

# 第 8 回 中 四 国 臨 床 工 学 会

「意志道拓～We clear the way of the Clinical Engineer～」

## 各種募集のご案内

- 広告掲載
- 企業展示  
企業プレゼンテーション
- 共催セミナー  
ランチョンセミナー  
ハンズオンセミナー
- ホスピタリティールーム
- 学会寄付金

### 会 期

2018年9月29日（土）・30日（日）

### 会 場

アスティとくしま（徳島県立産業観光交流センター）  
〒770-8055 徳島県徳島市山城町東浜傍示1番地1 TEL：088-624-5111

### 主 催

一般社団法人徳島県臨床工学技士会  
中四国臨床工学技士会連絡協議会

### 大会長

大会長：大西 芳明（徳島大学病院診療支援部 臨床工学技術部門）

平成 30 年 1 月吉日

## 『第 8 回中四国臨床工学会』開催趣意書

謹啓 時下、貴社様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、一般社団法人徳島県臨床工学技士会および中四国臨床工学技士会連絡協議会の活動に対しまして、多大なるご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、「第 8 回中四国臨床工学会（徳島大会）」を 2018 年 9 月 29 日（土）～30 日（日）に掛けて徳島県徳島市にありますアスティとくしま（徳島県立産業観光交流センター）におきまして開催することになりました。本学会は平成 23 年度、一般社団法人鳥取県臨床工学技士会が第 1 回中四国臨床工学技士会学術集会（鳥取県米子市）を開催し、平成 25 年度、一般社団法人岡山県臨床工学技士会（岡山県倉敷市）にて、中四国臨床工学会へと発展し、現在では公益社団法人日本臨床工学技士会の中四国地区（9 県臨床工学技士会）の唯一の地方学会として、臨床工学技士の職業倫理を高揚するとともに学術・技能の研鑽および資質向上、地域への医療福祉の普及発展に寄与しております。また平成 24 年度の第 2 回中四国臨床工学技士会学術集会（香川県高松市）より、中四国地区の臨床工学技士養成校のご協力の下、臨床工学技士を目指す学生の卒業論文などで培った研究成果を発表して戴いております。

本年度は日本の医療業界において、医療技術職である臨床工学技士生誕 30 周年を迎える記念すべき時に、私共、一般社団法人徳島県臨床工学技士会が「第 8 回中四国臨床工学会（徳島大会）」を開催する運びとなりました。本大会のテーマとして、「意志道拓（いしどうたく）～We clear the way of the Clinical Engineer～」とさせて戴きました。臨床工学技士が誕生した過去から現在、未来へと永遠に続く「臨床工学技士の道」を次の世代を担う中四国臨床工学技士会の会員、または将来、臨床工学技士を目指している学生との交流および人材育成の場として考えております。

本来であれば、このような学会は学会参加者自身の出資にて開催運営されるべきものであることは重々承知致しておりますが、参加費の収入だけで賄うことは極めて困難であり、ここに関係各位のご協力ならびにご支援を仰ぐ次第であります。社会経済の厳しき折、誠に恐縮ではございますが、以上の事情をご賢察戴き、「第 8 回中四国臨床工学技士会」の開催に格別のご協力、ご支援を賜りますよう、何卒、宜しくお願い申し上げます。

