

令和元年 8 月 吉日

日本感染管理ネットワーク法人会員 各位

日本感染管理ネットワーク 九州・沖縄支部  
支部長 峯 麻紀子

## 「第 8 回日本感染管理ネットワーク九州・沖縄支部 総会・地方会」展示に関するご案内

謹啓

時下益々ご盛栄のこととお慶び申し上げます。法人会員の皆様方には、日頃より、日本感染管理ネットワーク九州・沖縄支部活動へのご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、以下の日程で「第 8 回日本感染管理ネットワーク九州・沖縄支部 総会・地方会」を開催する運びとなりましたので、ご案内させていただきます。

つきましては、ご多忙中のところ誠に恐縮ではございますが、会場における企業展示をお願いいたくご案内申し上げますとともに、ご協力をお願い致します。

謹白

### 記

【主催】一般社団法人 日本感染管理ネットワーク 九州・沖縄支部

【日程】2019 年 12 月 1 日（日） 9 時～16 時（搬入・搬出を含む）

【場所】JR 博多シティ 〒812-0012 福岡県福岡市博多区博多駅中央街 1-1 10 階会議室

【参加者数】140 名程度を予定

【募集数】15 社

※応募多数の場合は、日本感染管理ネットワーク法人会員であること、前年度の参加状況を考慮し、当方にて決定させていただきます。

【展示費用】¥50,000（横 180 cm×縦 45 cmサイズのテーブル 1 台・椅子を提供）

【内容】「医療用機器、器材、衛生用品などの展示」と「企業展示ランチョンプレゼン」

※お昼休憩時間に、各社 60 秒のプレゼンタイムを計画しています。参加して頂ける企業の方は、展示申込書の「ランチョンプレゼン参加希望」の欄に御回答ください。プレゼン時間は、「自己紹介、本日の展示内容と特徴、その他宣伝」にご活用ください。尚、プロジェクターやスクリーンは使用できません。

【申込方法】展示申込書に必要事項を記入の上、メール添付にてお申し込み下さい。

※展示が決定した企業様には、後日メールにて展示費用振込先、詳細をご案内させていただきます。展示費用の振込の期限は 9 月末日を予定しております。

【申込み先】

一般社団法人 日本感染管理ネットワーク 九州・沖縄支部 企業展示担当  
中津市民病院 看護部長室 辛島 正信  
E-mail : [icn@nakatsu-hosp.jp](mailto:icn@nakatsu-hosp.jp) Tel : 0979-22-2480(代表)

【申込期間】2019 年 8 月 19 日（月）～8 月 26 日（月） 厳守

【注意事項】※展示申込受付後、当方が不可抗力と認めた事故以外取り消しはできず、従って展示費用は返金いたしません。

※展示物の管理は、展示責任者の管理とし、当方は保証など一切負いかねますのでご了承ください。

※展示ブース場所およびランチョンプレゼンの順番は、当方にて決定させていただきます旨、ご了承ください。

以上

# 展示申込書

日本感染管理ネットワーク九州・沖縄支部 宛

2019年12月1日（日）に開催される、「第8回日本感染管理ネットワーク九州・沖縄支部  
総会・地方会」への、企業展示を申し込みます。

2019年 月 日

## ■出展者

(ふりがな) 貴社名	
所在地	〒
(ふりがな) 御担当者氏名	
御所属・役職	
電話番号	
E-mail	

## ■出展品目

--

## ■ランチョンプレゼン参加希望

ランチョンプレゼン（60秒）にご参加希望の有無を○で囲んでください。

参加希望： 有 ・ 無

## ■通信欄

--