

令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

趣意書

謹啓

時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。平素は当会活動に対し格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。本学会は北海道、東北、新潟を含む1道7県の臨床検査技師が、倫理及び学問的水準の向上に貢献することを目的としており毎年開催されております。

さて、この度、令和5年11月4日（土）、5日（日）福島県立医科大学保健科学部福島駅前キャンパスと福島学院大学福島駅前キャンパスにおいて令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）を開催させていただくこととなりました。本学会のメインテーマを『温故創新』、サブテーマを『“今”の挑戦を“未来”につなぐ』とし、現在、福島県臨床検査技師会一丸となり鋭意準備を進めております。

本学会へは700名の参加者を見込んでおりますが、皆様方の多大なるご支援を仰がざるを得ないのが実情であります。つきましては、貴社より、広告掲載・機器試薬展示・ランチョンセミナー等へのご協力をお願い致したく、謹んでご案内申し上げます。

時節柄、何かと厳しい状況とは存じますが、本学会の趣旨にご賛同いただき、格別のご高配ご協力を賜りたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆となりましたが、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げご挨拶とさせていただきます。

謹白

令和5年2月吉日

令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

学会長 山寺 幸雄

福島県立医科大学附属病院



令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

概要

学会名称：令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

学会長：山寺 幸雄（福島県立医科大学附属病院）

主催：一般社団法人日本臨床衛生検査技師会

開催担当：一般社団法人福島県臨床検査技師会

会期：令和5年（2023年）11月4日（土）・5日（日）

開催地：福島市 福島県立医科大学保健科学部 福島駅前キャンパス

福島学院大学 福島駅前キャンパス

内容：特別講演、教育講演、ランチョンセミナー、機器試薬展示

一般演題（約150題）他

メインテーマ：温故創新

サブテーマ：“今”の挑戦を“未来”につなぐ

実行委員長：松田 美津子（福島県立医科大学附属病院）

学会事務局長：高田 直樹（竹田総合病院）

学会事務局：〒965-8585 福島県会津若松市山鹿町3番27号

一般財団法人竹田健康財団 竹田総合病院内

TEL：0242-29-9924（直通） FAX：0242-29-9824

E-mail：takada.na@takeda.or.jp

参加予想人数：臨床検査技師 700人

学会式典：福島県立医科大学保健科学部 福島駅前キャンパス 令和5年11月4日（土）

情報交換会：ホテル福島グリーンパレス 令和5年11月4日（土）

令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

予算書

1.収入項目

大科目	中科目	小科目	金額	摘要
事業収入				
	参加費収入	参加費	3,500,000	5,000円×700名
		展示料	2,000,000	50,000円×40コマ
		ランチョンセミナー参加費	810,000	100,000円×2社 80,000円×2社 50,000円×9社
	広告料収入	広告料	1,250,000	広告 50,000円×25社
	雑収入	雑収入	1,848,000	弁当代 1,320円×700個×2日
	日臨技運営費		4,719,000	日臨技からの繰入金
学会事業費収入合計(A)			14,127,000	

2.支出項目

大科目	中科目	小科目	金額	摘要
事業費	学会事業費			
		会議費	997,500	会議運営費
		旅費交通費	1,155,000	講師旅費・実務委員交通費
		通信運搬費	110,000	プログラム集送料等
		消耗品費	88,000	封筒・コピー用紙等
		筆耕印刷費	2,585,000	プログラム集等
		賃借費	3,332,000	会場使用料・備品レンタル
		諸謝金	1,734,500	講師謝礼
		雑費	4,125,000	ランチョン弁当代等
学会事業費支出合計(B)			14,127,000	
学会事業収支差額(A)-(B)			0	

令和5年2月吉日

賛助会員各位ならびに各社 御中

令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会

学 会 長 山 寺 幸 雄

実行委員長 松田美津子

**令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）
ランチョンセミナー、プログラム集への広告掲載、機器試薬展示
募集のご案内**

謹啓

時下、貴社におかれましては、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素より、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会(第11回)を令和5年11月4日(土)、5日(日)の両日に一般社団法人福島県臨床検査技師会が担当で開催する運びとなりました。本学会は2日間で700名の臨床検査技師および臨床検査に関連する関係者が一堂に会して、臨床検査技術と知識の向上を目指しての発表や情報交換を行う場として、毎年1回開催されております。

