

第3回関東甲信越臨床工学会

および第11回新潟県臨床工学会

【寄附金、広告掲載、医療機器展示、
共催セミナー、ハンズオンセミナー】
開催趣意書

会 期

2023年10月14日（土）～15日（日）

会 場

朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター
（新潟県新潟市中央区万代島6-1）

開催方式

ハイブリッド開催（現地開催＋オンデマンド配信）※予定

学 会 長

泉 祐一 （一般社団法人新潟県臨床工学技士会 会長）

事務局

一般社団法人 新潟県臨床工学技士会
〒950-0914 新潟市中央区紫竹山6-4-12
ICM 国際メディカル専門学校内
E-mail niigatace@gmail.com

運営事務局

株式会社シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当：東海林 豊／川崎 芽衣／渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺1-6-14
TEL：025-278-7232 FAX：025-278-7285
E-mail：kkce2023@shinsen-mc.co.jp

ご担当者各位

謹啓

時下、貴社におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素より関東甲信越臨床工学技士協議会の活動に格別なご理解とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会を2023年10月14日（土）～15日（日）の2日間にかけて、新潟市・朱鷺メッセを会場とし開催させていただくこととなりました。2021年に関東甲信越臨床工学技士協議会が発足し、関東と甲信越が一緒になってから新潟県での開催は初めてとなります。現地開催をメインとして皆様に新潟へお越しいただき、オンデマンド配信も予定しております。現地開催では感染対策を万全とした上で2日間の会期とし、多くの皆様からゆっくりと日本海新潟を楽しんでいただこうと準備しております。

学会のテーマは「戮力協心（りくりよくきょうしん）～個々の技術を結集し更なる可能性を～」とさせていただきます。戮力協心とは「全員の力を合わせ、一致協力し任務にあたること」を意味しています。私たち臨床工学技士の業務は一人一人の技術を持った上で、多職種スタッフおよび関連企業の皆様との協力により業務が成り立ちます。現在進められている医師の働き方改革に伴うタスクシフト・シェアでは、臨床工学技士の告示研修を修了し、新たな業務を行うためには他職種からの信頼と協力が必要だと考えております。

学会内容としましては、一般演題（口述）、特別講演、教育講演、企業共済セミナーを予定しており、甲信越臨床工学会 in 長岡で実施したハンズオンセミナーも企画しております。ご参加いただいた皆さまに参加してよかったと思っただけのように、一般社団法人新潟県臨床工学技士会理事一同が一丸となり多くの企画を検討し準備を進めております。学会開催にあたり、参加者の会費収入だけでは運営が極めて困難な状況であります。誠に恐縮ではございますが、本学会の趣旨をご理解とご賛同いただき、貴社からのご支援ご協力を賜りたく、何卒お願い申し上げます。

末筆となりますが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2022年11月吉日

第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会

学会長 泉 祐

一般社団法人新潟県臨床工学技士会 会長



開催概要

1. 会議名 第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会
2. テーマ 戮力協心（りくりよくきょうしん）～個々の技術を結集し更なる可能性を～
3. 主催 関東甲信越臨床工学技士協議会、公益社団法人 新潟県臨床工学会
4. 後援 公益社団法人 日本臨床工学技士会
5. 組織
学会長 泉 祐一（一般社団法人新潟県臨床工学技士会 会長）
実行委員長 熊谷 一弘（一般社団法人新潟県臨床工学技士会 副会長）
事務局長 勝又 稔（一般社団法人 新潟県臨床工学技士会）
6. 会期 2023年10月14日（土）～15日（日）
7. 会場 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター（新潟市中央区万代島 6-1）
8. 学会規模 参加予定者数 530名（正会員 400名、非会員 30名、学生 100名）
9. 会議の内容 2022年11月現在

開催日	午前	午後
10月14日	ランチョンセミナー	開会式、特別講演、 教育講演、一般演題（口演）、 スポンサードセミナー、 スイーツセミナー、 ハンズオンセミナー、 医療機器展示
10月15日	特別講演、教育講演、 一般演題（口演）、 スポンサードセミナー、 スイーツセミナー、 ランチョンセミナー、 ハンズオンセミナー、 医療機器展示、閉会式	

10. 最近の開催実績
第2回：2022年11月13日（日）※ハイブリッド開催：現地開催＋ライブ配信
【開催地：神奈川県横浜市】
学会長：小林 剛志（平塚共済病院）
第1回：2021年10月31日（日）※WEB開催：ライブ配信＋オンデマンド配信
【開催地：群馬県高崎市】
大会長：齋藤 慎（富岡地域医療企業団 公立富岡総合病院）

