

第40回日本小児脂質研究会 開催趣意書

会 期：2026年 12 月 12日（土）から 13（日）
会 場：ウェスタ川越（埼玉県川越市）
会 長：菊池 透（埼玉医科大学小児科 教授）

研究会事務局：埼玉医科大学小児科
〒350-0495
埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷38
TEL：049-276-1565
FAX：049-276-1565

運営事務局：有限会社 トリプルアイ
住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6
TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092
担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

ご 挨拶

謹啓 皆様におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、平素は格別のご高配を賜り 厚く御礼申し上げます。

この度、第40回日本小児脂質研究会を、2026年 12 月 5 日（土） 6（日）に、埼玉県川越市、ウェスタ川越で開催させていただくことになりました。1989年（平成元年）から年に1回開催されてきた大変歴史がある本研究会の会長をさせていただくことを大変光栄に思っております。

脂質代謝は、小児・思春期の成長発達に重要な役割を担っております。また、小児・思春期・青年期の脂質代謝異常は、まれな疾患でもありません。特に、家族性高コレステロール血症は、300名に1人の頻度であり、遺伝性疾患の中で最も頻度の高い疾患です。また、肥満や1型糖尿病・2型糖尿病に関連する脂質異常への対応は、日常診療での重要な課題です。一方、多くの先天代謝異常症が脂質代謝に関連しております。ファブリー病などのムコ多糖症では、薬物治療が可能になっている疾患もあり、治療方法が目覚ましく進歩している分野でもあります。さらに、成長ホルモン分泌不全性低身長症やSGA性低身長症への成長ホルモン治療が脂質代謝に影響を与えることも指摘されております。このように、脂質代謝は、動脈硬化性疾患だけでなく、小児科医、内科医が関わる多くの疾患群と関連があります。

しかし、残念ながら、脂質代謝は難しい、よくわからない、自分には関係ない。と思い込んでいる小児科医、内科医は少なくありません。そこで、今回の学術集会のテーマは「広めよう！小児・思春期・青年期の脂質代謝研究と診療」といたしました。脂質代謝を身近に感じられるように、家族性高コレステロール血症などの原発性脂質異常症だけでなく、先天代謝異常症、肥満、糖尿病、成長ホルモン分泌不全性低身長、SGA性低身長症など脂質代謝に関連するすべての分野を対象にした研究・診療を発表していただく機会といたく存じます。魅力的なプログラムを組み、一人でも多くの医師・研究者の皆様に参加していただくよう広報活動等尽力いたす所存です。

本学術集会の開催に際し、財政的に私どもとして可能な限りの努力を致す所存ではございますが、その基盤は十分とは言えません。この分野の研究者間の交流を通じた研究レベル向上や若手研究者育成の場としての本研究会の主旨をご理解いただき、本年の学術集会が実り多きものになりますよう、貴社にご支援をお願いする次第です。

この趣旨をご理解いただき、何卒ご高配の段、よろしくお願い申し上げます。

なお、抛出いただきました協賛金につきまして、各社・各団体が公表されますことを了承いたします。末筆ながら貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます

謹白

令和7年(2025年)12月吉日

第40回 日本小児脂質研究会 会長

埼玉医科大学 小児科

菊池 透



第40回日本小児脂質研究会

<開催概要>

1. 名称

第 40 回日本小児脂質研究会 大会ホームページ： <https://medical-events.jp/jlca40/>
(日本小児脂質研究会 公式ホームページ： <https://square.umin.ac.jp/~jslpc/>)

2. 開催日程

2026 年 12月12日 (土) から12月13日 (日)

3. 開催場所

ウェスタ川越 多目的ホールD (埼玉県川越市)

4. メインテーマ

広めよう！小児・思春期・青年期の脂質代謝研究と診療

5. 概要

(1) 会議の構成

1) 特別講演 2) 教育講演 3) シンポジウム 4) 共催セミナー 5) 会員総会
6) 一般演題発表

(2) 参加者 (予定) 50 名

6. 組織構成等

第40回日本小児脂質研究会

会長 菊池 透 (埼玉医科大学小児科 教授)

