第12回九州臨床工学会開催趣意書

<企業セミナー募集要項>

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 ホームペーシー: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になりました。

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。感謝という言葉を忘れないため、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ー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. 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 ㈱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 | 企業団体など | 300,000 | |
| 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30万×4社、イブニングセミナー70万、 教育セミナー50万、スイーツセミナー20万×2社 |
| 広告収入 | | | 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、コングレスバッグ、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 | |

企業セミナー募集要項

1. 日 程・共催金額

◎ランチョンセミナー

10/1 12:00~13:00 ホルトホール大会議室・小ホール、明日香第三会場、第四会場

人数・お弁当:150名 共催金額:¥300,000

◎イブニングセミナー

9/30 17:00~18:00 ホルトホール大会議室、人数:300名

共催金額: ¥700,000

◎教育セミナー

9/30 12:00~13:00 ホルトホール大会議室、人数:200名

共催金額: ¥500,000

◎スイーツセミナー

10/1 明日香第三会場、第四会場、人数・スイーツ:100 名

共催金額: ¥200,000

2. プログラム

演題、講演者、座長は共催企業のご希望を伺い、大会プログラムと調整し、協議の上、 決定いたします。なお、開催会場を変更する場合があります。

- 3. 共催金額に含まれる費用
 - (1) 会場費および控室室料
 - (2) プログラム関係費(企画、抄録掲載、共催企業名掲載)
 - (3) 会場講演用機材や備品(液晶プロジェクター、スクリーン、音響・照明設備、舞台)、 それらの設営費など
 - (4) 会場および控室前の表示板
- 4. 共催企業で別途ご負担頂くもの
 - (1) 講演者、座長などへの謝金、旅費、宿泊費など (公正競争規約や公務員服務規約などに準じてください。)
 - (2) 座長・講師及びセミナー参加者の昼食等飲食費
 - (3) PC 操作、音響、照明操作、受付資料配付などの運営要員
 - (4) 録音・ビデオ収録・懸垂幕などのオプション項目
 - (5) 控室で使用する機材 (PC、液晶プロジェクタ、スクリーンなど)
 - (6) 広告用チラシなどの印刷物
 - (7) 企業スタッフ各位の昼食等飲食費
- 5. プログラム抄録集および参加証

プログラム抄録集には「共催」として会社名を明示し、各講演者の抄録を掲載致します。 完成後、各企業に参加証(ネームカード)及びプログラム抄録集各3部を寄贈致します。 尚、当日の各企業運営スタッフ用参加証は別途10枚用意致します。(10枚以上必要な場合は、 名刺などでの対応をお願い致します。) 6. 配布チラシ

共催企業各社の判断で作成して下さい。ただし、主催者名は、共催として学会名、企業名を列記していただきます。サイズは A4 サイズに統一して下さい。

7. 会場の運営ついて

PC スライド操作、音響、照明オペレーター及び弁当配布、進行、アナウンス、会場案内などの運営は各企業で対応頂きますようお願いします。

8. オプション運営機材

映写画面は、原則として1面映写の用意をいたしております。ビデオ収録他特殊機材の使用をご希望の場合など別途有料でお申込みいただくことになります。 第4回九州臨床工学会事務局よりご案内申し上げます。

- 9. 共催金の振込について 会期2ヶ月前までにお振り込みください。
- 10. 募集期限 : 平成29年5月31日
- 11. 申込方法: 別紙の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記事務局あてにご提出ください。 合せて、下記の口座にお振込みください。
- 12. 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)
- 13. 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

FAX: 097 - 544 - 7071

第12回九州臨床工学会企業共催セミナー申込書

◎お申込み内容希望

| セミナー種類: |
|---------|
|---------|

| 貴 社 名 | | | |
|-------|---------|-----|--|
| 所 在 地 | (〒 −) | | |
| | お名前 | | |
| ご担当者 | 部署 | | |
| | E-mail: | | |
| | Tel | Fax | |

〈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 ㈱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