事務局 一般社団法人 新潟県臨床工学技士会
〒950-0914 新潟市中央区紫竹山 6-4-12
ICM 国際メディカル専門学校内
E-mail niigatace@gmail.com

運営事務局 株式会社シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当：東海林 豊／川崎 芽衣／渡邊 有希
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: kkce2023@shinsen-mc.co.jp
ホームページ：https://shinsen-mc.c.jp/kkce2023/

11. 所要経費概要

【収入の部】

単位 (円)

科目	予算額	摘要
参加費	2,840,000	正会員:6,000円×400名 非会員:8,000円×30名 学 生:2,000円×100名
広告出稿料(抄録集)	760,000	表4(裏表紙カラー):100,000円×1社 表2(表紙裏モノクロ):80,000円×1社 表3(裏表紙裏モノクロ):80,000円×1社、 後付モノクロ1頁50,000円×10社
企業共催金	2,200,000	ランチオンセミナー:250,000円×2小間、150,000円×4小間 スポンサードセミナー:200,000円×4小間 スイーツセミナー:150,000円×2小間
	400,000	ハンズオンセミナー:100,000円×4小間
医療機器展示出展料	1,500,000	基礎小間:50,000円×30小間
寄附金	300,000	企業
補助金	200,000	新潟市コンベンション開催補助金
準備金	1,000,000	新潟県臨床工学技士会 準備金
合 計	9,200,000	

【支出の部】

単位 (円)

科目	予算額	摘要	
事前準備費	事務委託費	730,000	各種申請、協賛募集、演題募集管理等
	備品制作費	430,000	趣意書、参加証等
	広報宣伝費	240,000	ホームページ
	印刷製本費	900,000	プログラム・抄録集
	通信費	50,000	趣意書・参加証送付等
	消耗品費	30,000	筆記用具、コピー用紙等
当日運営費	会場借上料	1,800,000	新潟コンベンションセンター会場費
	講師招聘費	300,000	講師講演料、交通費等
	運営人件費	300,000	アルバイトスタッフ
	会場設営費	1,700,000	口演会場、展示会場等
	専門スタッフ人件費	1,450,000	会場ディレクター、PC・音響・照明オペレーター、受付
	会議費	50,000	スタッフ弁当
	Web開催運営費	1,100,000	Web開催システムおよびサーバー費用
事後	事後処理費	120,000	オンライン決済費、礼状発送
合 計	9,200,000		

寄附金募集要項

本学会の趣旨をご理解いただきご寄附を賜りますれば幸甚に存じます。

寄附金のお申込み方法は第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会の口座にお申し込みください。

出費多端な折とは存じますが、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

申込方法:別紙申込書、「第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会」宛に
必要事項をご記入の上、下記運営事務局宛にご送付ください。

1.募金の名称:第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会 寄付金

2.募金目標額: 金 30 万円也

3.募集期間:2022年11月28日(月)~2023年8月31日(木)

4.寄附金の用途:第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会の準備ならびに
運営経費に充当します。

5.寄附金の振込方法:下記の口座にお振込ください。

■銀行・支店:第四北越銀行 白山支店 (店番号 231)

■口座番号:(普通預金)5051830

■口座名義:第3回関東甲信越臨床工学会 実行委員長 熊谷 一弘

(だいさんかい かんとうこうしんえつりんしょうこうがつかい じつこういんちよう くまがい かずひろ)

6.税法上の取り扱い:税法上の免税処置はございません。

7.情報公開の同意について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に
基づき、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

8.前回の決算書が必要な企業様は下記運営事務局にお申し出願います。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

【第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会 運営事務局】

株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内

担当:東海林 豊/川崎 芽衣/渡邊 有希

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL:025-278-7232 FAX: 025-278-7285

E-mail: kkce2023@shinsen-mc.co.jp

プログラム・抄録集 広告掲載募集要項

概要

1. 広告媒体名：第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会 プログラム・抄録集
2. 発行予定日：2023年9月中旬予定
3. 配布対象：県内施設、参加登録者に配布
4. 発行部数：600部(A4サイズ)
5. 広告料総額：760,000円 ※募集依頼者数13社
6. 媒体制作費：900,000円
7. 体裁：A4サイズ・オフセット印刷150頁(内広告13頁)
8. 情報公開の同意について
日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