学術集会事務局

埼玉医科大学小児科

(住所) 〒350-0495 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷38

(電話) 049-276-1565

(メール) tkikuchi@saitama-med.ac.jp

運営事務局

有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail： jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会 ＜収支予算＞

◆収入

項目	金 額（円）
参加費 会員	270,000
参加費 非会員	40,000
懇親会費	120,000
共催費 ランチョンセミナー	600,000
共催費 スポンサーセミナー	150,000
附設展示料	90,000
広告料	220,000
運営費	400,000
助成金	400,000
計	2,290,000

◆支出

項目	金 額（円）
会場費	220,000
抄録集	300,000
掲示物	120,000
学会運営サポート経費	350,000
運営用物品	150,000
招請費	150,000
関連行事	200,000
学会 HP・参加登録・演題登録システム利用料等	500,000
通信費・運営雑費	300,000
計	2,290,000

第40回日本小児脂質研究会 ＜寄付金募集要項＞

1. 寄附金の目的と用途

第40回日本小児脂質研究会準備、並びに運営に関する費用に充当します。

2. 募金の名称

第40回日本小児脂質研究会寄附金

3. 募金の目標額

1,000,000円

4. 募金の期間

2026年1月1日～2026年10月31日（予定）

5. 寄附金申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、第40回日本小児脂質研究会 運営事務局までメールまたはFAXにてお申送ください。

6. 寄附金振込方法

＜振込先＞

銀行名： 埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店
口座番号： 普通 4760940
口座名： 第40回日本小児脂質研究会
口座名義： ダイヨンジ ユウカイニホシヨウニシツケンキョウカイ

注）銀行発行の振込控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

7. 税法上の扱い

免税措置は、特にありません。

8. 寄附金募集の責任者

氏名： 菊池 透（埼玉医科大学小児科 教授）
住所： 〒350-0495 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷38
電話： 049-276-1565

9. 寄附金募集の連絡先

運営事務局
有限会社トリプルアイ
住所： 〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6
TEL： 03-5465-5091 FAX： 03-5465-5092
担当： 多田 孝 E-mail： jlca40@medical-events.jp

10. 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会（寄附金）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

第40回日本小児脂質研究会 ＜共催セミナー募集要項＞

開 催 概 要

1. 名 称：第40回日本小児脂質研究会
2. 開催日程：2026 年 12月12日（土），13日（日）
3. 開催場所：ウェスタ川越 多目的ホールD（埼玉県川越市）
4. 会 長：菊池 透（埼玉医科大学小児科 教授）
5. 参加者数：50 名

共催セミナー運営要項

（1）開催形式

第40回日本小児脂質研究会と貴社との共催

（2）プログラム編成

演者、座長、テーマ等につきましては、事前にご相談ください。
最終決定に関しては会長に一任とさせていただきます。

（3）演者および座長への依頼状

演者・座長の先生へは、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を入手いただき、運営事務局宛にお知らせください。また、学会抄録集に演者・座長の先生お名前・御所属、講演タイトルの掲載を予定しておりますので、2026 年8月31日までに運営事務局宛にお知らせください。

（4）共催関係費用負担について

＜共催費用に含まれるもの＞

- ・ 講演会場費/付帯設備費（机、椅子、ステージ等）
- ・ 会場機材費（本大会で使用している設置済み機材、音響/照明等）
- ・ PC 発表用機材（スクリーン、プロジェクター、講演台上PC 1 台）
- ・ レーザーポインター
- ・ マイク（座長席/演者席/客席）

＜共催費用に含まれないもの＞

上記以外の経費は別途共催会社様にてご負担をお願いいたします。

（例）共催セミナー参加者飲食費（弁当・お茶等）、控室使用料、
講師等飲食費、講師旅費・謝金・宿泊費、看板装飾、運営人件費、
印刷物制作費等、
その他

(5) 開催日程決定について

募集にあたっては、ご希望の日程が重なる場合がございますので、決定については、申込の開催希望欄を参考にし、協議させていただきますが、最終決定は会長に一任とさせていただきます。

(6) 申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、第40回日本小児脂質研究会 運営事務局までメールまたはFAXにてお申込ください。

