

愛臨工発 23-026
令和 5 年 10 月 01 日

企業各位

一般社団法人愛知県臨床工学技士会第 19 回学術大会
大会長 心島 将彦
(総合大雄会病院)



一般社団法人愛知県臨床工学技士会第 19 回学術大会

企業展示依頼 趣意書

謹啓

紅葉の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。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。

このたび、JP タワー名古屋ホール&カンファレンスにおいて一般社団法人愛知県臨床工学技士会第 19 回学術大会を令和 6 年 6 月 16 日（日）に開催させて頂くことになりました。

さて、本大会ではメインテーマを「開拓～reclamation～」と致しまして鋭意準備を進めております。つきましては、諸費ご多端の折、誠に恐縮でございますが、本学術大会の趣旨をご理解いただき、是非とも広告ご賛同を賜わりたく存じます。

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

-記-

- 名称
一般社団法人愛知県臨床工学技士会第 19 回学術大会
- 会期
令和 6 年 6 月 16 日（日） 9:30～17:00（予定）
※感染拡大防止のため会期を変更する場合があります。
- 会場
JP タワー名古屋 ホール&カンファレンス
〒450-6303 名古屋市中村区名駅 1 丁目 1 番 1 号 KITTE 名古屋 3F
- 参加予定人数
約 300 人
- 主催機関及び責任者
主催 一般社団法人愛知県臨床工学技士会
代表 神戸 幸司(理事長)
- プログラムの概要（予定）
特別講演、共催セミナー、定時社員総会、一般演題、企業展示、意見交換会

7. 企業展示募集要項

■展示会場

JP タワー名古屋 ホール&カンファレンス ホワイエ

■出展料

¥20,000

■ブース規格

180 cm×90cm (予定)

■ブース割当

ブース割当の決定は出展物の種類、構成、実演の有無などを考慮し、申込み締切後に主催者が決定し、各出展者へ通知いたします。出展者はこの割当に対する異議申立てはできませんのでご了承ください。

■出展物管理

出展責任者の全管理とし、当会は保証など一切負いかねますのでご了承下さい。

■申し込み方法

別に添付いたしました企業展示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、あるいはご持参下さい。

■申し込み締切日

令和6年2月29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2024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。

■問い合わせ先

〒491-8551 愛知県一宮市桜1-9-9

総合大雄会病院 医療技術部 臨床工学科

一般社団法人愛知県臨床工学技士会第19回学術大会

大会長 小島 将稔

TEL:0586 - 72 - 1211 (代表)

E-mail:ce-kojima@daiyukai.or.jp