本来ならば御拝領の上、御挨拶を申し上げるべきところではございますが、まずは略儀ながら書中を以って御挨拶申し上げます。

末筆ではございますが、貴社様の益々のご発展を祈念申し上げます。

謹白

第 8 回中四国臨床工学会  
大会長 大西 芳明  
徳島大学病院診療支援部



## 第8回中四国臨床工学会 開催概要

- 名 称：第8回中四国臨床工学会
- テーマ：「意志道拓～We clear the way of the Clinical Engineer～」
- 大会長：大西 芳明（徳島大学病院診療支援部 臨床工学技術部門）
- 会 期：2018年9月29日（土）・30日（日）
- 会 場：アスティとくしま（徳島県立産業観光交流センター）  
〒770-8055 徳島県徳島市山城町東浜傍示1番地1 TEL：088-624-5111
- 参加者数：予定参加者数 約700名
- 開催概要：特別講演：2題、招請講演：1題、基調講演：1題  
主要演題（教育・シンポジウム・ワークショップ・パネルディスカッション）：6題  
ランチョンセミナー：5題、企業プレゼンテーション：20題  
委員会等企画：4題、市民公開講座：CE体験、医工連携、電波環境  
BPA演題：12題、一般演題：153題、  
ハンズオンセミナー、企業展示、ホスピタリティルーム
- 主催：（一社）徳島県臨床工学技士会・中四国臨床工学技士会連絡協議会
- 大会長：大西 芳明（徳島大学病院診療支援部 臨床工学技術部門）
- 学会運営委員会：実行委員長：福原 正史（公立学校共済組合 四国中央病院）  
副実行委員長：竹内 教貴（社会医療法人川島会 川島病院）  
副実行委員長：近田 優介（徳島大学病院診療支援部 臨床工学技術部門）
- 連携委員会：委員長：竹内 教貴（社会医療法人川島会 川島病院）  
副委員長：岩田 貴（徳島大学 教養教育院医療基盤教育分野）  
（徳島大学大学院 医歯薬学研究部 医療教育開発センター）  
副委員長：近田 優介（徳島大学病院診療支援部 臨床工学技術部門）
- 事務局長：林 博之（医療法人明和会 たまき青空病院 臨床工学部）
- 大会事務局：医療法人明和会 たまき青空病院 臨床工学部内  
〒779-3125 徳島県徳島市早淵字北カシヤ56番地1  
TEL：088-642-5050 FAX：088-642-6376  
E-mail：jimukyoku@chushikokuces8.email
- 後援機関等  
徳島県、徳島市、徳島県教育委員会、徳島新聞社、徳島県CATVネットワーク機構  
（公社）日本臨床工学技士会、徳島県医師会、（公社）徳島県看護協会  
（公社）徳島県理学療法士会、（一社）徳島県作業療法士会  
（一社）徳島県臨床検査技師会、（一社）徳島県診療放射線技師会  
（一社）愛媛県臨床工学技士会、（一社）岡山県臨床工学技士会  
（一社）香川県臨床工学技士会、（一社）鳥取県臨床工学技士会  
（一社）広島県臨床工学技士会、（一社）山口県臨床工学技士会

# 第8回中四国臨床工学会 収支予算書

## 【収入の部】

項目	金額	積算根拠		
		内 訳	単価	数 = 金額
	3,100,000	会員当日登録	5,000 × 620 =	3,100,000
	80,000	学生	1,000 × 80 =	80,000
展示収入	2,240,000	1小間出展	70,000 × 32 =	2,240,000
	70,000	電気代分	7,000 × 10 =	70,000
広告収入	60,000	A4表紙裏一面	60,000 × 1 =	60,000
	70,000	A4裏表紙一面	70,000 × 1 =	70,000
	50,000	A4裏表紙の内側一面	50,000 × 1 =	50,000
	300,000	A4一面	20,000 × 15 =	300,000
	80,000	A4 1/2面	10,000 × 8 =	80,000
共催セミナー	250,000	ハンズオン	50,000 × 5 =	250,000
	0	企業プレゼンテーション	0 × 25 =	0
	1,200,000	ランチョンセミナー	200,000 × 2 =	400,000
			150,000 × 4 =	600,000
			100,000 × 2 =	200,000
600,000	ホスピタリティルーム	300,000 × 2 =	600,000	
寄付金	100,000	学校など	100,000 × 1 =	100,000
補助金	100,000	徳島県観光コンベンション	100,000 × 1 =	100,000
協力金	400,000	徳島県臨床工学会	400,000 × 1 =	400,000
小計	8,700,000			8,700,000
意見交換会会費	1,500,000	当日登録	5,000 × 300 =	1,500,000
小計	1,500,000			1,500,000
合計	10,200,000			10,200,000

