

第 39 回  
日本障害者歯科学会総会および学術大会

---

共催セミナー募集要項

企業展示募集要項

広告募集要項

寄附金募集要項

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会



関係各位

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会  
共催のお願い

謹啓 時下、ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、2022 年 11 月 4 日(金)～6 日(日)の 3 日間、倉敷市民会館および倉敷アイビースクエア（倉敷市）にて第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会をすることとなりました。中国地方障害者歯科臨床研究会が担当させていただきます。

本会は、一般財団法人日本障害者歯科学会主催のもと、毎年 1 回開催されており、約 2000 名を超える幅広い職種の歯科医療従事者が集います。

その構成は、歯科医師、医師、歯科衛生士、技師、コメディカル、大学教官等の学識経験者、歯科学に関わる者等であり、参加者にとっては、近年、急速な進歩をみせる最先端の医療技術、情報、機器等の現況を学ぶ貴重な場ともなっております。

現在、このような趣旨を踏まえ、本学会をより有意義なものにすべく事務局にて鋭意準備を進めております。

全国からの参加者を募り、障害者歯科の発展にいくらかでも貢献できるよう、本会の運営を微力ながら精一杯努めてまいり所存です。

つきましては、出費多端な折から大変恐縮に存じますが、学会開催および本団体の主旨にご賛同頂き、各種共催事業へのご参画を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社のますますのご発展をこころよりお祈り申し上げます。

謹白

2021 年 10 月吉日

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会  
会長 江草 正彦  
中国地方障害者歯科臨床研究会 会長  
(岡山大学病院 スペシャルニーズ歯科センター  
センター長・教授)



# 第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会

## 開催概要

学 会 名	第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会
会 期	2022 年 11 月 4 日(金)～11 月 6 日(日)
会 場	倉敷市民会館 〒710-0054 岡山県倉敷市本町 17-1 TEL : 086-425-1515 倉敷アイビースクエア 〒710-0054 岡山県倉敷市本町 7-2 TEL 086-422-0011 (代)
大 会 長	江草 正彦 中国地方障害者歯科臨床研究会 会長 岡山大学病院スペシャルニーズ歯科センターセンター長・教授
準 備 委 員 長	岡田 芳幸 広島大学歯学部障害者歯科学 教授
実 行 委 員 長	森 貴幸 岡山大学病院スペシャルニーズ歯科センター 尾田 友紀 広島大学歯学部障害者歯科学
テ ー マ	「いきる」を支援する歯科医療—地域医療と福祉の連携—
参 加 者	国内約 2,100 名 (歯科医師、医師、歯科衛生士、技師、企業など) 予定
協賛依頼者数	70 社予定
参 加 費	歯科医師・医師 14,000 円 歯科衛生士・その他 9,000 円
プ ロ グ ラ ム	特別講演、教育講演、シンポジウム、教育講座、市民公開講座、 宿題委託研究報告、一般演題 (口演、ポスター)、共催セミナー、 アジア障害者歯科学会併催など
演 題 数	約 500 演題
主 催 事 務 局	岡山大学病院 スペシャルニーズ歯科センター 〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町 2-5-1 TEL : 086-235-6823
運 営 事 務 局	株式会社 JTB コミュニケーションデザイン 事業共創部内 協賛担当窓口 〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F TEL : 092-751-3244 FAX : 092-751-3250 E-mail : jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp

# 共催セミナー募集要項

## 1.共催セミナー募集枠

■ランチョンセミナー：11月5日(土) 12:10-13:10／11月6日(日) 12:10-13:10

※セミナー時間は予定です。

会場名（収容人数）	施設会場名	共催費	申込番号	
			11月5日(土)	11月6日(日)
A会場（1,974席）	倉敷市民会館 1F「ホール」	660,000円	①	④
B会場（290席）	倉敷市民会館 2F「大会議室」	550,000円	②	⑤
C会場（250席）	倉敷アイビースクエア 1F「オパール」	440,000円	③	⑥

