

賛助会員 各位

第1回一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会学術集会

—展示出展及びプログラム広告募集についてのお願い—

謹啓 時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、三重県の臨床工学技士、及び関係者を対象とした第1回一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会学術集会を2019年6月16日(日)に、三重大学 医学部 臨床講義棟 臨床第1,2,3講義室にて開催する運びとなりました。

本学術集会は三重県における臨床工学技士約300名を対象とし、研究発表および講演を通じて県内の施設がより高いレベルの医療を提供することを目的としています。今回が第一回の開催となり100名程度の参加者を見込んでいます。また、今後定例で開催していきたいと考えております。

つきましては、本会におきまして関連機器の知識の向上や情報交換の場の提供を目的に併設展示会を行いたいと考えております。また貴社製品の広告媒体としてプログラムに広告をお寄せいただければ幸いに存じます。何卒趣旨にご理解をいただき、ご協力とご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2019年3月吉日

一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会
会長 中村 博一

< 展示出展概要 >

1. 開催日時：2019年6月16日（日）10：00～17:00(予定)
展示日程（予定）
 - （1） 搬入・展示：6月16日（日） 8:30～16：00
 - （2） 搬出：6月16日（日）閉会后

2. 会場：三重大学 医学部 臨床講義棟 臨床第1講義室
〒514-8507 三重県津市江戸橋2丁目174 TEL:059-232-1111

3. 申込方法：本案内添付の「申込書」に所定の事項を記載のうえ、事務局まで郵送もしくはEmailにてお申し込みください。

4. 申込期間：2019年3月1日（金）～2019年4月末日
但し募集数に達し次第、申込みを締め切ります。

5. 事務局：第1回一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会術集会事務局
特定医療法人 同心会 遠山病院 臨床工学部 板垣 正幸
住所：〒514-0075 三重県津市南新町17-22
TEL：059-227-6171 Email：info@miece.jp

6. 出展対象：医療機器・消耗品・検査機器・医療情報機器 他

7. 展示ブース：1ブース（約2m×2m）
なお各社のブース割り振りにつきましては当会が行います。

8. 協賛金額：¥10,000円（支払い方法は後日ご連絡いたします）

9. 出展申込みの取り消し：
取り消しについては、一切お受けできませんので予めご了承下さい。また、やむを得ずご出展いただけない場合の出展料の返金対応は出来ません。

<申込先>

第1回一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会学術集会

協賛申込書（展示出展）

2019年 月 日

今回の学術集会に、当社は医療機器・関連食品などの展示・出展を申し込みます。

貴社名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

担当責任者 _____

E-mailアドレス _____

○電源の使用の有無（○印を付けて下さい）

_____ 使用する / 使用しない _____

※会場の電源は限られておりますので、延長コード等は各社で持参して下さい。

○展示台の使用の有無

_____ 使用する / 使用しない _____

※事務局で用意するものは、テーブルのみとなっております。上記以外の小間内装飾は出展者が行ってください。

○出展・展示する医療機器・関連食品・サービスなどの具体的な名称
（簡単で結構です）

<プログラム広告協賛申し込み要項>

1. 募集目的 : 第1回一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会学術集会
プログラム広告掲載費用
2. 申し込み期間 : 2019年3月1日(金)～2019年4月末日
但し募集数に達し次第、申込みを締め切ります。
3. プログラム体裁 : A4サイズ、150部発行予定
4. 掲載料 : A4判・縦 5,000円
A4判・縦 背表紙 10,000円
(支払い方法は後日ご連絡いたします)
5. 申込方法 : 本案内添付の「申込書」に所定の事項を記載のうえ、事務局まで
郵送もしくはEmailにてお申し込みください。
6. 事務局 : 第1回一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会学術集会事務局
特定医療法人 同心会 遠山病院 臨床工学部 板垣 正幸
住所 : 〒514-0075 三重県津市南新町17-22
TEL : 059-227-6171 Email : info@miece.jp
7. 申込みの取り消し :
取り消しについては、一切お受けできませんので予めご了承下さい。また、
振り込みが確認できない場合、プログラムへの広告掲載はいたしませんので
ご了承下さい。

<申込書>

第1回一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会学術集会

協賛申込書（プログラム広告）

2019年 月 日

貴学術集会活動を推進するために、下記の通り協賛を申し込みます。

A4判・縦 5,000円

A4判・縦 背表紙 10,000円

（上記、いずれかをお選び下さい）

貴社名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

担当責任者 _____

E-mailアドレス _____