

2024年12月1日版

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム
開催趣意書
(協賛案内書)

会期 2025年7月4日(金)・5日(土)

会場 慶應義塾大学 日吉キャンパス 協生館 藤原洋記念ホール

主催 クリニカルバイオバンク学会



SOCIETY OF
CLINICAL
BIOBANK

一般社団法人 クリニカルバイオバンク学会



SOCIETY OF
CLINICAL
BIOBANK

一般社団法人 クリニカルバイオバンク学会

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム ご協賛のお願い

謹啓

この度、第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウムを、2025年7月4日（金）・5日（土）の2日間の日程で、慶應義塾大学 日吉キャンパス 協生館 藤原洋記念ホールにて開催する運びとなりました。

クリニカルバイオバンク学会は、診療施設併設型バイオバンクに関する研究と、会員相互の情報交換を行うことにより、「高効率・高品質の検体保管」、「臨床現場に即した生体試料の管理と解析」「バイオバンク間のネットワーク形成」を実現するための情報・技術の共有を目的として設立されました。特に、ゲノム医学の飛躍的な発展により、臨床検査として最先端の解析機器を用いた遺伝子解析を行い、診断・治療を行うゲノム医療は、がん・難病・生活習慣病など幅広く臨床応用されています。さらに、数年以内には全ゲノム解析を臨床検査として実施することが見込まれており、より高度なゲノム検査を成功させるために、「診療情報と直結した生体試料の確保」と、「生体試料の合目的な高い品質管理」が必要であり、「迅速かつ少数検体の解析を行い、診療へフィードバックする」ことが求められます。

2025年の第10回シンポジウムでは、「ゲノム医療の新たなフェーズにおけるバイオバンクの意義を考える」をテーマとして、様々な疾患に対応できるゲノム検査を確実に実施するために必要な検体採取、処理、保管に関する諸問題を抽出し、バイオバンクの利活用を含めて議論したいと考えています。さらに、最新のゲノム検査を迅速かつ正確に実施するための検査体制や精度管理基準、そして我が国でまだ未整備となっているLDT（Laboratory Developed Test）あるいはLTS（Laboratory Testing Service）の在り方について、最先端の知見を集めたシンポジウムを企画いたします。ゲノム検査を中心とする最先端医療に関する課題をどのように克服していくべきか、その中でバイオバンクの意義を参加者皆さんで考える、課題提示・解決型のシンポジウムにしたいと考えております。盛夏の東京ではありますが、万障お繰り合わせの上、より多くの皆さんにご参加頂き、様々なお立場の方からご意見を拝聴できる機会になれば、と願っております。

謹白

2024年12月吉日

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム

大会長 西原 広史

（慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター長・教授）



第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム

開催概要

1. シンポジウムの名称
第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム
2. 大会長：西原 広史
慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター長・教授
クリニカルバイオバンク学会 代表理事
3. テーマ
「ゲノム医療の新たなフェーズにおけるバイオバンクの意義を考える」
4. 会 期
2025年7月4日（金）・5日（土）
5. 会 場
慶應義塾大学 日吉キャンパス 協生館 藤原洋記念ホール
〒223-8526 神奈川県横浜市港北区日吉四丁目 1番 1号
<https://www.kcc.keio.ac.jp/index.html>
6. 企画概要
特別講演、シンポジウム、ポスター発表、共催セミナー
7. 参加予定人数
約400名
8. 収支予算概要

【収入の部】

項目	金額(円)
参加費	4,000,000
情報交換会費	720,000
寄付金	1,300,000
セミナー共催費	2,800,000
展示・広告	3,750,000
合計	12,570,000

【支出の部】

項目	金額(円)
業務委託費	3,567,890
事務費	200,000
通信費	100,000
印刷費	1,100,990
会場費	2,324,467
設営費及び機材	2,802,140
情報交換会費	720,000
運営人件費	200,000
会議費	354,513
招待費	1,000,000
その他	200,000
合計	12,570,000

9. 透明性ガイドラインの情報公開について

当学会では、「医療機関等との透明性に関する基本方針」に基づいて、医療関係者への支払いの透明性を確保するために、貴社のウェブサイト等での情報公開による一般公開に賛同いたします。