広告掲載料

■ページ割付は事務局に一任願います。

掲載面	スペース	募集口数	掲載料(税込)
A	表4(裏表紙)カラー 1頁	1口	100,000円
B	表2(表紙裏)モノクロ 1頁	1口	80,000円
C	表3(裏表紙裏)モノクロ 1頁	1口	80,000円
D	後付モノクロ 1頁	10口	50,000円

広告データについて (下記のサイズにて原稿をお願いいたします。)

※広告原稿は、イラストレーターデータまたはPDFデータでの入稿をお願いいたします。

【データ入稿の場合の諸注意】

- 1) 使用OSを明記して下さい。Mac/Win (バージョン含む)
- 2) 作成アプリケーションを明記して下さい。
※下記アプリケーションで作成されたデータが対応可能です。
Adobe Illustrator CS6まで(必ずアウトラインをとって下さい)。
Adobe Photoshop CS6まで(psd, eps, tiff)。Microsoft Word, Excel, PowerPoint
- 3) メールで送付頂く場合は、PDF(完全版下)を添付し、オンラインストレージ等にて、お送りください。
広告データはプログラム抄録集印刷後、消去いたします。

申込、お支払い方法

【申込方法】同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局宛FAXまたはE-mail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週間経ちましても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切り】2023年7月24日(月) 但し募集頁数に達し次第締切りです。

【原稿締切り】2023年7月31日(月)

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。(振込手数料は負担をお願いいたします)。
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【お振込み先】■銀行・支店：第四北越銀行 白山支店 (店番号231)

■口座番号：(普通預金)5051830

■口座名義：第3回関東甲信越臨床工学会 実行委員長 熊谷 一弘

(だいさんかい かんとうこうしんえつりんしょうこうがつかい じつこういんちよう くまがい かずひろ)

【お申し込み先、版下送付先】

第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会 運営事務局
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内
担当：東海林 豊/川崎 芽衣/渡邊 有希
TEL:025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: kkce2023@shinsen-mc.co.jp

医療機器展示 募集要項

概要

- 日程:2023年10月14日(土)～15日(日)
- 会場:朱鷺メッセ(新潟コンベンションセンター)4F・3F ホワイエ
- 出展料:医療機器展示:
機器展示(基礎小間) 50,000円(税込)/1小間
基礎小間仕様と基礎小間に含まれる項目に関しては、下記を参照ください。
- 出展内容:第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会が許可した出展物
- 募集小間数:基礎小間:30小間
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。小間割は事務局に一任ください。
- 申込方法:同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mail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ご連絡いたします。
申込書送付後1週間経ちましても連絡がない場合はお問い合わせください。
- 募集締切り:2023年8月18日(金) 但し募集小間数に達し次第締切ります。
- お支払い:会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。
- 振込先: ■銀行・支店:第四北越銀行 白山支店 (店番号231)
■口座番号:(普通預金) 5051830
■口座名義:第3回関東甲信越臨床工学会 実行委員長 熊谷 一弘
(だいさんかい かんとうこうしんえつりんしょうこうがつかい じつこういんちよう くまがい かずひろ)

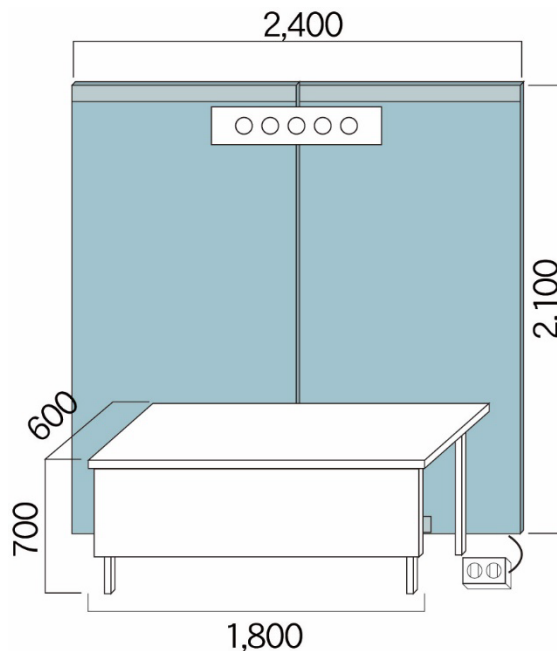
展示基礎小間図(予定)

【基礎小間】

事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

■医療機器展示

- 展示サイズ:間口2,400mm×奥行600mm×高さ2,100mm
- バックパネル:幅2,400mm×高さ2,100mm
- 展示机(1,800mm×600mm×700mm 1台)
テーブルクロスは、各社にてご用意ください。
- 社名板(幅900mm×高さ200mm、統一書体、黒文字)
1社につき1枚
※指定書体・ロゴのご希望がある場合は別途お見積り
- 100V電源コンセント 1ヶ 1.5Kw(1,500w)(差込口は2ヶ)
※希望者のみお出します。