学会のメインテーマを『温故創新』、サブテーマを『“今”の挑戦を“未来”につなぐ』と掲げ、出席された多くの会員が積極的に参加できるような企画を中心に鋭意準備を進めている次第です。つきましては、当学会の主旨にご賛同を賜り、是非ともランチョンセミナー、広告、機器試薬展示発表にて貴社製品のご紹介をいただけますようお願い申し上げます。

時節柄厳しい状況の折、誠に恐縮ではございますが、是非とも貴社のご協力を賜りたくお願い申し上げますと共に、貴社のご発展を祈念いたします。

謹白

- I. テーマ 温故創新
サブテーマ “今”の挑戦を“未来”につなぐ
- II. 開催日 令和5年11月4日(土)5日(日)
- III. 開催地 福島県立医科大学保健科学部 福島駅前キャンパス
〒960-8516 福島県福島市栄町10番6号
福島学院大学 福島駅前キャンパス
〒960-8505 福島県福島市本町2番10号
ホテル福島グリーンパレス(情報交換会)
〒960-8068 福島県福島市太田町13番53号 TEL 024-533-1171
- IV. 大会役員 学会長 山寺 幸雄 (福島県立医科大学附属病院)
実行委員長 松田 美津子 (福島県立医科大学附属病院)
事務局長 高田 直樹 (竹田総合病院)
会計 柴田 昭浩 (かしま病院)
- V. 学会事務局 令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会(第11回)事務局
高田 直樹
〒965-8585 福島県会津若松市山鹿町3番27号
一般財団法人竹田健康財団 竹田総合病院内
TEL : 0242-29-9924 (直通)
FAX : 0242-29-9824
E-mail : takada.na@takeda.or.jp

【ランチョンセミナー募集要項】

- 【名称】 令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）
- 【会期】 令和5年11月4日（土）5日（日）
- 【開催地】 福島県立医科大学保健科学部 福島駅前キャンパス
福島学院大学 福島駅前キャンパス
- 【参加予定人数】 700名
- 【会場】 7会場（会場収容人数：最小60人から最大200人）
会場はそれぞれ収容人数が異なりますので当会と協議の上での決定となります。
- 【講演日時】 **令和5年11月4日（土）12:00~13:00、11月5日（日）12:00~13:00**
（今後の企画により、会場数、収容人数、講演時刻は変更する場合があります。）
- 【講演内容】 各企業様の新技术や新製品のご案内、臨床に役に立つ最新の情報のご提供。
講師、資料、パンフレット等の配布に制限はございません。
貴社にて講演内容を検討後、当学会と協議の上で最終決定いたします。
- 【参加料】 **60分 A) 100,000円×2社
B) 80,000円×2社
C) 50,000円×9社**
A) B) C) それぞれに**プラス収容人数分の弁当代**
お弁当は全て学会側で用意（1日700個）しますので、予定会場人数のお弁当代金（1食あたり1,320円税込）が別途必要となります。
講師料、また、講師に関わる交通費、宿泊費などは貴社でご負担願います。
- 【申込方法】 申し込み書へ必要事項をご記入の上下記 E-mail へ添付してお申し込みください。
なお、応募多数の場合は、当学会で検討のうえ選択させていただくこともございますので、あらかじめご了承下さいます様お願いいたします。
- 【申込締切日】 **令和5年5月31日（水）**
- 【申込先】 運営事務局
名鉄観光サービス株式会社東北営業本部 担当：門間・植松
〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央4-10-3 JMFビル仙台01 6階
TEL：022-263-1371 FAX：022-225-8774
E-mail：nichiringi2023@mwt.co.jp
- 【振込締切日】 令和5年7月31日（月）
- 【振込先】 金融機関 大東銀行 いわき東支店（店番号076）
口座番号 普通 3019512
口座名称 北日本支部医学検査学会第11回