(7) 申込締切

2026年 8月 31日

(8) 共催費のご入金

共催セミナー決定後請求書を送付させていただきます。

共催費用のご入金は下記指定口座に大会前日までにお振り込みをお願いします。

大会前日前までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。

(注) 共催セミナー手配関係のご案内は大会1ヶ月前頃に送付予定です。

<振込先>

銀行名： 埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店

口座番号： 普通 4760940

口座名： 第40回日本小児脂質研究会

口座名義： ダイオノンユウカイニホシヨウニシツケンキュウカイ

注) 銀行発行の振込控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

(9) 共催費一覧

開催日	セッション名	席数	共催費
12月 12 日 (土)	ランチョンセミナー1	約 50 名予定	300,000 円
12月 13 日 (日)	ランチョンセミナー2	約 50 名予定	300,000 円
12月 13 日 (日)	共催セミナー	約 50 名予定	150,000 円

*表に示す共済費は目安です。貴社の規定等に従い協議の上で最終決定させていただきます。

(10) 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会共催セミナーに要した費用（共催費、料飲費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局

有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会

<附設展示会募集要項>

開 催 概 要

1. 名 称：第40回日本小児脂質研究会
2. 開催日程：2026 年 12月12日（土），13日（日）
3. 開催場所：ウェスタ川越 多目的ホールD（埼玉県川越市）
4. 会 長：菊池 透（埼玉医科大学小児科 教授）
5. 参加者数：50 名

展示会運営要項

（1）出展料金

医薬品・機器：30,000 円/1小間（スペース渡しのみ（W1800mm×D900mm×H2100mm））

注）上記金額は展示スペースのみの料金です。バックパネル、サイドパネル等は含まれておりません。

また、特別電気工事費、電気使用料は別途ご請求となります。

（2）募集小間数： 機器展示3小間（予定）

（3）出展内容を大会長が確認し認めたもの。

（4）出展者へのご案内： 出展者説明会は行いません。開催1ヶ月程前に詳細を別途連絡予定。

（5）本会議への参加資格について

出展者の皆様に対しては本大会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途参加申込を行って下さい。展示会場への出展者の入場制限はありません。

（6）展示会日程（予定）

◇搬入設営：2026年12月12日（土）

◇展示日時：2026年12月12日（土）11時～ 17時頃、
12月13日（日）9時～13時頃までの予定

◇搬 出：2026年12月13日（日）14時頃～ 15時予定

注）上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承下さい。

この変更にもなう出展申込の取消はできません。

また、これにより生じた損害は補償できません。

◇搬入・搬出の詳細につきましては会期1ヶ月程前にご連絡いたします。

◇小間配置 小間配置に関しては事前にご案内いたします。最終的な配置に関しては会長に一任といたし

(7) 申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、第40回日本小児脂質研究会運営事務局までメールまたはFAXにてお申してください。

(8) 申込締切

2026年9月30日までにお申してください。

出展決定後請求書を送付させていただきます。

出展料は指定口座に大会前日までにお振り込み下さい。大会前日までにお振込が難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。

銀行発行の振込控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

(9) 取消

出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。従って、出展料金の返却もいたしかねますのでご了承ください。

(10) 出展料のご入金

出展料のご入金は下記指定口座に大会前日までにお振り込みをお願いします。
大会前日までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。

<振込先>

銀行名： 埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店

口座番号： 普通 4760940

口座名： 第40回日本小児脂質研究会

口座名義： ダイオシ ユカ仁ホシヨウニシツケンキョウカイ

注) 銀行発行の振込控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局

有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会

<広告募集要項>

1. 広告掲載媒体： 第40回日本小児脂質研究会抄録集
2. 配布対象： 学会員、関係の対象参加者および関係者
3. 配布部数（版型）： 約 200 部（A4 版（予定））
4. 媒体制作費： 350,000円
5. 広告料総額： 120,000円
6. 募集数計： 6 口
7. 広告掲載料金

