## 一般社団法人愛知県臨床工学技士会第 15 回学術大会 広告・展示協賛のご案内

## 謹啓

時下、益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。平素は一般社団法人愛知県臨床工学 技士会に格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび一般社団法人愛知県臨床工学技士会第 15 回学術大会を 2019 年 6 月 2 日 (日)、JP タワー名古屋 ホール&カンファレンスにおいて開催させて頂くことになりました。

諸経費、ご多難の折、誠に恐縮でございますが、本学術大会の趣旨にご賛同いただき、 貴社よりご支援を賜りたく存じます。何卒ご高配の段、よろしくお願い申し上げます。 末筆ながら貴社の一層のご発展を祈念いたしております。

謹白

## ■広告費用

抄録印刷製本 A4 白黒 ¥20,000

■出展料(ブース規格 180cm×90cm 予定)

¥20,000

■申し込み方法

広告あるいは展示協賛申込書に必要事項をご記入のうえ、問い合わせ先まで郵送、電子メール、ファックス頂くか、あるいはご持参下さい。

■申し込み締切日

2019年2月28日(木)

■お支払い方法

上記方法でお申し込みいただいた後、担当者様宛に納付依頼書を電子メールにて 発送いたします。なお納付依頼書の発送は2019年3月上旬を予定しております。 納付依頼書の到着後に該当金額を指定口座にお振込み願います。

- ■趣意書を希望する企業の方は、問い合わせ先までご連絡ください。
- ■問い合わせ先

〒494-0001 愛知県一宮市開明字平1番地

一宮西病院 医療機器管理室

一般社団法人臨床工学技士会第 15 回学術大会

大会長 武藤 崇史

電話:0586-48-0077

FAX: 0586-48-0055

E-mail:taka.mutou@gmail.com