## 2.共催費に含まれるもの

- (1) 会場使用料、控室使用料（但し、部屋割は会長にご一任ください）
- (2) 基本機材使用料（以下参照）
  - ①映像機材：プロジェクター1面投影（機材、スクリーン、PCオペレーター人件費含む）
  - ②音響・照明機材：座長・演者マイク各1本、質疑応答用フロアマイク、照明機材：一式
  - ③備品：卓上ライト・レーザーポインター・会場前長机（資料&弁当配布用）

## 3.共催費に含まれないもの

- (1) 参加者お弁当（ランチョンセミナー）

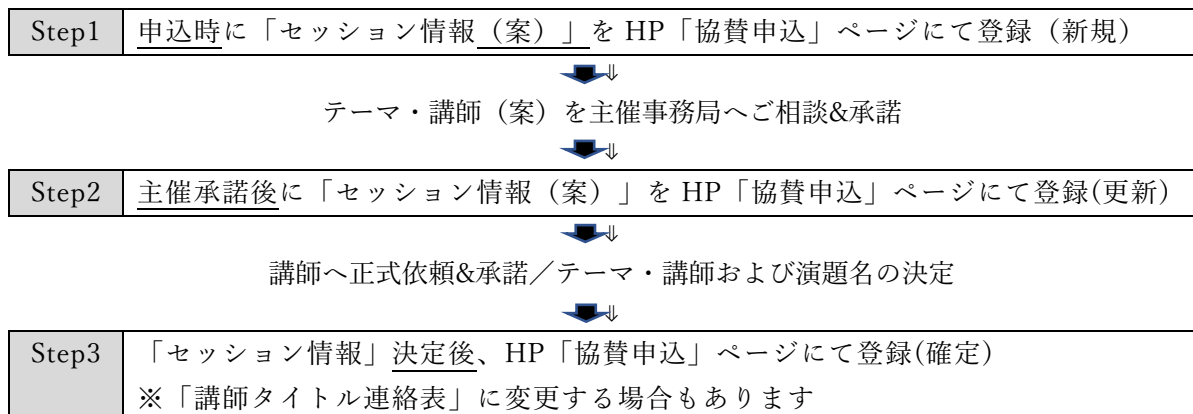
ご手配については運営事務局が集約し一括にて行います。  
金額：1,650円（消費税込・お茶付）※予定  
形式：弁当形式 / 数量：席数相当
  - (2) 当日運営スタッフ（進行アナウンス係、資料・弁当配布係、照明係など）
  - (3) 講師謝礼、交通費、宿泊費などの接遇費（貴社規定に一任いたします）
  - (4) 看板、チラシなど制作費
  - (5) 控室での飲食、機材等オプション手配品
- ・共催費に含まれない項目は、オプション手配が可能です。  
・チラシを作成される場合は、主催確認の為、事前に運営事務局まで原稿をお送りください。

## 4. セミナー枠決定・注意事項

会場と開催日の割り振りの最終決定は主催者（主催事務局）にご一任ください。  
申込社が主催者の許可無くセミナー枠の全部または一部を第三者に譲渡・貸与もしくは申込社同士において交換することはできません。

## 5. 講師・講演内容の決定について

- ・テーマ、講師の選定にあたりましては事前に主催事務局（大会長）にご承諾をお取り下さい。  
（企画内容や講師が重複している場合は調整をお願いする場合がございます。）
- ・講師の方への正式依頼は、主催の承諾後に進めて頂きますようお願い致します。
- ・講師の方との連絡折衝は貴社に一任致します。
- ・「セッション情報（テーマ、講師、演題名）」は学会 HP (<https://www.jsdh39.org/>) 「協賛申込」ページにてオンライン登録を頂きますようお願い致します。（下記参照）



