

第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会 寄附趣意書

会 期： 2025年7月5日（土）
会 場： ライトキューブ宇都宮
主 催： 第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会

大会長 福田 宏嗣
(獨協医科大学 心臓・血管外科 教授)



事務局： 獨協医科大学 心臓・血管外科学講座
〒321-0293 栃木県下都郡壬生町 大字北小林 880

運営管理： 株式会社 AVANFORCE
〒187-0003 東京都小平市花小金井南町 1-19-3-802

運営事務局： 有限会社 トータルリバー
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-3-2 郵船ビル 1階
E-mail : jmics2025@totalriver.co.jp
TEL : 03-5533-8895
FAX : 03-5533-8896

開催概要

1. 会議の名称 第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会
2. 開催期間 2025年7月5日(土)
3. 開催場所 ライトキューブ宇都宮
〒321-0969 栃木県宇都宮市宮みらい1-20 TEL: 028-611-5522
4. 開催目的 最新の技術や知見、成功事例の共有を通じて、MICSが日常診療におけるスタンダードとなる道と共に探っていきこれを通じて学術文化の発展に寄与することを目的とする。
5. 参加予定 約500名
6. 主なプログラム 一般口演、シンポジウム、ハンズオンセミナー、ポスターセッション
ランチョンセミナー、スポンサーセミナー、併設展示会、書籍販売
7. 発表論文数 約200題
8. 参加費用学会：
 - ・医師 12,000円
 - ・企業 15,000円
 - ・メディカルスタッフ・研修医 5,000円
 - ・第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会 両学会参加 医師 22,000円
 - ・第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会 両学会参加 企業 25,000円

募金募集要項

1. 募金の名称

第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会大会

2. 募金の目的

第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会 開催運営資金の調達

3. 募金目標額

50万円

4. 募金期日

2025年6月20日（金）までを目安としますが、過ぎる場合はご一報頂ければ幸いです。

5. 寄附の用途

第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会開催運営費に充当。

下記6.振込口座を通して寄附金を募る。

責任者: 福田 宏嗣（獨協医科大学 心臓・血管外科 教授）

6. 寄附金申込先および振込口座

【申込先】

獨協医科大学 心臓・血管外科学講座

〒321-0293 栃木県下都郡壬生町 大字北小林 880

【振込口座】

銀行名：足利銀行 おもちゃのまち支店（156） 普通預金 No.5533690

口座名：第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会

（カナ）ダイキユウカイニホンテイシンシユウシンゾウシユジュツガツカイ

7. 税法上の優遇処置

なし（この寄付金は一般寄付金となります）。

8. その他

拠出いただきました寄付金を各社が公表することを了承いたします。

9. 予算書

予算書につきましては別紙参照

FAX: 0282-86-2022

(第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会 事務局宛)

寄 附 申 込 書

第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会

大会長 福田 宏嗣 (獨協医科大学 心臓・血管外科 教授)

「第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会」の趣旨に賛同し、下記金額を同学会運営経費として寄附いたします。

金 円也

(振込日: 年 月 日 予定)

振込先

銀行名: 足利銀行 おもちゃのまち支店 (156) 普通預金 No. 5533690

口座名: 第9回日本低侵襲心臓手術学会学術集会

(ダイキユウカイニホンテイシンシユウシンゾウシユジュツガツカイ)

年 月 日

貴社名:
部署名

印

ご住所: 〒

ご担当者:

E-mail :