 ページ	100,000円	1
	広告B	表3（裏表紙裏）	1 ページ	80,000円	1
	広告C	表2（表紙裏）	1 ページ	80,000円	1
	広告D	後付	1 ページ	50,000円	10
	広告E	後付	1/2 ページ	25,000円	10

※ 希望する広告区分の順位を1、2、3、…と記入してください。

■備考

事務局 使用欄	受付 日		受付 番号		備 考	
------------	---------	--	----------	--	--------	--

機器・カタログ等展示募集要項

1. 開催学会 第69回 日本薬学会 関東支部大会
 2. 展示日時 2025年 9月13日（土曜日）9:00～17:00（予定）
 3. 展示会場 日本薬科大学さいたまキャンパス ラウンジ・724講義室・学生ロビー
〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室10281
 4. 展示料金 カタログ等展示 5万円 / 小間
機器展示 10万円 / 小間
(展示1件につき2名の関係者について大会参加費を無料と致します)
 5. 募集小間 10 小間
 6. 小間寸法 間口1,800mm/奥行900mm/高さ2,400mm(予定)
基礎小間に含まれるもの: テーブル(W1,800×D900×H700mm)、椅子2脚
機器展示には100Vコンセント1口設置予定
 7. 申込締切日 2025年 7月11日（金）
 8. 申込方法 別紙「機器・カタログ等展示申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へメールにてお申込みください。確認後請求書を送付いたしますので、出展料を指定口座にお振込下さい。なお、原則として先着順に受け付けさせていただきますが、スペースの関係などでお断りせざるを得ない場合がありますことを予めご了承下さい。
第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会
〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室10281
E-mail : yomatsuda@nichiyaku.ac.jp
 9. 小間割 出展申込を受付後、主催者側で小間割を決定、ご連絡いたします。出展の説明会はありませんので了承下さい。
 10. 展示物の管理 出展物の管理は出展者が行って下さい。期間中の展示物の盗難紛失・災害等の損害に対して補償等の責任は負いませんので了承下さい。
 11. 搬入・搬出等
 - ・搬入（送付） : 2025年 9月11日（木曜日）13:00-16:00の間の到着指定でお送りください。
 - ・搬入（車） : 事前にご相談ください。
 - ・装飾 : 2025年 9月12日（金曜日）12:00-13:00の間をお願いします。
 - ・搬出（送付） : キャンパス前のコンビニエンスストア（ローソン）から荷物の発送が可能ですが、事前に確認をお願いします。
 - ・搬出（車） : 2025年 9月13日（土曜日）17:00以降
又は9月14日（日）9:00- 12:00の間をお願いします。
-

12. お問い合わせ先 ご不明な点がございましたら下記メールアドレス宛にご連絡ください。

第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会（日本薬科大学）

〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室10281

E-mail : yomatsuda@nichiyaku.ac.jp

13. お振込み先 埼玉りそな銀行 伊奈支店（店番号 3 3 3）

口座番号： 4041104（普通預金）

口座名義： 第69回日本薬学会関東支部大会

【フリガナ：ダイロクジュウキュウカイニホンヤクガッカイカントウシブタイカイ】

【ご提出】 第69回日本薬学会関東支部大会実行委員会

yomatsuda@nichiyaku.ac.jp

申込締切： 2025年 7月11日（金）

第69回 日本薬学会 関東支部大会 機器・カタログ等展示申込書

申込年月日	年 月 日
貴社名	
ご担当者名	(部署名)
ご連絡先	〒 TEL _____ E-mail _____@_____

申込内容

展示 小間数	機器 展示		カタログ等 展示	
出展 予定 内容	機器のサイズと重量 W_____D_____H_____mm, _____kg			
ご要望				

■備考

事務局 使用欄	受付 日		受付 番号		備考	
------------	---------	--	----------	--	----	--

寄附金募集要項

1. 寄附金の名称 第69回日本薬学会関東支部大会
 2. 募集期間 2025年 5月12日（月）～ 2025年 7月31日（木）
 3. 募集総額 1口10,000円、計50口 総計 500,000円
 4. 寄附金の使途 第69回日本薬学会関東支部大会の事前準備並びに運営に関する費用に充当
 5. 寄附金募集責任者 公益社団法人 日本薬学会 会頭 石井 伊都子
第69回日本薬学会関東支部大会 実行委員長 松田 佳和
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2-12-15
 6. 開催期日・場所 会期： 2025年9月13日（土曜日）
会場：日本薬科大学さいたまキャンパス
〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室10281
 7. 申込方法 別紙様式に必要事項をご記入いただき、2025年7月31日（水）までに
kantoshibu@pharm.or.jp 宛にお送りください。お振込先は申込受理書にてご
通知いたします。ご寄附を頂きました企業・団体には、要旨集にお名前の掲載
を行うとともに、要旨集を郵送でご送付させていただきます。
 8. お振込み先 申込受理書にてご通知いたします。
 9. 優遇処置 お振込頂きました寄附金につきましては、公益社団法人に対する寄附金とし
て、所得税法上、課税優遇措置が受けられます。
-

寄附金申込書

年 月 日

公益社団法人日本薬学会
会頭 石井 伊都子 殿

寄附申込者

(ふりがな)
名 称

住 所 〒

(ふりがな)
氏 名

印

下記の金額を寄附いたします。

記

- 1 寄附額 (口) 円也
- 2 寄附金の希望使途 「第 69 回日本薬学会関東支部大会」開催費用として
- 3 寄附金の支払予定年月日 年 月 日

(備考/連絡先)

ご担当者氏名・役職

E-mail

T E L

F A X

本申込書に記載された、氏名、住所、寄附額等の個人情報については、学会の寄附金取扱い業務にのみ使用される旨を本紙の提出をもって同意いたします。また、必要に応じて当該会議主催者並びに関係省庁への報告がなされることを併せて同意いたします。