## 6. 抄録、ご略歴のご提出について

ランチョンセミナー演者の「お顔写真」、「ご略歴」および「抄録」は第39回日本障害者歯科学会総会および学術大会プログラム抄録集に掲載されます。

下記の要領にて作成の上、ご提出をお願いいたします。

- ① お顔写真：掲載サイズは5×4cm程度です。JPEG、GIF等の画像データ形式でお送りください。
- ② ご略歴：A4サイズ1ページ程度。Word等のテキスト形式でお送りください。  
※生年月日、現住所などの個人情報の記載はお控えください。
- ③ 抄録原稿：全角750文字以内で作成ください。Word等のテキスト形式でお送りください。

## 7. お申込方法

オンラインによる受付となります。学会ホームページ (<https://jsdh39.org/>) の「協賛申込」ページよりお申し込み下さい。

## 8. お申込期限

2022年2月28日（月）

## 9. 取り消しについて

申込後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取り消しはできませんので予めご了承ください。

## 10. ご請求書について

申込締切後、「会場通知書」と「ご請求書」をお送りします。指定期日までにお振込み下さい。

※領収書はお振込み時の払込票をもって領収書に替えさせていただきます。

## 11. お振込み先

銀行名：中国銀行

支店名：清輝橋支店（店番 110）

口座番号：普通 2 5 2 7 0 2 3

口座名義：第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会大会長江草正彦

口座名義カナ：ダイ 3 9 カイニホンショウガイシャシカガツカイソウカイ

## 12. お振込期限

2022 年 9 月 30 日（金）

## 13. オプション手配について

- ・共催費に含まれない機材、控室飲食等につきましてはオプション手配が可能です。
- ・オプション手配につきましては開催1~2か月前頃に送付の「当日運営要項」にてご案内致します。
- ・オプション手配品の請求書は手数料15%を加算の上、学会終了後に「(株)JTBコミュニケーションデザイン」より発行・送付いたします。期限までにお振込みをお願い致します。

振込期限：2022 年 12 月 22 日(木)

## 14. チラシの印刷について

チラシの作成は貴社にて一任いたしますが、必ず、印刷前に運営事務局まで原稿のご送付をお願い致します。

運営事務局（協賛担当）E-mail: jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp

## 15. 情報公開への同意について

日本製薬工業協会の「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「共催企業様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、学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。

## 16. 今後の予定

・共催お申込締切	2022 年 2 月 28 日（月）
・セッション情報（案）のオンライン登録（新規）	上記、申込締切日と同日
・「会場通知書」、「ご請求書」送付	2022 年 3 月頃
・セッション情報（案）のオンライン登録（更新～確定）	2022 年 4 月頃
・「お顔写真」「ご略歴」「抄録」提出締切	2022 年 5 月 31 日（火）
・共催費お振込み期限	2022 年 9 月 30 日（金）
・「当日運営要項」（オプション申込書）送付	2022 年 8 月～9 月頃
・オプション手配品「請求書」送付	2022 年 11 月末
・オプション振込期限	2022 年 12 月 22 日（木）

## 17. お問い合わせ（運営事務局）

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン 協賛担当：細井、今野（このの）

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

TEL：092-751-3244 FAX：092-751-3250

E-mail: jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp ※メールでのお問い合わせにご協力お願いします。

# 企業展示募集要項

## 1. 展示会日程(予定)

- 11月4日(金) 16:00~19:00 出展者展示物搬入・設営  
11月5日(土) 9:00~18:00 展示  
11月6日(日) 9:00~16:30 展示  
16:30~18:00 展示物搬出・撤去

## 2. 展示会場

倉敷市民会館 2F ロビーおよび倉敷アイビースクエア 1F アイボリー

## 3. 出展料・募集数

- 【企業展示】 1小間 55,000円 募集数 32小間  
【書籍展示】 1小間 11,000円 募集数 8小間

## 4. 募集小間数

40小間(企業展示 40小間、書籍展示 8小間)