## 【支出の部】

項目	金額	積算根拠		
		内 訳	単価	数 = 金額
会場借上費（会場内備品含む）	2,300,000	付帯設備使用料を含む	2,300,000 × 1 =	2,300,000
音響・映像（機材レンタル料など）	1,450,000	インカム・PC・音響機材・スクリーンなど	1,450,000 × 1 =	1,450,000
看板装飾・展示造営費	2,100,000	看板・垂れ幕・案内板など	2,100,000 × 1 =	2,100,000
印刷・製本代	600,000	参加証・抄録集作成・ポスターなど	600,000 × 1 =	600,000
ホームページ管理費・デザイン・制作など	0	ホームページ管理費	0 × 1 =	0
	485,000	デザイン・制作など	485,000 × 1 =	485,000
	0	PRビデオ	0 × 1 =	0
演題登録システム	200,000		200,000 × 1 =	200,000
講師代費用（宿泊、交通費、謝礼など）	1,000,000	講師依頼10名予定	100,000 × 10 =	1,000,000
連絡協議会会議費	20,000	各委員会費含む	20,000 × 1 =	20,000
準備委員会	100,000	活動費・会場費・交通費など	100,000 × 1 =	100,000
通信費	60,000	封書・葉書など	60,000 × 1 =	60,000
事務費	50,000	消耗品など（文具・コピー・封筒・印鑑・CD-Rなど）	50,000 × 1 =	50,000
スタッフ弁当	75,000		1,500 × 50 =	75,000
スタッフ交通費	30,000		30,000 × 1 =	30,000
優秀演題賞	40,000	図書券・賞状・記念品	40,000 × 1 =	40,000
講師・座長への記念品	50,000		50,000 × 1 =	50,000
委託運営費	100,000		100,000 × 1 =	100,000
予備費	40,000			40,000
小計	8,700,000			8,700,000
意見交換会費	1,500,000		5,000 × 300 =	1,500,000
小計	1,500,000			1,500,000
合計	10,200,000			10,200,000

# 第8回中四国臨床工学会 広告募集要項

プログラム・抄録集に掲載する広告を募集します。

- 製作数 : 約 1,000 部
- 媒体製作費 : 780,000 円
- 発行予定日 : 平成 30 年 9 月 29 日 (土)
- 配布先 : 参加者, 関係各所, 協賛企業
- 体裁 : レターサイズ・オフセット印刷 100 頁 (内広告 20 頁予定)

<b>広告掲載料</b>	<b>■掲載面 D・E のページ割付は事務局にご一任願います。</b>			
	掲載面	スペース	募集枠	掲載費 (税込)
	A	A4 表紙裏 (1 面)	1	60,000 円
	<del>B</del>	<del>A4 裏表紙 (1 面)</del>	<del>1</del>	<del>70,000 円</del>
	<del>C</del>	<del>A4 裏表紙の内側面 (1 面)</del>	<del>1</del>	<del>50,000 円</del>
	D	A4 (1 面)	15	20,000 円
E	A4 (1/2 面)	6	10,000 円	
※掲載面 A, B, C はカラー料金, 掲載面 D, E はモノクロ料金です。				
<b>広告版下</b>				
	<b>■電子ファイル (E-mail, CD-R) にて大会事務局にご入稿ください。</b> ※募集規格外の原稿のご提出については別途費用が発生する場合があります。 ※原則として広告原稿の返却はいたしません。			

広告申込書に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申込みください。

- 掲載面 A・B・C につきましては先着順とさせていただきます。
- お支払い : 詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。下記口座へお振込ください。  
 ※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。  
 ※振込手数料につきましては各社でご負担ください。
- 銀行口座  
 銀行名 : ゆうちょ銀行  
 店番 : 628  
 口座番号 : 普通預金 1695351  
 口座名 : 第8回中四国臨床工学会  
だいはちかいちゅうしこくりんしょうこうがっかい

