

平成 29 年 9 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 濱田 亜弥

「2017 年度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「2017 年度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し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

1. 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
2. 日程：2017 年 11 月 25 日（土） 9 時 30 分～16 時 00 分（搬入・搬出を含む）
3. 場所：博多リファレンス駅東ビル（福岡市博多区博多駅東 1 丁目 16-14）
※駐車場等のご用意はございません
4. 参加者数：約 150 名程度を予定
5. 募集数：10 社（会場の都合により、募集数に達した時点で締切とさせていただきます）
6. 展示費用：¥50,000（横 180 cm×縦 45 cmサイズのテーブル・椅子を提供）
7. 展示内容：医療用機器、器材、衛生用品 など
8. 申込方法：
 - ① 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
 - ② 費用の振込み先・詳細については、お申し込み後に別途お知らせ致します
9. 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 鹿児島市医師会病院 感染管理室 濱田 亜弥 E-mail：a-hamada@city.kagoshima.med.or.jp Tel：099-254-1125（代）

10. 申込締切：**2017 年 9 月末日ごろ**（募集数に達した時点で締切）
11. 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：展示責任者の全管理とし、当方は保証など一切負いかねますのでご了承ください

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

2017 年 11 月 25 日（土）に開催される、「2017 年度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。

2017 年 月 日

■出展者

(ふりがな) 貴 社 名	
所在地	〒
(ふりがな) ご担当者氏名	
ご所属・役職	
電話	
E-mail	

■出展品目

--

■通信欄

--