(2022年11月現在 基礎小間案)

その他事項

【小間配置】

出展申込締切後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上、2023年9月初旬頃、出展者にご通知いたします。

【電力について】

電気供給工事

電気器具を持ち込んで使用するのに必要な電気容量をお申してください。

電気配線の工事費は1,501W 以上500W ごとに 6,600円を会期終了後、運営事務局より請求申し上げます。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が責任を持つものとして、展示期間中の展示物の盗難、火災、損傷等、不可抗力による出展物の損害に対して、主催者及び展示会事務局、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。

【搬入・搬出について】

■展示日程： 搬入設営	10月14日(土)	9時～12時(予定)
展 示	10月14日(土)	12時～17時(予定)、10月15日(日) 9時～12時 (予定)
撤 去	10月15日(日)	12時～13時(予定)※最終撤去は14時まで完了

※上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承ください。

この変更に伴う出展申込の取消しはできません。また、これに生じた損害は補償できません。

【危険物の持込】

可燃物、危険物への施設内への持込は火災予防条例の規定により一切禁止します。

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消し、変更は原則としてできません。やむをえず出展を取り消し、変更される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

※小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料お支払前であっても、それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がございますので、ご注意ください。

【変更・中止】

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本機器展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。

お申し込み先、問合せ先

第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会 運営事務局

株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内

担当:東海林 豊/川崎 芽衣/渡邊 有希

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL:025-278-7232 FAX: 025-278-7285

E-mail: kkce2023@shinsen-mc.co.jp

共催セミナー募集要項

1. 日程:2023年10月14日(土)～15日(日) ※各セミナーの時間についてはプログラム編成により決定します。
2. 開催形式: 第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会との共催となります
共催: 第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会/〇〇〇〇株式会社
3. 募集数ならびに共催費一覧: (応募は先着順とさせていただきます。)

開催日	募集枠名	会場	収容人数	共催費(税込)
10月14日(土)	ランチョンセミナー1	第1会場 4F マリンホール	400名	250,000円
	ランチョンセミナー2	第2会場 3F 中会議室301	200名	150,000円
	ランチョンセミナー3	第3会場 3F 中会議室302	200名	150,000円
	スイーツセミナー1	第2会場または第3会場	200名	150,000円
10月15日(日)	ランチョンセミナー4	第1会場 4F マリンホール	400名	250,000円
	ランチョンセミナー5	第2会場 3F 中会議室301	200名	150,000円
	ランチョンセミナー6	第3会場 3F 中会議室301	200名	150,000円
	スイーツセミナー2	第2会場または第3会場	200名	150,000円
10月14日(土)	スポンサードセミナー	第1会場または第2会場	1小間につき	200,000円
10月15日(日)	スポンサードセミナー	第1会場または第2会場	1小間につき	200,000円

※ランチョン弁当は1,500円(お茶付)、スイーツは800円(ドリンク付き)を予定しております。スポンサードセミナーについては参加者用のケータリング手配は不要です。また、控室での座長、講師用のケータリング手配ならびに看板・サイン関係の運営手配は、プログラム確定後運営事務局よりご案内申し上げます。

4. プログラム編成

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の人選を調整させていただく場合がありますので、事前に第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会運営事務局にお知らせください。

5. 演者および座長への依頼状

講師、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手いいただき、運営事務局宛にお知らせください。

6. 日程・会場決定について

募集にあたり、ご希望の小間が重なる場合がございます。

日程の決定については、申込書の開催希望欄を参考に協議させていただきますが、最終決定は学会長に一任とさせていただきます。

7. 情報公開の同意について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

8. 共催特典について

共催企業様にプログラム・抄録集2部と学術集会無料参加券を2枚進呈いたします。

9. 共催形式変更に伴う対応について

現状では参集形式を予定しておりますが、感染症拡大等の社会情勢によりWEB開催に変更になった場合共催費の変更または返金はございません。但し、中止になった場合は、貴社ご指定口座へ返金いたします。

