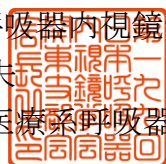


第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会

開 催 概 要

会 期： 2026 年 12 月 12 日（土）
会 場： 京王プラザホテル
主 催： 第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
会長 市村 秀夫
(筑波大学医学医療系呼吸器外科学)



事 務 局： 筑波大学医学医療系呼吸器外科学
〒305-8575 茨城県つくば市天王台 1-1-1

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 3 丁目 2 番 2 号 丸の内二重橋ビル 2 階
E-mail : jsrekanto199@totalriver.co.jp
TEL : 03-5533-8895
FAX : 03-5533-8896

開催概要

1. 会議の名称

第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会

2. 開催期間

2026 年 12 月 12 日（土）

3. 開催場所

京王プラザホテル

〒160-8330 東京都新宿区西新宿 2 丁目 2-1

TEL: 03-3344-0111（代表）

4. 開催目的

呼吸器内視鏡の進歩と発展に寄与し、併せて若手の育成を図る場とすることを目的とする。

5. 参加人員

約 200 名

6. 主なプログラム

一般口演、コーヒーブレイクセミナー、アフタヌーンセミナー、医療機器展示

7. 発表論文数

約 40 題

8. 参加費用

一般 1,000 円

学生 無料

寄附金募集要項

1. 募金の名称

第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会

2. 募金の目的

第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会開催運営資金の調達

3. 募金目標額

10 万円

4. 募金期日

2026 年 11 月 24 日（火）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 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部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：市村 秀夫（筑波大学医学医療系呼吸器外科学）

6. 寄附金申込先および振込口座

【申込先】

筑波大学医学医療系呼吸器外科学

〒305-8575 茨城県つくば市天王台 1-1-1

TEL：029-853-7991 FAX：029-853-7991

【振込口座】

銀行名：常陽銀行

支店名：研究学園都市支店 店番号：104

預金種類：普通預金 No. 4110882

口座名：第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 市村秀夫

（カナ）ダイヤクキョウジ ユウキョウカイ ニ ホンコキョウキ ナイ キョウガ ヲ ツカ イントウシブ カイ イテムビデ オ

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

(第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 事務局宛)

寄 附 申 込 書

第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会

会長 市村 秀夫

(筑波大学医学医療系呼吸器外科学)

「第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会」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：常陽銀行

支店名：研究学園都市支店 店番号：104

預金種類：普通預金 No. 4110882

口座名：第199回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 市村秀夫

(カナ) ダイハクキョウジ ユウキョウカイニホウコキョウキナシキョウガツカイカントウシブカイ イチムラビデオ

年 月 日

貴社名：

印

部署名

ご住所：〒

ご担当者：

E-mail：