

第12回九州臨床工学会 開催趣意書

<企業展示募集要項>

会 期：2017年9月29日（金）・30日（土）・10月1日（日）
会 場：ホルトホール大分、明日香美容文化専門大学校
学会長：小川 一（医療法人聡明会 児玉病院）

事務局：〒870-0844 大分県大分市古国府1155-1
株式会社マイダスコミュニケーション内
公益社団法人大分県臨床工学技士会 事務局
TEL:097-544-7070 FAX:097-544-7071
ホームページ：<http://www.oacet.or.jp/>
E-Mail：info@oacet.or.jp

趣 意

謹啓 時下、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第12回九州臨床工学会を平成29年9月29日（金）・30日（土）・10月1日（日）に、ホルトホール大分をメイン会場として開催することとなりました。

九州臨床工学会は、先人たちが私たち臨床工学技士の技術、知識の向上のためにと本研究会を立ち上げ継続して参りました。チーム医療における臨床工学技士の役割は大きく成長し、活躍しています。しかし、私たち臨床工学技士は先生、他の医療関係者、企業、先人の臨床工学技士の支えで成長してきたことを忘れてはなりません。感謝という言葉をお忘れなため、今回のテーマは、「臨床工学技士に歴史あり～師資相承 パイオニアからの提言～」といたしました。本研究会の歴史の重みを真摯に受け止め、学会に参加される皆様にとって実り多き学術集会になるよう、公益社団法人大分県臨床工学技士会スタッフ一同万全の体制でおもてなしする覚悟で準備いたしております。

学会という性格上、地道な運営を行いたいと考えておりますが、諸経費高騰の折、会員の参加費だけでは自ずと限度があり、皆様のご支援を仰がなくてはならないのが実情です。つきましては、万事厳しき折、誠に恐縮に存じますが、このような趣旨をお汲み取りいただき、格別のご支援とご賛助を賜りますようお願い申し上げます。

末尾ながら、貴社のますますご発展を祈念申し上げます。

謹白

平成28年12月吉日

第12回九州臨床工学会

学会長 小川 一

(公益社団法人大分県臨床工学技士会 会長

医療法人聡明会 児玉病院)



開 催 概 要

1. 大会名称：第12回九州臨床工学会
2. テーマ：「臨床工学技士に歴史あり～師資相承　パイオニアからの提言～」
3. 会　期　：平成29年9月29日（金）・9月30日（土）・10月1日（日）
4. 会　場　：ホルトホール大分
〒870-0839　大分県大分市金池南1丁目5番1号
明日香美容文化専門大学校
〒870-0823　大分県大分市東大道1丁目4番22号
5. プログラム　：特別講演、教育講演、市民公開講座、一般演題、
その他機器展示等
6. 参加予定数
約1,000名
臨床工学技士、実践・教育・研究に携わるもの、その他の医療関係者　約600名
全九州関係学校の学生　約400名
7. 主催・主管機関等
主　　　　催：臨床工学技士九州連絡協議会
主管・共催：公益社団法人大分県臨床工学技士会
学　会　長：小川　一
（公益社団法人大分県臨床工学技士会　会長・医療法人聡明会　児玉病院）
学会事務局：第12回九州臨床工学会　運営事務局
〒870-0844　大分市古国府 1155-1　(株)マイダスコミュニケーション内
TEL：097-544-7070／FAX：097-544-7071
E-Mail：info@oacet.or.jp

収支予算書

【収入の部】

単位:円

項目	金額	備考
参加登録費		
会員(事前)	1,080,000	3,000円×360名
会員(当日)	500,000	5,000円×100名
非会員(当日)	120,000	6,000円×20名
懇親会費	450,000	3,000円×150名
寄付金	300,000	企業団体など
企業展示	1,150,000	展示5万円×20社、ホスピタリティー15万
共催セミナー	2,800,000	ランチョンセミナー、イブニングセミナー、スイーツセミナー等
広告収入	640,000	抄録集広告
補助金	300,000	臨床工学技士九州連絡協議会
合計	7,340,000	