## 第8回中四国臨床工学会 広告申込書

下記の通り、第8回中四国臨床工学会プログラム・抄録集へ広告掲載を申込みます。

申込欄	掲載面	スペース	申込頁数	料金	小計
	A	A4 表紙裏 (1面)	1頁	60,000円	円
	<del>B</del>	<del>A4 裏表紙 (1面)</del>	<del>1頁</del>	<del>70,000円</del>	<del>円</del>
	<del>C</del>	<del>A4 裏表紙の内側面 (1面)</del>	<del>1頁</del>	<del>50,000円</del>	<del>円</del>
	D	A4 (1面)	( )頁	20,000円	円
	E	A4 (1/2面)	( )頁	10,000円	円
				合計	円

【広告体裁】  紙面全面使用 (裁ち切り)  枠内使用 (余白あり)【広告原稿】  送付予定 月 日頃  送付済み【送付方法】  E-mail 添付ファイル  CD-R を郵送・持参

貴社名					
住所	〒				
ご担当者	部署				
	役職				
	氏名				
	TEL		FAX		
	E-mail				

申込期限：平成30年~~5月31日(木)~~ FAX 088-642-6376 まで◆お問合せ・お申込み先◆ **6月30日(土)まで延長**

第8回中四国臨床工学会 大会事務局

〒779-3125 徳島県徳島市早淵字北カシヤ 56 番地 1

TEL: 088-642-5050 FAX: 088-642-6376 E-mail: jimukyoku@chushikokuces8.email

事務局使用欄

受付日

受付番号

備考

## 第8回中四国臨床工学会 企業展示募集要項

企業展示は約 25 小間の募集を予定しております。

この機会に最新機器・製品の PR や参加者との交流の場としてご活用下さいませ。

■ 日程：平成 30 年 9 月 29 日（土）・30 日（日）

■ 会場：アスティとくしま 1F 多目的ホール（予定）

■ 出展料：70,000 円

電気設備使用の場合は別途 ~~5,000 円~~ 7,000 円のご負担をお願い申し上げます。

■ 展示日程

設営 平成 30 年 9 月 28 日（金） 17:00～21:00（予定）

展示 平成 30 年 9 月 29 日（土） 13:00～18:00（予定）

平成 30 年 9 月 30 日（日） 9:00～16:00（予定）

撤去 平成 30 年 9 月 30 日（日） 16:00～17:00（予定）

■ 募集数：32 企業（予定）

多数のご応募があった場合には、先着順とさせていただきます。

■ 小間使用

主催者が準備する展示小間は下記の通りです。また、展示小間は各社統一と致します。

展示スペース 1 小間（間口約 200cm×奥行約 200cm を予定）に長机 1 基をご提供いたします。

※お申込みを確認させていただいた後に、電源コンセント使用の有無、及び使用電力[A]を確認させていただきます。

※小間割につきましては、出品の種類・電力等を考慮の上、決定させていただきます。

事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

■ 申込方法：同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX にてお送りください。

申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。申込書送付後 1 週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

■ 募集締切：平成 30 年 ~~5 月 31 日（木）~~ 6 月 30 日（土）まで延長

■ お支払い：詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。

※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。

※振込手数料につきましては各社でご負担ください。

■ 銀行口座

銀行名：ゆうちょ銀行

店番：628

口座番号：普通預金 1695351

口座名：第 8 回中四国臨床工学会

■ その他

展示会場についての詳細については、締切後に改めてご案内いたします。

申込書のご提出後は不可抗力と判断できる事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。各出展物の盗難、火災、損傷等の損害に対して、主催者及び施設関係者は補償等の責任は一切負えませんのでご了承ください。

プログラム・抄録集へのご芳名を記載させていただき、進呈させていただきます。

企業展示 PASS を 2 名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いします。

## 第 8 回中四国臨床工学会 企業プレゼンテーション募集要

### ■ 企業プレゼンテーションについて

企業プレゼンテーションでは、各企業の製品情報などを、大きなカテゴリーに分類した上で、1 枠 30 分を基本としてプレゼンテーションしていただく企画です。プレゼンテーションの時間割につきましては、事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。受講者は、事前申し込みはせず、本学会に参加している方が対象となります。