## 5. 基礎小間

### 【企業展示】

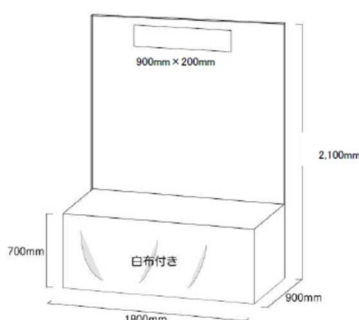
- ① 1小間のスペースは、間口 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm です。
- ② バックパネル(高さ 2,100mm)を立て、パネルに社名板(幅 900mm×高さ 200mm)を設置します。
- ③ 展示台一台(間口 1,800mm×奥行 900mm 高さ 700mm・白布付)を用意します。
- ④ スペース渡しをご希望の場合は、運営事務局までご連絡ください。
- ⑤ 電気使用料・工事費は含みません。コンセントなど、標準装備に含まれないものに関しましては、お申込後、改めて運営事務局よりご案内させていただきます。  
※ 電気使用料金：500W 毎に 5,500円(税込、3P2口コンセント 1つ付)  
注) 1,500W 以上は別途お見積りいたします。

### 【書籍展示】

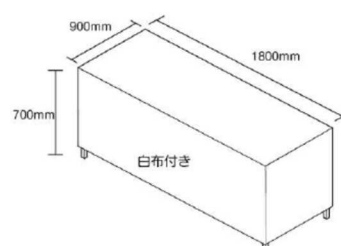
- ① 1小間のスペースは、間口 1800mm×奥行 900mm です。
- ② 展示台一台(間口 1800mm×奥行 900mm×高さ 700mm、白布付)を用意します。

## 6. 小間姿図

### 【機器・企業展示】



### 【書籍展示】





## 7. 電力使用について

・電力ご使用の場合、別途 500W 毎に (1,500W まで) 5,500 円となります。申込時に必ず使用量を記載してください。1,500W 以上ご使用の場合は別途お見積りとなります。

## 8. お申込方法

オンラインによる受付となります。学会ホームページ (<https://jsdh39.org/>) の「協賛申込」ページよりお申し込み下さい。

## 9. お申込期限

2022 年 4 月 28 日 (木) ※但し、定数に達し次第締め切ることがあります。

## 10. 取消について

出展申込み後は、会長が不可抗力と認めた以外は取消できません。  
従って、出展料の返金はいたしませんので予めご了承ください。

## 11. ご請求書について

申込締切後、「ご請求書」をお送りします。指定期日までにお振込み下さい。  
※領収書はお振込み時の払込票をもって領収書に替えさせていただきます。

## 12. お振込み先

銀行名：中国銀行  
支店名：清輝橋支店 (店番 110)  
口座番号：普通 2 5 2 7 0 2 3  
口座名義：第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会大会長江草正彦  
口座名義カナ：ダイ 3 9 カイニホンショウガイシャシカガツカイソウカイ

## 13. お振込期限

2022 年 9 月 30 日 (金)

## 14. 小間割り

展示会場 (倉敷市民会館 or 倉敷アイビースクエア) の希望はお受けできかねます。  
小間割りは会長にご一任くださいますようお願いいたします。  
小間割りは開催 1, 2 か月前に送付の「当日運営要項」にて通知いたします。

## 15. オプション手配について

・電気使用、コンセント手配等、標準装備に含まれないものに関しては有料にて別途手配が可能です。開催 1, 2 か月前頃に送付予定の「当日運営要項」にてご確認ください。  
・オプション手配品の請求書は、手数料 15% を加算の上、学会終了後に運営事務局もしくは展示事務局より発行・送付いたします。期限までにお振込みをお願い致します。

振込期限：2022 年 12 月 22 日(木)

## 16. 情報公開への同意について

日本製薬工業協会の「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「共催企業様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、学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。

## 17. 今後の予定

・お申込締切	2022年4月28日(木)
・「当日運営要項」送付	2022年8~9月頃
・共催費お振込み期限	2022年9月30日(金)
・オプション手配品「請求書」送付	2022年11月末
・オプション振込期限	2022年12月22日(木)

## 18. お問い合わせ（運営事務局）

株式会社JTB コミュニケーションデザイン 協賛担当：細井、今野（このの）

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

TEL：092-751-3244 FAX：092-751-3250

E-mail: jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp ※メールでのお問い合わせにご協力お願いします。

