

2020年1月吉日

関係各位

第21回 中部臨床工学会 開催趣意書

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、三重県内をはじめ、中部地区7県の臨床工学技士、及び関係者を主な対象とした中部臨床工学会を開催することとなりました。

2020年11月21日（土）、11月22日（日）の2日間に渡り、三重県四日市市の「じばさん三重」にて開催致します。

毎回、約400名程度の参加を頂いております。今回も多くの方々にご参加いただけるような企画等も検討しております。つきましては、医療機器全般はもちろんのこと、患者様のケア用品など、様々な分野からの参加を期待しております。

また、今回の中部臨床工学会が実りあるものとなるよう、併設展示会、共催セミナー、およびテキストの広告にご協力いただきたくご案内いたします。何卒ご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

末筆となりましたが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2020年1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

第21回中部臨床工学会 実行委員一同



第21回 中部臨床工学会 計画書

名 称：第21回 中部臨床工学会

開催日時：2020年11月21日（土）14：00 ～ 18：00

2020年11月22日（日） 9：00 ～ 14：00

主催：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

会場：じばさん三重（公益社団法人 三重北勢地域地場産業振興センター）

三重県四日市市安島1-3-18 TEL：059-353-8100 FAX：059-353-8104

参加予定人数：400名

対象：主に中部地区の医療従事者

事務局：三重県臨床工学技士会事務局

住所 〒514-0043 三重県津市南新町 17-22

特定医療法人 同心会 遠山病院透析室内

TEL 059-227-6171（代）

URL <http://www.miece.jp/> Eメール info@miece.jp

プログラム内容の予定：指定演題、ワークショップ、特別講演等

第21回 中部臨床工学会予算案（別紙）

- 注意事項 : 1) 出展は、原則、先着順とさせていただきます。
2) 複数企業との共同展示は認めません。
3) 学術集会の参加は認めません。別途お申し込み下さい。
4) 搬入用エレベーターは1基あり、地下駐車場からの搬入が可能となっております。
※搬入方法や搬入制限等に関するの詳細は、じばさん三重の事務所へお問い合わせ下さい。
5) 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。

2. テキスト広告要項

- テキスト発行部数 : 500部
○ 広告対象 : 医療機器・消耗品・検査機器・医療情報機器・製剤他
○ 広告料金 : 裏表紙(先着1社) A4 サイズ ¥40,000
裏表紙裏(先着1社) A4 サイズ ¥30,000
本文(15社) A4 サイズ ¥20,000

3. 協賛金要項

- 協賛金目標 : 100,000円(一口3万円を基本としますが、最少で1万円より申し込みを受け付けます)

出展・広告・協賛金の受付

2020年7月31日までに下記担当者まで郵送またはEmailにてご連絡下さい。

郵送・連絡先 : 〒510-0016 三重県四日市市羽津山町10番8号

四日市羽津医療センター 安田 芳樹

TEL : 059-331-2000

Email : yoshikiy1106@gmail.com (広告はPDFにて受付可能)

Emailの場合は、件名に「第21回 中部臨床工学会 出展、テキスト広告、協賛」と入れてください。

第21回 中部臨床工学会 in 三重

併設展示・広告申込書

申し込み年月日	年 月 日
貴社名	
ご担当者名	印
ご担当者所属	
ご連絡先	〒 : 住所 : TEL : FAX : E-mail :
展示	<input type="checkbox"/> ¥50,000 (1 小間) <input type="checkbox"/> ¥20,000 (医工連携企業) (1 小間) <input type="checkbox"/> ¥150,000 (ホスピタリティルーム 1 室) 希望の順番を下記の括弧内に記載下さい。 (研修室 1 ()、研修室 2 ()、研修室 3 ()、開発室 ())
共催セミナー	<input type="checkbox"/> ¥50,000+弁当
広告	<input type="checkbox"/> ¥40,000 (裏表紙) <input type="checkbox"/> ¥30,000 (裏表紙裏) <input type="checkbox"/> ¥20,000 (本文 A4 サイズ) 広告原本 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 病院持参
出展物 (予定)	
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定
電気	使用する (kW) ・ 使用しない ・ 未定
協賛	<input type="checkbox"/> ¥ 0,000 (<input type="checkbox"/>) (¥10,000 (1 <input type="checkbox"/>))
その他、ご要望がございましたら、ご記入下さい。	