【支出の部】

単位:円

項目	金額	備考
事前準備費		
業務委託費	800,000	事務局業務委託費・演題登録システム
印刷制作費	1,540,000	ポスター・チラシ、抄録集、コンgresバッグ、ホームページ等
会議費	50,000	
通信・運搬費	200,000	
備品・消耗品費	50,000	
当日運営費		
会場費	600,000	ホルトホール大分、明日香美容文化専門大学校
会場設備費・機材費	2,000,000	
人件費	800,000	
備品・消耗品費	100,000	
謝礼・記念品	200,000	
交通費・宿泊費	100,000	
懇親会	800,000	
事後処理費		
外部委託業務費	100,000	
	7,340,000	

企業展示募集要項

1. 出展料 : 1小間 50,000円(税込)、2小間 90,000円(税込)、3小間 130,000円
2. 基礎小間 : 1小間(W1800×D900)
パネル、展示机は学会事務局が準備いたします。
《出展料金に含まれるもの》
①基礎小間使用料②長机1本(W1800×D450)③バックパネル1枚(W1200×H1800)
※テーブルクロス・電源(コンセント)は出展料金に含まれておりません。
※電気を必要とされる出展者に対しましては、お申込みの容量をご用意いたしますので、申込書にご記入ください。
※参加者が全企業を回るような仕組みを検討しております。
3. 日程 : 平成29年10月1日(日)※前日設営
4. 申込期限 : 平成29年5月31日
5. 申込方法 : 別紙の申込書にご記入の上、事務局宛にFAXにてお申込み下さい。お申込み受付後、事務局より、ご担当者様宛に請求書を発行いたします。
6. お振込先 : 大分銀行しきど支店 普通7670265
(名義) 第12回九州臨床工学会 代表 小川一(オガワハジメ)
7. お申込み・お問い合わせ先 :
第12回九州臨床工学会 運営事務局
〒870-0844 大分市古国府1155-1 (株)マイダスコミュニケーション内
TEL: 097-544-7070/FAX: 097-544-7071
E-Mail: info@oacet.or.jp
8. その他
 - 各社の小間割りは学会事務局が行います
 - 出展の取消 :
「出展申込・確認書」提出後のご出展の取消は、原則として一切認められません。従って、出展料金のご返却いたしませんので予めご了承ください。
 - 出展料金以外の費用お支払いについて :
ご出展料金以外の料金が発生した場合のお支払いについては、会期終了後、該当出展社宛にご請求書を送付させていただきます。所定の口座に料金をお振込み下さい。
 - 出展物の管理 :
出展物の管理は出展社が責任を持つものとし、展示期間中(搬入・搬出時含む)の展示物の盗難、紛失、損傷等不可抗力による出展物の損害に対し、主催者は補償等の責任を負いかねますのでご了承ください。
 - 危険物の持込 : 可燃性危険物やその他危険物の会場内への持込は禁止いたします。

FAX : 097-544-7071

第12回九州臨床工学会企業展示申込書

申し込み日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

太枠内は必ずご記入下さい

(フリガナ) 貴社名			
ご担当名		ご担当部署	
所在地	(〒 _____)		
TEL		FAX	
E-mail			
申込小間数		1小間 50,000円 (税込) 2小間 90,000円 (税込) 3小間 130,000円 (税込)	計 円
追加展示机 (w1800×D450)	<input type="checkbox"/> 要 (追加 _____ 本) <input type="checkbox"/> 不要 ※追加が必要な場合はご記入ください。(別途料金が発生いたします)		
追加バックパネ (w1200×H1800)	<input type="checkbox"/> 要 (追加 _____ 枚) <input type="checkbox"/> 不要 ※追加が必要な場合はご記入ください。(別途料金が発生いたします)		
予定使用電力	合計 (_____ W) ※電気が必要な場合はご記入ください。(別途、電気工事代、電気使用料をご負担いただきます)		
ご出展内容			

【オプション】

- * 上記以外の備品は、事務局にお問い合わせ下さい。
- * オプション物品の費用につきましては、お申込み締切り後にお見積りを提示させていただきます。
- * 展示が予定されております電気設備などに関しまして、ご質問などございましたら事務局までお問い合わせ下さい。

振込先 大分銀行しきど支店 普通7670265
(名義) 第12回九州臨床工学会 代表 小川一 (オガワハジメ)

申込先 第12回九州臨床工学会 事務局
〒870-0844 大分市古国府 1155-1 (株)マイダスコミュニケーション内
TEL : 097-544-7070 / FAX : 097-544-7071
E-Mail : info@oacet.or.jp