# プログラム・抄録集 広告募集要項

## 1.印刷物名称

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会 プログラム・抄録集

## 2.発行部数

2,500 部

## 3.版型・仕様

A4 版 (約 240 頁)、表紙：カラー、本文：モノクロ

## 4.制作費

2,200,000 円

## 5. 広告料総額

781,000 円

## 6. 依頼企業数

50 社 (関連病院、企業など)

## 7. 募集枠・掲載料

ページ	サイズ	掲載料	募集数	申込番号
表 4	A4 サイズ 1 頁(カラー)	165,000 円	1 社	①
表 2	A4 サイズ 1 頁(モノクロ)	132,000 円	1 社	②
表 3	A4 サイズ 1 頁(モノクロ)	132,000 円	1 社	③
後付 1 頁	A4 サイズ 1 頁(モノクロ)	66,000 円	2 社	④
後付 1/2 頁	A4 サイズ 1/2 頁(横型・モノクロ)	55,000 円	4 社	⑤

## 8. お申込方法

オンラインによる受付となります。学会ホームページ (<https://jsdh39.org/>) の「協賛申込」ページよりお申し込み下さい。

## 9. お申込期限

2022 年 4 月 28 日 (木) ※但し、定数に達し次第締め切ることがあります。

## 10. 版下原稿について

(等倍サイズの) 完全版下原稿をご提出ください。当方では版下の作成は致しません。  
※ページ割につきましては、主催事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

## 11. 版下原稿提出について

### ◆オンライン入稿の場合

- ・5MB 未満のデータのみとなります。
- ・広告版下は完全版下にて、PDF データ（解像度 350dpi 以上）をご用意の上、学会 HP「協賛申込」(<https://www.jsdh39.org/>) オンライン受付のマイページよりアップロードをお願い致します。

### ◆E-mail・郵送入稿の場合

- ・5MB 以上 25MB 以内のデータは、PDF データにて E-mail (jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp) にてお送りください。
- ・25MB を超えるデータは、CD-R にて運営事務局（協賛担当）までご郵送ください。
- ・データはアウトライン処理の上、出力見本を添付ください。
- ・紙焼き原稿の場合も同様に郵送にて承ります。

## 12. 版下原稿締切

2022 年 6 月 30 日 (木)

## 13. ご請求書について

申込締切後、「ご請求書」をお送りします。指定期日までにお振込み下さい。  
※領収書はお振込み時の払込票をもって領収書に替えさせていただきます。

## 14. お振込み先

銀行名：中国銀行

支店名：清輝橋支店（店番 110）

口座番号：普通 2 5 2 7 0 2 3

口座名義：第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会大会長江草正彦

口座名義カナ：ダイ 3 9 カイニホンショウガイシャシカガツカイソウカイ

## 15. お振込期限

2022 年 9 月 30 日 (金)

## 16. 情報公開への同意について

日本製薬工業協会の「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「共催企業様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、学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。

## 17. お問い合わせ（運営事務局）

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン      協賛担当：細井、今野（このの）

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

TEL：092-751-3244    FAX：092-751-3250

E-mail: jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp      ※メールでのお問い合わせにご協力お願いします。

# 学会ホームページバナー広告 募集要項

## 1. 媒体名称

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会 ホームページ

## 2. サイト閲覧者

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会参加者および日本障害者歯科学会会員

## 3. 仕様

協賛企業バナー広告を第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会 TOP ページに掲載

## 4. 媒体制作費

715,000 円

## 5. 広告料総額

110,000 円

## 6. 依頼企業数

50 社（関連病院、企業など）

## 7. 募集枠・掲載料

サイズ	掲載料	募集数
縦 40 ピクセル×横 200 ピクセル	55,000 円	2 社

## 8. お申込方法

オンラインによる受付となります。学会ホームページ (<https://jsdh39.org/>) の「協賛申込」ページよりお申し込み下さい。

## 9. お申込期限

2022 年 4 月 28 日（木） ※但し、定数に達し次第締め切ることがあります。

## 10. バナー広告原稿について

（等倍サイズの）完全版下原稿をご提出ください。当方では版下の作成は致しません。  
※ページ割につきましては、主催事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