### ■ 日程：平成 30 年 9 月 29 日（土）14:00～18:00（予定）

：平成 30 年 9 月 30 日（日） 9:00～11:30（予定）

14:00～16:00（予定）

### ■ 会場：第 6 会場 アスティとくしま 2F 第 6 会議室

### ■ 企業プレゼンテーション申し込み資格

原則、企業展示に申し込みをしていただきました企業が対象となります。

### ■ 企業プレゼンテーション料：なし

### ■ 募集数：32 企業（予定）

## 第 8 回中四国臨床工学会 企業展示申込書

下記の通り，第 8 回中四国臨床工学会へ展示を申込みます。

貴社名			
住 所	〒		
ご担当者	部署		
	役職		
	氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		
企業プレゼンテーション申し込み テーマ	( する ・ しない )		
備考 (通信欄)	展示内容・電気容量などご記載ください。		

申込期限：平成 30 年 ~~5 月 31 日 (木)~~ FAX 088-642-6376 まで◆お問合せ・お申込み先◆ **6 月 30 日 (土) まで延長**

第 8 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒779-3125 徳島県徳島市早淵字北カシヤ 56 番地 1 1

TEL : 088-642-5050 FAX : 088-642-6376 E-mail : jimukyoku@chushikokuces8.email

## 第8回中四国臨床工学会 共催セミナー募集要項

共催セミナーは第8回中四国臨床工学会との共催で開催されるセミナーです。

- 開催日時：平成30年9月29日（土）11:30～12:30  
：平成30年9月30日（日）12:00～13:00

- 募集数：ランチョンセミナー 8会場

平成30年9月29日（土）11:30～12:30

ランチョンセミナー第4会場	2F 第4会議室	約150席（予定）150,000円
ランチョンセミナー第5会場	2F 第5会議室	約150席（予定）150,000円
ランチョンセミナー第6会場	2F 第6会議室	約100席（予定）100,000円

平成30年9月30日（日）12:00～13:00

<del>ランチョンセミナー第1会場</del>	<del>3F 第1特別会議室</del>	<del>約200席（予定）200,000円</del>
ランチョンセミナー第2会場	3F 第2特別会議室	約200席（予定）200,000円
<del>ランチョンセミナー第4会場</del>	<del>2F 第4会議室</del>	<del>約150席（予定）150,000円</del>
ランチョンセミナー第5会場	2F 第5会議室	約150席（予定）150,000円
<del>ランチョンセミナー第6会場</del>	<del>2F 第6会議室</del>	<del>約100席（予定）100,000円</del>

- ランチョンセミナーについて

貴社にて別途ご負担をお願いする費用は以下の通りです。

- ①司会者・講師への飲食代、謝礼、旅費、宿泊費
- ②参加者への昼食用弁当
- ③運営人件費（進行、アナウンス、照明、受付、資料・弁当配付等のスタッフ、映像関係エンジニアが必要な場合は別途人件費をご負担願います。）
- ④講師控室でのお茶、食事代、使用される機材
- ⑤ポスター・チラシ等印刷物
- ⑥看板（会場前、控室前などに必要な場合）
- ⑦その他 本学会常設機材以外の追加機材

※昼食用弁当の数量は大会事務局と相談した上で決定して下さい。

※受講者の募集は整理券の配布にて対応することを現在検討中です。

※共催セミナーPASSを5名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いします。

- 募集締切：平成30年 ~~5月31日（木）~~ **6月30日（土）**まで延長

（募集企業数に達した場合は事前に締め切ることもございます）

- お支払い：詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。

※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。

※振込手数料につきましては各社でご負担ください。

- 銀行口座

銀行名：ゆうちょ銀行

店番：628

口座番号：普通預金 1695351

口座名：だいほちかいちゅうしこくりんしょうこうがつかい第8回中四国臨床工学会

## 第 8 回中四国臨床工学会 共催セミナー申込書

下記の通り、第 8 回中四国臨床工学会共催セミナーのランチョンセミナーを申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
希望会場 備考 (通信欄)				
テーマ	テーマ及び座長・演者（予定、未定でもかまいません）			
座長	ご氏名		ご所属	
演者	ご氏名		ご所属	