10. 開催変更・中止について

天災・その他のやむを得ない事情、並びに運営事務局の責任に帰し得ない原因により、展示の開催日時を変更・中止する場合があります。

開催変更：この変更により生じた出展者の損害は補償できかねます。

また、出展者はこの変更を理由とする出展申込みの取り消し、または契約を解約することはできません。

中止：前述の原因により開催中止を決定した場合には、事務局は出展者に対し、会期前に納入された出展料から準備費用を除いた金額を算出し、ご返金いたします。

11. 本シンポジウムに関する問い合わせ先

大会事務局

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局

〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター

TEL: 03-5315-4374

E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム

寄付金募集要項

- 【寄付金の名称】**
第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム 寄付金
- 【寄付金の目的】**
第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム 開催資金の調達
- 【寄付金募集責任者】**
第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム 大会長 西原 広史
- 【寄付金の使途】**
第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム 準備と運営費用の一部として
- 【お申込み方法】**
趣旨にご賛同賜りご協力いただけます際は、申込書（寄付応諾書）に必須事項をご記入の上、下記大会事務局（8.大会事務局参照）までメールにてご送付ください。
- 【寄付申込締切日】**
2025年3月7日（金）
- 【寄付金振込口座】**
金融機関名：北海道銀行
支店名：本店営業部
口座種別：普通
口座番号：3334313
口座名義：クリニカルバイオバンクガツカイシンポジウム
- 【大会事務局/寄付応諾書送付先】**
第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局
〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35
慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター
Tel: 03-5315-4374
E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

寄付応諾書

年 月 日

「第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム」への助成金として下記の通り寄付いたします。

1口100,000円 _____ 口

貴社名： _____

部署名： _____

ご担当者名： _____

ご住所： _____

Tel： _____

E-mail: _____

◆申込方法 E-mailにて第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム大会事務局にお送りください
ますようお願いいたします。

◆寄付金支払い期日： 2025年7月31日（木）

◆大会事務局/寄付応諾書送付先

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局

〒160-8582 東京都新宿区信濃町35

慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター

Tel: 03-5315-4374

E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム プログラム広告掲載募集要項

1. 【広告媒体名】 第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム プログラム
2. 【配布対象】 学会参加者、協賛企業等
3. 【発行部数（版型）】 400部（予定）（A4版）
4. 【広告掲載料金】

表4（カラー）	150,000円 /	広告サイズ：天地 255mm×左右 180mm
表2（白黒）	100,000円 /	広告サイズ：天地 255mm×左右 180mm
表3（白黒）	100,000円 /	広告サイズ：天地 255mm×左右 180mm
後付け1頁（白黒）	80,000円 /	広告サイズ：天地 255mm×左右 180mm
後付け1/2頁（白黒）	50,000円 /	広告サイズ：天地 120mm×左右 180mm

ブリード版（裁ち落とし）の広告はできません。
5. 【広告原稿】

完全データでの入稿をお願いいたします。
IllustratorファイルもしくはPDFファイルにてご入稿ください。（要アウトライン済み）
6. 【お申込み方法】

広告掲載申込書に必要事項をご記入いただき、下記大会事務局（9.大会事務局参照）までメールにてご送付ください。
7. 【広告申込締切日】

2025年3月7日（金）
8. 【広告原稿締切日】

2025年4月30日（水）
9. 【大会事務局/申込書送付先】

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局
〒160-8582 東京都新宿区信濃町35
慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター
Tel: 03-5315-4374
E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

【広告掲載決定後の広告データの入稿、お問い合わせ窓口】

株式会社コンベンションアシスト

担当：大川 忠司

〒352-0011 埼玉県新座市野火止 7-8-31

Tel: 048-400-2790 携帯: 080-3206-2671

E-mail: cbb10@cfmeeting.com

第 10 回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム

ホームページバナー広告掲載募集要項

1. 【広告媒体名】 第 10 回クリニカルバイオバンク学会シンポジウムのホームページ
2. 【広告掲載料金】
50,000 円
3. 【お申込み方法】
広告掲載申込書に必要事項をご記入いただき、下記大会事務局（9.大会事務局参照）までメールにてご送付ください。
4. 【広告申込締切日】
2025 年 3 月 7 日（金）
5. 【広告原稿締切日】
2025 年 4 月 30 日（水）
6. 【バナー原稿サイズ・リンク先 URL】
250×125 ピクセルの企業ロゴマーク画像とリンク先 URL をご提示ください。
7. 【大会事務局/申込書送付先】
第 10 回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局
〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35
慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター
Tel: 03-5315-4374
E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

【広告掲載決定後の広告データの入稿、お問い合わせ窓口】

株式会社コンベンションアシスト
担当：大川 忠司
〒352-0011 埼玉県新座市野火止 7-8-31
Tel: 048-400-2790 携帯: 080-3206-2671
E-mail: cbb10@cfmeeting.com

**第 10 回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム
プログラム・ホームページバナー広告掲載申込書**

年 月 日

貴社名		
ご住所	(〒 -)	
ご担当者	氏名	Tel
	部署名	
	E-mail アドレス : <small>※申込後にご連絡いたします ので必ずご記入ください。</small>	

【お申込内容】

✓	掲載面	刷色	掲載料金
	表 4	カラー	150,000 円
	表 2	白黒	100,000 円
	表 3	白黒	100,000 円
	後付 1 頁	白黒	80,000 円
	後付 1/2 頁	白黒	50,000 円
	バナー		50,000 円

【広告申込締切日】 2025 年 3 月 7 日 (金)

【広告原稿締切日】 2025 年 4 月 30 日 (水)