## 11. バナー広告提出について

### ◆オンライン入稿の場合

- ・5MB 未満のデータのみとなります。
- ・バナー広告は完全版下にて、PDF データ（解像度 350dpi 以上）をご用意の上、学会 HP 「協賛申込」 (<https://www.jsdh39.org/>) オンライン受付のマイページよりアップロードをお願い致します。

### ◆E-mail の場合

- ・E-mail ([jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp](mailto:jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp)) にて運営事務局までお送りください。

## 12. 版下原稿締切

2022 年 6 月 30 日（木）

### 13. ご請求書について

申込締切後、「ご請求書」をお送りします。指定期日までにお振込み下さい。  
※領収書はお振込み時の払込票をもって領収書に替えさせていただきます。

### 14. お振込み先

銀行名：中国銀行

支店名：清輝橋支店（店番 110）

口座番号：普通 2 5 2 7 0 2 3

口座名義：第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会大会長江草正彦

口座名義カナ：ダイ 3 9 カイニホンショウガイシャシカガツカイソウカイ

### 15. お振込期限

2022 年 9 月 30 日（金）

### 16. 情報公開への同意について

日本製薬工業協会の「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「共催企業様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、学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。

### 17. お問い合わせ（運営事務局）

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン 協賛担当：細井、今野（このの）

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

TEL：092-751-3244 FAX：092-751-3250

E-mail: jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp ※メールでのお問い合わせにご協力お願いします。