申込期限：平成 30 年 ~~5 月 31 日（木）~~ FAX 088-642-6376 まで  
**6 月 30 日（土）まで延長**

◆お問合せ・お申込み先◆

第 8 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒779-3125 徳島県徳島市早淵字北カシヤ 56 番地 1

TEL：088-642-5050 FAX：088-642-6376 E-mail：jimukyoku@chushikokuces8.email

事務局使用欄

受付日

受付番号

備考

## 第8回中四国臨床工学会 共催セミナー・ハンズオンセミナー募集

共催セミナーは、第8回中四国臨床工学会との共催で開催されるセミナーです。

- 開催日時：平成30年9月29日（土）14:00～18:00  
：平成30年9月30日（日）9:00～11:30  
：平成30年9月30日（日）13:00～16:00
- 募集数：5枠（予定）
- ハンズオンセミナー会場 1F 多目的ホール（1枠：40人程度） 1枠50,000円
- 共催費用に含まれるもの：会場費，付帯設備費（椅子，机），電気使用料，会場前看板（特別の音響，照明設備は準備されていませんの必要な場合は，事務局までご連絡ください。別途となりますが，対応させていただきます。）
- 発表用機材は，準備されていません。ハンズオンセミナーで機材を用いたプレゼンテーションを行う場合は，企業様でご準備をお願いします。
- 開催案内チラシ作成を企業様にお願い致します。開催案内チラシのPDFを学会ホームページに公開致しますが，企業様におかれましても開催告知を行って下さい。  
※チラシはA4サイズ，7月31日（火）までにご提出ください。
- ハンズオンセミナーの参加受付方法について  
共催企業担当様がE-mailにて事前申込を直接受け付けてください。（本会の対応はインフォメーションまで）席に余裕がある場合は当日受け付けをされても構いませんが，受け付けや名簿等につきましては各社で運用管理をお願いします。  
※ハンズオンセミナー・PASSを2名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いします。
- 募集締切：平成30年~~5月31日（木）~~6月30日（土）まで延長  
（募集枠数に達した場合は事前に締め切ることもございます）
- お支払い：詳細が確定したのち，請求書を送付いたします。  
※領収証は振込明細書を代用してください。なお，領収証が必要な場合はお申し付けください。  
※振込手数料につきましては各社でご負担ください。
- 銀行口座  
銀行名：ゆうちょ銀行  
店番：628  
口座番号：普通預金 1695351  
口座名：だいはちがいちゅうしこくりんしょうこうがつかい第8回中四国臨床工学会

## 第 8 回中四国臨床工学会 共催セミナー・ハンズオンセミナー申込書

下記の通り、第 8 回中四国臨床工学会共催セミナーのハンズオンセミナーを申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
タイトル				
内容				
募集定員				
申込み枠	<input type="checkbox"/> 9 月 29 日 (土) 14:00~18:00 <input type="checkbox"/> 9 月 30 日 (日) 9:00~11:30 <input type="checkbox"/> 9 月 30 日 (日) 13:00~16:00		合計	枠
備考				

申込期限：平成 30 年 ~~5 月 31 日 (木)~~ FAX 088-642-6376 まで  
**6 月 30 日 (土) まで延長**

◆お問合せ・お申込み先◆

第 8 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒779-3125 徳島県徳島市早淵字北カシヤ 56 番地 1

