

第 65 回群馬医検学会第 5 号

令和 2 年 3 月吉日

企 業 各 位

第 65 回群馬県医学検査学会

学 会 長 梶 田 幸 夫

第 65 回群馬県医学検査学会

ランチョンセミナーおよび各種展示・広告募集のお願い

謹啓 春暖の候、貴社におかれましては益々ご盛栄のこととお喜び申し上げます。平素は、一般社団法人群馬県臨床検査技師会に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当会では下記のとおり、令和 2 年 12 月 6 日（日）に桐生市市民文化会館を会場として、「第 65 回群馬県医学検査学会」を開催することとなりました。本学会の学会長を承り、2006 年以来、14 年ぶりとなる桐生市での開催に向けて準備委員と共に学会の準備を進めているところです。

本学会のテーマは、『「原点回帰」～基本に立ち返れ～』としました。昨今、臨床検査技師は法改正や人工知能の進歩などに対応するため新たな業務を取り入れることが重要となる時を迎えています。このような時にこそ、自分たちの原点を見直し、基本に立ち返ることが必要と感じ、学会のテーマとしました。勿論、前に進むのを止めるわけではありません。自信を持って前進するためにも、この機会に一步立ち止まり基本に立ち返ろうと考えました。

本学会は、桐生市との共催として市民向け公開企画、また、会員や賛助会員向けの企画として教育講演、研究班セミナー、一般演題、ランチョンセミナー、スイーツセミナーなど様々な企画を検討しているところです。

つきましては、本学会の趣旨をご理解のうえ、ランチョンセミナー、機器展示、リーフレット配布・器材展示、広告等でご協力いただけますようお願い申し上げます。なお、詳細は別紙「ランチョンセミナー・機器展示・リーフレット配布・器材展示・広告募集要項」にてご確認くださいませようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご繁栄とご発展を祈念申し上げます。

謹白

記

学 会 名 称：第 65 回群馬県医学検査学会

期 日：令和 2 年 12 月 6 日（日曜日）

学会開催会場：桐生市市民文化会館

〒376-0024 群馬県桐生市織姫町 2-5

学会事務局：桐生厚生総合病院 中央検査部

事務局所在地：〒376-0024 群馬県桐生市織姫町 6-3

電 話 番 号：0277-44-0072 FAX 番号：0277-44-7190

E - m a i l：saikin01@kosei-hospital.kiryu.gunma.jp

**第 65 回群馬県医学検査学会
ランチョンセミナー・機器展示・リーフレット配布・器材展示・広告募集要項**

第 65 回群馬県医学検査学会では、令和 2 年 12 月 6 日（日）に桐生市で開催する群馬県医学検査学会での、ランチョンセミナーの参加および機器展示、リーフレット配布・器材展示、学会抄録集に掲載する広告について、下記の要項のとおり募集いたしますのでご協力をお願い申し上げます。

記

1. 【ランチョンセミナー募集要項】

申込資格：群馬県臨床検査技師会賛助会員のみ

発表時間：20 分

参加料：50,000 円

その他：弁当の準備不要

申込方法：別紙申込書

申込締切：令和 2 年 5 月 31 日（日）

※申し込み多数の場合は、当方にて抽選とさせていただきます、後日連絡とさせていただきます。

2. 【機器展示募集要項】

展示：1 小間サイズ（幅 180cm×奥行き 60cm）

展示費用：30,000 円

申込方法：別紙申込書

申込締切：令和 2 年 5 月 31 日（日）

※機器の使用電力量によっては要相談となる場合があります。

3. 【リーフレット配布・器材展示募集要項】

展示：1 小間サイズ（幅 180cm×奥行き 60cm）

展示費用：30,000 円

申込方法：別紙申込書

申込締切：令和 2 年 5 月 31 日（日）

4. 【広告掲載募集要項】

発行部数：1,250 部（予定）

掲載料金：表紙内側 50,000 円

裏表紙 50,000 円

裏表紙内側 30,000 円

上記以外 20,000 円

申込方法：別紙申込書

申込締切：令和 2 年 5 月 31 日（日）

※すべて、A4 サイズ

※表紙内側・裏表紙・裏表紙内側の希望多数の場合は、当方にて抽選とさせていただきます、後日連絡とさせていただきます。

5. 【振込先】

協賛内容が決定しましたら振込先等を記載した請求書をお送りいたします。

6. 【申込み、お問い合わせ先】

別紙申込書「第65回群馬県医学検査学会 協賛参加申込書」へご記入の上、
FAX またはメールにてお申し込みください。

お申込み後、1週間以内に受付完了メールをお送りいたします。

FAX 番号 : 0276-55-2413

E-mail : 65th.gakkai@gmail.com

太田記念病院 臨床検査部 金井 敬幸 (カナイ タカユキ)

〒373-8585 群馬県太田市大島町 455-1

電話番号 : 0276-55-2200

7. 【その他】

本学会への参加協力をよろしく願います。

学会参加申し込みについては、事前登録制といたしますが、当日の参加もお待ちしております (学会参加費 : 3,000 円)。