No.	仕様	料金（税込）
①	広告A4 版大会抄録集（1 ページサイズ（モノクロ） （前付） 募集口数（1 口）	40,000 円
②	広告A4 版大会抄録集（1 ページサイズ（モノクロ） （後付） 募集口数（1 口）	30,000 円
③	広告A4 版大会抄録集1 ページサイズ（モノクロ） （掲載後付） 募集口数（2 口）	15,000 円
④	広告A4 版大会抄録集（1/2 ページサイズ（モノクロ） （掲載後付） 募集口数（2 口）	10,000 円

注）お申込多数の場合お申込の先着順とさせていただきますのでご了承ください。
また、後付の場合は掲載場所に関しては主催者に一任とさせていただきます。

8. 広告申込締切： 2026年9月30日
9. 広告申込方法： 申込書に必要事項をご記入の上、第40回日本小児脂質研究会 運営事務局までメール またはFAXにてお申込ください。
お申込み受領次第、請求書をご送付いたします。

10. 版下送付締切および送付先

（ア）版下送付締切：2026年9月30日

（イ）版下送付先：

運営事務局

有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

注）版下は完全版下（可能な限り電子データ）でご送付ください。

11. 広告料のご入金

銀行名： 埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店

口座番号： 普通 4760940

口座名： 第40回日本小児脂質研究会

口座名義： ダイオンジ ユウカイホシヨウニシツケンキョウカイ

注）広告料は原則、上記指定口座へ大会前にお振込みください。
銀行発行の振込控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

第40回日本小児脂質研究会

＜HP バナー広告募集要項＞

1. 掲載場所：第40回日本小児脂質研究会 HP（トップページ）
2. 掲載期間：掲載申込以降
3. 広告原稿サイズ：天地 100 左右 300 pixels
4. 掲載料：50,000円（税込）
5. 募集数：2 社
6. 申込方法：申込書に必要事項をご記入の上、第40回日本小児脂質研究会 運営事務局までメールまたはFAXにてお申込ください。
掲載決定後に、請求書をご送付いたします。また掲載用のバナーデータ、およびリンク先の URL をメールにてご送付ください。
7. 申込方法： 申込書に必要事項をご記入の上、第40回日本小児脂質研究会 運営事務局までメール またはFAXにてお申込ください。
お申込み受領次第、請求書をご送付いたします。
8. データ送付締切および送付先
（ア）データ送付締切：2026年9月30日
（イ）送付先：
運営事務局
有限会社トリプルアイ
住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6
TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092
担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp
注）データは画像データでご送付ください。
9. 広告申込・データ締切：2026年9月30日
10. 広告料のご入金
銀行名： 埼玉りそな銀行 越生毛呂山支店
口座番号： 普通 4760940
口座名： 第40回日本小児脂質研究会
口座名義： ダイオシ ユカインホシヨウニシツケンキョウカイ

注）広告料は原則、上記指定口座へ大会前にお振込みください。
銀行発行の振込控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

第40回日本小児脂質研究会 ＜労務提供募集要項＞

1. 名 称：第40回日本小児脂質研究会
2. 開催日程：2026 年 12月12日（土），13日（日）
3. 開催場所：ウェスタ川越 多目的ホールD（埼玉県川越市）
4. 会 長：菊池 透（埼玉医科大学小児科 教授）
5. 参加者数：50 名
6. 労務内容：総合受付（金銭取扱い除く）、会場進行、誘導等
7. 総要請人数： 5 名程度
8. 依頼社数： 3 社
9. 貴社依頼数： 1～2 名（会期期間中）
10. 申込方法： 申込書に必要事項をご記入の上、第40回日本小児脂質研究会 運営事務局
までメールまたはFAXにてお申込ください。

以上

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局
有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会

<各種申込方法>

必要事項をご記入の上、運営事務局へ電子メールあるいはFAXでお申込みください。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局

有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

注意事項

1. 本会議への参加資格について

ご協賛いただきましても本大会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はございません。参加を希望される場合は別途参加申込を行って下さい。なお、展示会場への出展者の入場制限はございません。

2. お申し込み、ご入金のお取り消し

お申込み、ご入金いただきました場合のお取り消しは原則お受けしておりませんので予めご了承ください。銀行発行の振込控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