10.共催関係費用について

<共催費用に含まれるもの>	<共催費用に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 講演会場費(控室含む)／付帯設備費 ② 音響関係費／照明関係費 ③ 会場機材費(本会で使用している設置済み機材) ④ PC 発表用機材(スクリーン) ⑤ レーザーポインター ⑥ マイク(座長席／演者席／質疑用)	① 学会用意以外の映像機材 ② 参加者用ケータリング(上記記載に準ず) ③ 座長、講師にかかる費用 (交通費、謝金、宿泊費) ④ 運営人件費(アナウンス、進行等) ⑤ サイン・装飾 ⑥ 設営・撤去費等 ⑦ 記録(録音、VTRに関わる費用) ⑧ 印刷物制作費等

申込、お支払い方法

【申込方法】同封の共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mail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ご連絡いたします。
申込書送付後1週間経ちましても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】2023年5月12日(金)まで。但し募集小間に達した場合、締切ります。

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【振込先】 ■銀行・支店:第四北越銀行 白山支店 (店番号 231)

■口座番号:(普通預金) 5051830

■口座名義:第3回関東甲信越臨床工学会 実行委員長 熊谷 一弘

(だいさんかい かんとうこうしんえつりんしょうこうがつかい じつこういんちよう くまがい かずひろ)

【その他】①申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。
②セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。
③テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることもございますので予めご了承ください。

【プログラムに関する問い合わせ先】

一般社団法人 新潟県臨床工学技士会

〒950-0914 新潟市中央区紫竹山 6-4-12

ICM 国際メディカル専門学校内

E-mail niigatace@gmail.com

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会 運営事務局

株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内

担当:東海林 豊／川崎 芽衣／渡邊 有希

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL:025-278-7232 FAX: 025-278-7285

E-mail: kkce2023@shinsen-mc.co.jp

ハンズオンセミナー募集要項

1.日程: 2023年10月14日(土)～15日(日) 午前または午後の90分

2.開催形式: 第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会との共催となります

共催: 第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会/〇〇〇〇株式会社

3.募集数ならびに共催費一覧:

(応募は先着順とさせていただきます。)

開催日	募集枠名	会場	面積	共催費(税込)
10月14日(土)	ハンズオンセミナー1	小会議室 午後	60㎡	100,000円
	ハンズオンセミナー2	小会議室 午後	60㎡	100,000円
10月15日(日)	ハンズオンセミナー3	小会議室 午前	60㎡	100,000円
	ハンズオンセミナー4	小会議室 午前	60㎡	100,000円

4.プログラム(テーマ)編成

原則として共催企業にお任せしますが、内容等を事前に第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会事務局にご相談ください。

5.講師への依頼状

講師の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手いいただき、運営事務局宛お知らせください。

6.申込み決定について

募集にあたっては、先着順とさせていただきますが、最終決定は学会長に一任とさせていただきます。

7. 情報公開の同意について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します

8. 共催特典について

共催企業様には、プログラム・抄録集2部、学術集会無料参加券を2枚進呈いたします。

9. 変更・中止

主催者は、不測の事態や、やむを得ない事情により、開催期間および開催時間等を変更、または開催を中止する場合があります。自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めにやらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

10.共催関係費用について

<共催費用に含まれるもの>	<共催費用に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 会場費／付帯設備費 ② 音響関係費／照明関係費 ③ PC 発表用機材(スクリーン、プロジェクター) ① レーザーポインター ② 音響機材	① 本会用意以外の映像機材 ② 講師にかかる費用 (交通費、謝金、宿泊費) ③ サイン・装飾 ④ 設営・撤去費等 ⑤ 記録(録音、VTR に関わる費用) ⑥ 印刷物制作費等 ⑦ 資機材設置に関するテーブル、養生ほか

申込方法

【申込方法】同封の共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、FAX またはメール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】2023年5月31日(水)まで。但し募集小間に達した場合締切ります。

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。

(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)

尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【振込先】 ■銀行・支店:第四北越銀行 白山支店 (店番号 231)

■口座番号:(普通預金) 5051830

■口座名義:第3回関東甲信越臨床工学会 実行委員長 熊谷 一弘

(だいさんかい かんとうこうしんえつりんしょうこうがつかい じつこういんちよう くまがい かずひろ)

【その他】①申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。

②セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。

③テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることもございますので予めご了承ください。

【プログラムに関する問い合わせ先】

一般社団法人 新潟県臨床工学技士会

〒950-0914 新潟市中央区紫竹山 6-4-12

ICM 国際メディカル専門学校内

E-mail niigatace@gmail.com

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

第3回関東甲信越臨床工学会および第11回新潟県臨床工学会 運営事務局

株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内

担当:東海林 豊/川崎 芽衣/渡邊 有希

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285

E-mail: kkce2023@shinsen-mc.co.jp