◆大会事務局/申込書送付先:

第 10 回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局

〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター

Tel: 03-5315-4374

E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

◆原稿入稿/版下確認のお問い合わせ窓口

株式会社コンベンションアシスト

担当 : 大川 忠司

〒352-0011 埼玉県新座市野火止 7-8-31

Tel: 048-400-2790 携帯: 080-3206-2671

E-mail: cbb10@cfmeeting.com

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム

展示募集要項

1. 【展示会場】慶應義塾大学 日吉キャンパス 協生館 藤原洋記念ホール
〒223-8526 神奈川県横浜市港北区日吉四丁目 1番 1号
 2. 【出展料】
1コマ 250,000円 (2日間)
 3. 【スペース】
 - ・幅 1,800mm × 奥行き 900mm (+900mm 商談エリア)
 - ・該当区画をライン引きしてお渡しいたします。
 - ・2口コンセント(容量 500W まで)※その他の備品手配はオプションでの対応となります。
 4. 【配置】
コマの割当・レイアウトは、会場配置を基に申し込み数や競合状況・申し込み順などを勘案して事務局にて決定させていただきます。レイアウト等の兼ね合いから申し込みスペースの調整をお願いする場合がありますので、予めご了承ください。
 5. 【お申込み方法】
展示申込書に必要事項をご記入いただき、下記大会事務局（7.大会事務局参照）までメールにてご送付ください。
 6. 【展示申込締切日】
2025年3月7日（金）
 7. 【大会事務局/申込書送付先】
第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局
〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35
慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター
Tel: 03-5315-4374
E-mail: cliban2025@cfmeeting.com
- 【展示決定後の広告データの入稿、お問い合わせ窓口】
株式会社コンベンションアシスト
担当：大川 忠司
〒352-0011 埼玉県新座市野火止 7-8-31
Tel: 048-400-2790 携帯: 080-3206-2671
E-mail: cbb10@cfmeeting.com

第 10 回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム
展示申込書

年 月 日

貴社名		
ご住所	(〒 -)	
ご担当者	氏名	Tel
	部署名	
	E-mail アドレス : <small>※申込後にご連絡いたします ので必ずご記入ください。</small>	

申込コマ数	1 コマ単価	合計金額
コマ	250,000 円	円

使用電力量	電源仮設料金
W	円

展示出品物	サイズ (幅×奥行×高さ mm)	重量 (kg)
※通信欄		

申込締切日 : 2025 年 3 月 7 日 (金)

◆大会事務局/申込書送付先

第 10 回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局

〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター

Tel: 03-5315-4374

E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム

協賛セミナー募集要項

1. 【会場】慶應義塾大学 日吉キャンパス 協生館 多目的教室 1、2 (定員 100 名)

〒223-8526 神奈川県横浜市港北区日吉四丁目 1 番 1 号

2. 【日時】2025 年 7 月 4 日 (金)・5 日 (土)

※プログラムの都合により時間帯が多少変更になる場合があります。

3. 【募集枠数】 最大 8 枠

4. 【共催費】 モーニングセミナー：300,000円 2枠 (発表時間40分)
スイーツセミナー：350,000円 2枠 (発表時間40分)
ランチョンセミナー：400,000円 4枠 (発表時間50分)

※会場費、講演設備費 (プロジェクター、スクリーン、マイク等音響設備など) は共催費に含まれます。※セミナー希望日などは、原則お申込みの先着順となります。※ただし、プログラム検討上の都合により、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

※お弁当代、軽食代は別途人数分請求させていただきます。

5. 【お申込み方法】

協賛セミナー申込書に必要事項をご記入いただき、下記大会事務局 (10.大会事務局参照) までメールにてご送付ください。

6. 【申込締切日】

2025年3月7日 (金)

7. 【大会事務局/協賛セミナー申込書送付先】

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局

〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター

Tel: 03-5315-4374

E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム
協賛セミナー申込書

年 月 日

貴社名		
ご住所	(〒 -)	
ご担当者	氏名	Tel
	部署名	
	E-mail アドレス : <small>※申込後にご連絡いたします ので必ずご記入ください。</small>	

【お申込内容】

✓	日程	セッション	料金
	7/4(金)	ランチョンセミナー	400,000 円
	7/4(金)	スイーツセミナー	350,000 円
	7/5(土)	モーニングセミナー	300,000 円
	7/5(土)	ランチョンセミナー	400,000 円

申込締切日：2025年3月7日（金）

◆大会事務局/申込書送付先

第10回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム事務局
〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35
慶應義塾大学医学部がんゲノム医療センター
Tel: 03-5315-4374
E-mail: cliban2025@cfmeeting.com

◆開催決定後のお問い合わせ窓口

株式会社コンベンションアシスト
担当：大川 忠司
〒352-0011 埼玉県新座市野火止 7-8-31
Tel: 048-400-2790 携帯: 080-3206-2671
E-mail: cbb10@cfmeeting.com