第40回日本小児脂質研究会

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局 行 FAX : 03-5465-5092 E-mail : jlca40@medical-events.jp

寄付金申込書

申込日： 令和 年 月 日

貴社・貴団体名		
フリガナ 責任者氏名 (役職)		
住 所	〒	
担当者	フリガナ 氏 名	
	所 属	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
申込数	@10,000 円× _____ 口 = _____ 円	
請求書	☐ 必要 ☐ 不要	
備考	【ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください。】	

※ 該当する箇所については、すべてご記入ください。

※ 申込書は運営事務局宛にメールまたはFAX宛にてご返送をお願い申し上げます。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局

有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL : 03-5465-5091 FAX : 03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail : jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局 行 FAX : 03-5465-5092 E-mail : jlca40@medical-events.jp

共催セミナー申込書

申込日： 年 月 日

貴社・貴団体名		
フリガナ 責任者氏名 (役職)		
住 所	〒	
担当者	フリガナ 氏 名	
	所 属	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
申 込	☐ ランチョンセミナー1	2026年12月12日 (土) 共催費： 300,000円
	☐ ランチョンセミナー2	2026年12月13日 (日) 共催費： 300,000円
	☐ 共催セミナー	2026年12月13日 (日) 共催費： 150,000円
演題 (テーマ) 演者・座長		
備考	【ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください。】	

※ 該当する箇所については、すべてご記入ください。

※ 申込書は運営事務局宛にメールまたはFAX宛にてご返送をお願い申し上げます。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局

有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL : 03-5465-5091 FAX : 03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail : jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局 行 FAX : 03-5465-5092 E-mail : jlca40@medical-events.jp

広告申込書

申込日： 年 月 日

貴社・貴団体名			
フリガナ 責任者氏名 (役職)			
担当者	フリガナ 氏 名		
	所 属		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
申 込	☐ 前付 (モノクロ) 1項 広告料： 40,000 円		
	☐ 後付 (モノクロ) 1項 広告料： 30,000 円		
	☐ 中ページ (モノクロ) 1項 広告料： 15,000 円		
	☐ 中ページ (モノクロ) 1/2項 広告料： 10,000 円		
広告原稿 送付予定日	2026年____月____日予定 広告原稿締切： 2026年9月30日		
備考	【ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください。】		

※ 該当する箇所については、すべてご記入ください。

※ 申込書は運営事務局宛にメールまたはFAX宛にてご返送をお願い申し上げます。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局
有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局 行 FAX : 03-5465-5092 E-mail : jlca40@medical-events.jp

附設展示会申込書

申込日： 年 月 日

貴社・貴団体名		
住所	〒	
担当者	フリガナ 氏 名	
	所 属	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	
展示物内容		
申込小間数	機器など@30,000 円 × 口 = 円	小間数×料金 円

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

宣伝サービス品を提供する場合	メモ帳 ・ ボールペン ・ 便箋 ・ 手提袋 (○印をつけてください) その他 ()
飲食物サービスを提供する場合	品名： 当日管理者のお名前：

※ 該当する箇所については、すべてご記入ください。

※ 申込書は運営事務局宛にメールまたはFAX宛にてご返送をお願い申し上げます。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局
有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL：03-5465-5091 FAX：03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail：jlca40@medical-events.jp

第40回日本小児脂質研究会

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局 行 FAX : 03-5465-5092 E-mail : jlca40@medical-events.jp

労務提供申込書

申込日： 令和 年 月 日

貴社・貴団体名		
フリガナ 責任者氏名 (役職)		
住 所	〒	
担当者	フリガナ 氏 名	
	所 属	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
人数	_____ 名	
備考	【ご質問等何かございましたらご記入ください。】	

※ 該当する箇所については、すべてご記入ください。

※ 申込書は運営事務局宛にメールまたはFAX宛にてご返送をお願い申し上げます。

お申込お問合せ先

第40回日本小児脂質研究会 運営事務局
有限会社トリプルアイ

住所：〒151-0066 東京都渋谷区西原2-17-6

TEL : 03-5465-5091 FAX : 03-5465-5092

担当：多田 孝 E-mail : jlca40@medical-events.jp