

第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会

開催概要

会期： 2026年1月29日（木）～1月30日（金）

会場： ANAクラウンプラザリゾート安比高原

主催： 第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会

会長 福田 宏嗣

(獨協医科大学 心臓・血管外科学)

事務局： 獨協医科大学 心臓・血管外科学

〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町 大字北小林 880

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 : winter38@totalriver.co.jp

TEL : 03-5533-8895

FAX : 03-5533-8896

開催概要

1. 会議の名称

第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会

2. 開催期間

2026年1月29日（木）～1月30日（金）

3. 開催場所

ANAクラウンプラザリゾート安比高原

〒028-7306 岩手県八幡平市安比高原 117-17

TEL: TEL : 0195-73-5011 (代表)

4. 開催目的

外科医のみならず、看護師、臨床工学技士、理学療法士など多職種が参加し、「One Team」として垣根なく活発な情報交換を行ってことを目的とする。

5. 参加人員

約300名

6. 主なプログラム

一般口演、特別講演、モーニングシンポジウム、ランチョンセミナー、アフタヌーンセミナー、イブニングシンポジウム、医療機器展示

7. 発表論文数

約40題

8. 参加費用

医師・一般 1,1000円、12000円

メディカルスタッフ 事前6,600円、当日7,700円

学生 無料

寄附金募集要項

1. 募金の名称

第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会

2. 募金の目的

第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会開催運営資金の調達

3. 募金目標額

200万円

4. 募金期日

2025年12月26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38回心臓血管外科ウィンターセミナー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）

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

〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町 大字北小林 880

【振込口座】

銀行名：足利銀行

支店名：おもちゃのまち支店 店番号：156

預金種類：普通口座

口座番号：5535574

口座名：第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会

（カナ）ダイサンジユウハチカインソウケツカンガカウインターセミナーガクジユツシユウガイ

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

(第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会 事務局宛)

寄附申込書

第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会

会長 福田 宏嗣

(獨協医科大学 心臓・血管外科教授)

「第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会」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

支店名：おもちゃのまち支店 店番号：156

預金種類：普通口座

口座番号：5535574

口座名：第38回心臓血管外科ウィンターセミナー学術集会

(カナ) ダイソジユハチカイシソウケツカンゲカウインターセミナーガクジユツシユウカイ

年 月 日

貴社名：

印

部署名

ご住所：〒

ご担当者：

E-mail :