# 第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会

## 寄附金の募集要項

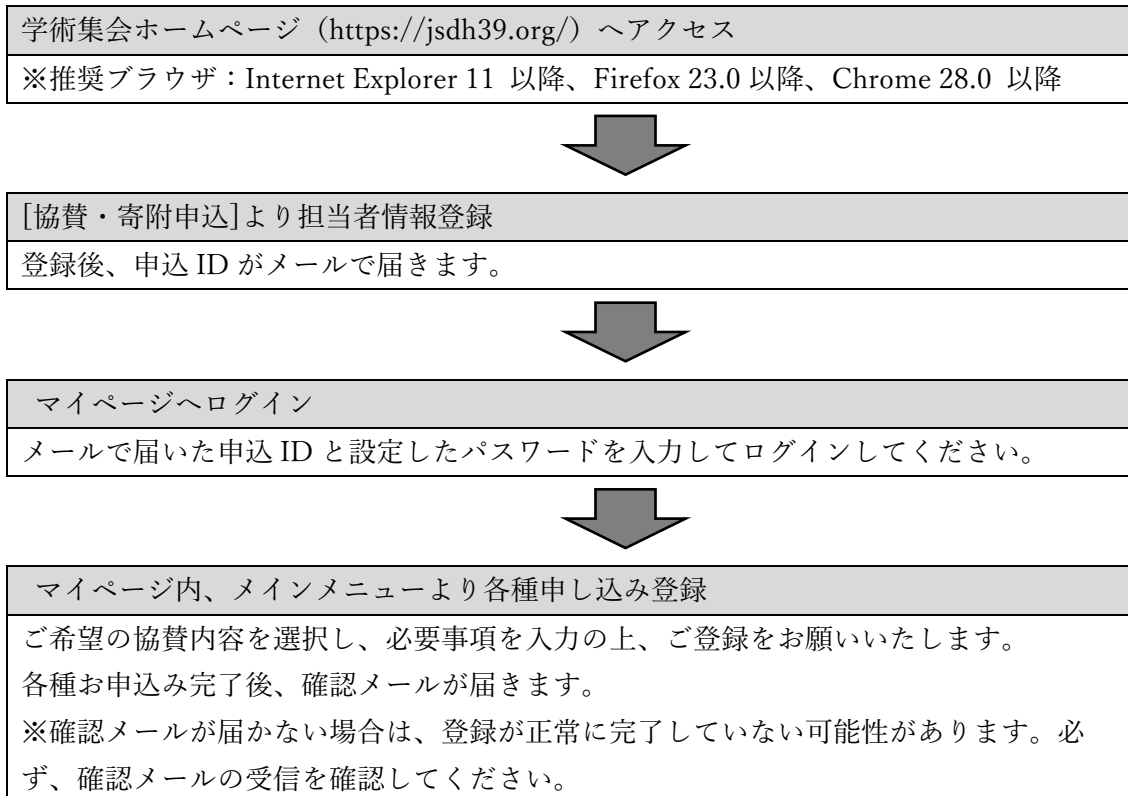
1. 学 会 名 称	第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会
2. 組 織	大会長 江草 正彦 中国地方障害者歯科臨床研究会 会長 岡山大学病院スペシャルニーズ歯科センターセンター長・教授 準備委員長 岡田 芳幸 広島大学歯学部障害者歯科学 教授 実行委員長 森 貴幸 岡山大学病院スペシャルニーズ歯科センター 尾田 友紀 広島大学歯学部障害者歯科学
3. 会 期	2022 年 11 月 4 日(金)～11 月 6 日(日)
4. 会 場	倉敷市民会館 〒710-0054 岡山県倉敷市本町 17-1 TEL : 086-425-1515 倉敷アイビースクエア 〒710-0054 岡山県倉敷市本町 7-2 TEL 086-422-0011 (代)
5. 募 金 目 標 額	1,000,000 円
6. 参 加 費 用	医師・歯科医師 14,000 円／歯科衛生士・その他 9,000 円
7. 収 支 予 算 書	別紙のごとく
8. 寄附金を必要とする理由	第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会の準備・運営等、開催に関する費用は、総額で約 36,289,000 円を予定しており、これらの経費をまかなうのは参加者の参加費であるのが建て前であります。しかしながら、その額には限界があり、経費の一部は、諸団体および企業からの浄財に頼らざるを得ないのが実状でございます。収支予算にありますように、約 1,000,000 円をどうしても皆様のご支援に頼らざるを得ません。諸事御多端の折、誠に恐縮ではございますが、ぜひともご支援を賜りますようお願い申し上げます。
9. 募 金 目 的	第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会に関する運営資金
10. 募 集 期 間	2021 年 12 月 1 日から 2022 年 11 月 6 日まで
11. お 申 込 方 法	オンラインによる受付となります。学会ホームページ ( <a href="https://jsdh39.org/">https://jsdh39.org/</a> ) の「協賛申込」ページよりお申し込み下さい。
12. お 申 込 期 限	2022 年 11 月 6 日 (日) まで
13. お 振 込 先	銀行名：中国銀行 支店名：清輝橋支店 (店番 110) 口座番号：普通 2 5 2 7 0 2 3 口座名義：第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会大会長江草正彦 口座名義カナ：ダイ 3 9 カイニホンショウガイシャシカガツカイソウカイ
14. お 振 込 期 限	2022 年 11 月 6 日 (日) まで
15. 税法上取り扱い	免税措置はありません。

## オンライン[協賛申込（共催セミナー・展示・広告・寄附）]について

第39回日本障害者歯科学会総会および学術大会の[協賛（共催セミナー・展示・広告・寄附）]は、オンライン登録を採用させていただいております。

FAXの未着、お申込み情報の齟齬を防ぐため、お手数ではございますが、オンライン登録にご協力をお願いいたします。インターネット環境がない場合は、下記運営事務局（協賛担当）までお問合せください。

<お申し込みの流れ>



※個人情報の利用目的

お名前、メールアドレス等の個人情報は、本件に関する目的以外には利用いたしません。  
また、個人情報は第三者へは開示いたしません。

### 【お問い合わせ先】

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン

協賛担当：細井、今野（このの）

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 4F

TEL：092-751-3244 FAX：092-751-3250

E-mail: [jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp](mailto:jsdh39-sponsor@jtbcom.co.jp)

※メールでのお問い合わせにご協力お願いします。