TEL : 088-642-5050 FAX : 088-642-6376 E-mail : jimukyoku@chushikokuces8.email

事務局使用欄

受付日

受付番号

備考

## 第8回中四国臨床工学会 ホスピタリティールーム募集要項

第8回中四国臨床工学会においてホスピタリティールームを設置していただける企業様を募集いたします。

この機会に臨床医療スタッフとの交流、製品のPRなどの場にご活用下さいますようお願い申し上げます。

- 日程：平成30年9月29日（土）・30日（日）
- 会場：アスティとくしま 1F 第2会議室・第3会議室  
設営 平成30年9月28日（金）17:00～21:00（予定）  
撤去 平成30年9月30日（日）15:30～16:30（予定）
- 募集数：2企業
- 部屋仕様

主催者が準備する部屋は下記のとおりです。

設営につきましては各社でお願い申し上げます。

※設備備品等につきましては後日担当者をご確認ください。

※ホスピタリティールーム PASS を3名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては、受付にて参加登録をお願いします。

### ホスピタリティールーム第1

1F 第2会議室（160㎡） 300,000円

### ホスピタリティールーム第2

1F 第3会議室（160㎡） 300,000円

※ 第2・第3会議室は、備え付けの移動間仕切りで2室に分割利用が可能（80㎡）

- 募集締切：平成30年~~5月31日（木）~~ 6月30日（土）まで延長

（募集企業数に達した場合は事前に締め切ることもございます）

- お支払い：詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。

※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。

※振込手数料につきましては各社でご負担ください。

- 銀行口座

銀行名：ゆうちょ銀行

店番：628

口座番号：普通預金 1695351

口座名：第8回中四国臨床工学会

## 第 8 回中四国臨床工学会 ホスピタリティールーム申込書

下記の通り、第 8 回中四国臨床工学会でのホスピタリティールームを申込みます。

申込欄	申込種類	会場	料金
	ホスピタリティールーム 1	1 F 第 2 会議室 160 m <sup>2</sup>	300,000 円
	ホスピタリティールーム 2	1 F 第 3 会議室 160 m <sup>2</sup>	300,000 円

貴社名			
住所	〒		
ご担当者	部署		
	役職		
	氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		
備考 (通信欄)			

申込期限：平成 30 年 ~~5 月 31 日 (木)~~ FAX 088-642-6376 まで  
6 月 30 日 (土) まで延長

◆お問合せ・お申込み先◆

第 8 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒779-3125 徳島県徳島市早淵字北カシヤ 56 番地 1

TEL : 088-642-5050 FAX : 088-642-6376 E-mail : jimukyoku@chushikokuces8.email

事務局使用欄

受付日

受付番号

備考

## 第 8 回中四国臨床工学会 寄付金募集要項

- 寄付金の名称  
第 8 回中四国臨床工学会
- 寄付金の目的  
第 8 回中四国臨床工学会の開催
- 寄付金目標額  
10 万円（総予算 870 万円）
- 寄付期間  
平成 30 年 9 月 30 日（日）まで
- 寄付金の使途  
第 8 回中四国臨床工学会の準備および運営費
- 申込方法  
同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX にてお申し込みください。
- 寄付金振込方法  
下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。  
※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合は  
お申し付けください。  
※振込手数料につきましては、各社でご負担ください。
- 銀行口座  
銀行名 : ゆうちょ銀行  
店番 : 628  
口座番号 : 普通預金 1695351  
口座名 : だいほちかいちゅうしこくりんしょうこうがっかい第 8 回中四国臨床工学会

## 第 8 回中四国臨床工学会 寄付金申込書

下記の通り、第 8 回中四国臨床工学会の寄付金を申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考 (通信欄)				

申込期限：平成 30 年 9 月 30 日（日） FAX 088-642-6376 まで

◆お問合せ・お申込み先◆

第 8 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒779-3125 徳島県徳島市早淵字北カシヤ 56 番地 1

TEL : 088-642-5050 FAX : 088-642-6376 E-mail : jimukyoku@chushikokuces8.email

事務局使用欄

受付日

受付番号

備考