

## 第 13 回大分県臨床工学会 事前参加(ZOOM 視聴)のご案内

ZOOM での視聴の場合、事前参加申し込みが必要となります。事前申し込みをしていただいた方も当日学会に参加する事も可能です。(参加証をご提示ください)

最初に事務局へ事前参加のメールを送信し、その後下記に記載する銀行へお振込みください。運営上メールのみとさせていただきます。

事前登録して頂いた方にお振込み確認後、事務局より ZOOM URL、参加証、領収書、ZOOM 視聴方法(大分県臨床工学会ホームページ【<http://www.oacet.or.jp>】からもダウンロード可能です)を送信いたします。

事前登録頂いた代金については、返金出来ませんのでご了承ください。

ZOOM での学会視聴は個人(1名)のみと限らせていただきます。

— 記 —

### 《第 13 回大分県臨床工学会事前参加申し込み》

会 期:令和 4 年 2 月 19 日(土曜日)・20 日(日曜日)

会 場:一般社団法人大分県労働福祉会館ソレイユ 7F

主 催:公益社団法人 大分県臨床工学技士会

後 援:公益社団法人 日本臨床工学技士会 大分県保健医療団体協議会

参加費:正会員(後援団体)/(公社)大分県臨床工学技士会賛助会員 2,000 円  
非会員 5,000 円

※協賛企業の方は P6 をご参照ください。

申込み締切:令和 4 年 2 月 12 日(土曜日)

### 第 13 回大分県臨床工学会事前参加申し込み方法

メール送信先 E-mail [info@oacet.or.jp](mailto:info@oacet.or.jp)

大会事務局:第 13 回大分県臨床工学会 事務局  
(株)マイダスコミュニケーション内  
TEL:097-579-6565  
FAX:097-579-6569

### 記入項目について

#### 第13回大分県臨床工学会 事前参加申込書

申し込み日 : 年 月 日

振り込み予定日 : 年 月 日

所属

氏名

返信用E-mail

\*以上必ず記載いただきお申込みください。

《お振込先》大分銀行 しきど支店 普通5351930

(名義) 公益社団法人 大分県臨床工学技士会 代表 小川 一(オガワハジメ)