

〈様式－6〉

\*\*\*\*年\*\*月吉日

関係各位

一般社団法人  
共益型三重県臨床工学技士会  
会長 九鬼 弘和

\*\*\*\*\*セミナー

開催趣意書

謹啓

一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会ならびに各施設における会員の活動につきまして、平素より深いご理解と格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当学技士会のこれまでの学術活動としましては、様々な分野での教育セミナーや学術活動などを通して、微力ではございますが三重県の医療技術向上に努めて参りました。

この度、近年の高度先進医療を担う上で\*\*\*\*領域における臨床工学技士の知識の向上と連携の必要性から\*\*\*\*\*セミナーを、\*\*\*\*年\*\*月\*\*日（\*）\*\*\*\*\*にて開催する運びとなりました。

本セミナーは、\*\*\*\*\*業務に関わる臨床工学技士が集い「知識の向上」を目的とし、さらに今後は情報交換の場となるよう取り組んで参りたいと考えております。

つきましては、諸事ご多端に恐縮で存じますが、本セミナーの開催趣旨にご理解を頂き、格別のご配慮によりご支援、ご協力を賜る事ができますれば誠に幸甚に存じます。

まずは書面をもちまして本セミナー開催のご挨拶を申し上げ、あわせてご厚情を賜りますようお願い申し上げます。

また、セミナー開催にあたり作成いたしますプログラムにつきましては、別紙にて案内いたしますので、ご高覧賜りますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

〈様式-6〉

\*\*\*\*\*セミナー

計画書

名称： \*\*\*\*\*セミナー  
主催： 一般社団法人 共益型三重県臨床工学技士会  
会長： 九鬼 弘和  
会期： \*\*\*\*\*年\*\*月\*\*日  
会場： \*\*\*\*\*  
参加予定人数： \*\*\*名

【プログラム予定】

\*\*\*  
\*\*\* ~ \*\*\*  
\*\*\* ~ \*\*\*  
\*\*\* ~ \*\*\*  
\*\*\* ~ \*\*\*  
\*\*\* ~ \*\*\*

【収支予算】

収入の部		支出の部	
技士会学術教育費	¥*****	会場使用料	¥*****
参加費（***名）	¥*****	講師講演料（*名）	¥*****
協賛費（企業・団体等）	¥*****	講師原稿料・交通費（*名）	¥*****
展示出展料	¥*****	ランチョン・懇親会費	¥*****
*****	¥*****	スタッフ交通費（**名）	¥*****
合計	¥*****	合計	¥*****

※不必要な項目は削除する。追加項目があれば修正・追加する。←この文書は保存・印刷時に削除する。

〈様式－6〉

\*\*\*\*\*セミナー

協賛金および展示出展のご案内

【申し込み方法】

趣意にご賛同賜り、ご協力頂けます場合は、別紙の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記までご連絡ください。また同時に申込み記載の口座に、所定の金額をお振込みくださいますようお願い申し上げます。

また、展示出展を同時に募集しております。ご協力いただける場合は、お手数ではございますが、申込書の展示出展に○印をご記入ください。

- 1) 申込み期限：平成\*\*年\*\*月\*\*日
- 2) 協賛金 募集金額：\*\*\*\*\*円（\*\*\*\*\*円／1口）
- 3) 協賛金 募集口数：\*\*口
- 4) 展示出展料
- 5) 振込先：郵便振込口座番号：00820-3-27428  
口座名：一般社団法人共益型三重県臨床工学技士会

または 銀行名：ゆうちょ銀行 金融機関コード：9900  
店番：089 預金種目：当座  
店名：089店（ゼロハチキュウ店）  
口座番号：0027428  
口座名：一般社団法人共益型三重県臨床工学技士会  
シャ）キョウエキカ " タミエケンリンショウコウカ " クキ " シカイ

- 6) 問い合わせ先：  
〒\*\*\*-\*\*\*\* 三重県\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
担当者：\*\*\*\*\*（\*\*\*\*）  
電話番号：\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\* E-mail:\*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*

お手数ながら、お振込みの前に必ず協賛金および展示出展申込書を郵送でお送りくださいますようお願いいたします。

なお、領収書は郵便局・銀行の振込金受領確認後に発行させていただきます。

〈様式-6〉

\*\*\*\*\*セミナー

協賛金 ・ 展示出展 申込書

趣意に賛同し、下記金額を\*\*\*\*\*セミナーの( ) 開催協賛金・  
( ) 展示出展料として申し込みいたします。 ※( ) 内へ○印を記入する。

申込み日： 年 月 日

協賛金 : ( ) □ 金 円

展示出展料 : 金 円

振込予定日 : 年 月 日

社名： 印

住所：〒

所属名(部署名)：

担当者名：

TEL： FAX：

\*なお、領収書は郵便局・銀行の振込金受領確認後に発行させていただきます。

申込み用紙のお届け先は、

〒\*\*\*-\*\*\*\* 三重県\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

担当者：\*\*\*\*\* (\*\*\*\*)

電話番号：\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\* E-mail:\*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*