【プログラム集広告募集要項】

- 【名称】 令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）
- 【会期】 令和5年11月4日（土）5日（日）
- 【開催地】 福島県立医科大学保健科学部 福島駅前キャンパス
福島学院大学 福島駅前キャンパス
- 【広告】 プログラム集
発行部数 約9,200部
発行形態 A5版 **掲載料1頁50,000円**
*後付の広告掲載順序は当会に一任させていただきます。
- 【申込方法】 申し込み書へ必要事項をご記入の上下記E-mailへ添付してお申し込みください。
- 【申込締切日】 **令和5年5月31日（水）**
- 【申込先】 運営事務局
名鉄観光サービス株式会社東北営業本部 担当：門間・植松
〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央4-10-3 JMFビル仙台01 6階
TEL：022-263-1371 FAX：022-225-8774
E-mail：nichiringi2023@mwt.co.jp
- 【原稿締切日】 **令和5年6月30日（金）**
- 【原稿送付先】 名鉄観光サービス株式会社東北営業本部 担当：門間・植松
〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央4-10-3 JMFビル仙台01 6階
TEL：022-263-1371 FAX：022-225-8774
E-mail：nichiringi2023@mwt.co.jp
*広告原稿送付に関してご不明な点は、上記までお問い合わせください。
- 【振込締切日】 **令和5年7月31日（月）**
- 【振込先】 金融機関 大東銀行 いわき東支店（店番号076）
口座番号 普通 3019512
口座名称 北日本支部医学検査学会第11回

【機器試薬展示発表募集要項】

【名称】 令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

【会期】 令和5年11月4日（土）5日（日）

（イメージ図）

【開催地】 福島県立医科大学保健科学部 福島駅前キャンパス
福島学院大学 福島駅前キャンパス

【参加予定人数】 700名

【展示募集】 展示数 40小間

【展示料】 **50,000円**（1小間 W1800mm×D900mm）

【募集展示スペース】 福島県立医科大学保健科学部 福島駅前キャンパス

*区割につきましては当会にご一任下さい。

【展示装飾規定】

*展示台：W1800mm×D900mm（最大重量 50Kg）

パネル：W1200mm×H1500mm 1枚

*50Kg以下でも、重く足のある機器の場合は、敷板を準備願います。

50Kg以上は机を持参願います。

*テーブルタップ、社名プレート、テーブルクロス、画鋏ピン、粘着テープは持参願います。

*電気容量については100ボルト電源ですので必要アンペア数をご記入ください。

通常電圧（100V）以外は追加料金が発生します

*照明は会場の天井照明設備となります。別途必要な場合にはご持参願います。

*展示会場内での危険物の持ち込み及び行為は原則、禁止となります。

*小間内で使用する音響装置の音量は、他の出展社に迷惑にならぬようご配慮下さい。

◇小間内展示装飾スケジュールについて◇

搬入予定：令和5年11月3日（金） PM（指定時刻は後日ご連絡）

搬出予定：令和5年11月5日（日） PM（指定時刻は後日ご連絡）

※上記時間外の作業は受け付けません。

【申込方法】 申し込み書へ必要事項をご記入の上、下記E-mailへ添付してお申し込みください。

【申込締切日】 **令和5年5月31日（水）**

【申込先】 運営事務局

名鉄観光サービス株式会社東北営業本部 担当：門間・植松

〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央4-10-3 JMFビル仙台01 6階

TEL：022-263-1371 FAX：022-225-8774

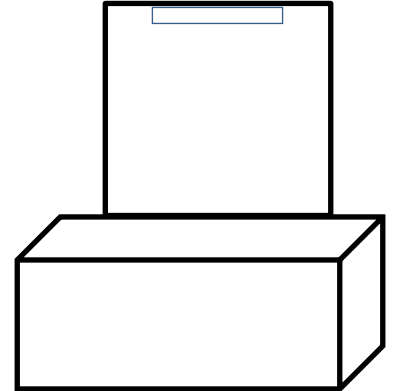
E-mail：nichiringi2023@mwt.co.jp

【振込締切日】 令和5年7月31日（月）

【振込先】 金融機関 大東銀行 いわき東支店（店番号076）

口座番号 普通 3019512

口座名称 北日本支部医学検査学会第11回



令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

【ランチョンセミナー申込書】

申込年月日	令和5年	月	日		
プラン	A	・	B	・	C
希望日	<input type="checkbox"/> 11月4日（土）	<input type="checkbox"/> 11月5日（日）	<input type="checkbox"/> どちらも可能		
※日程希望が重複した場合はご相談させていただきます。					
ランチョンセミナー発表演題名					
発表者（講師）名、所属					
発表用パソコンの持参（する・しない）					
御社名					
連絡先ご住所					
〒					
電話番号		FAX			
メールアドレス					
御担当者名（連絡責任者）					
連絡事項がございましたらご記入下さい。					

* 申し込み書は学会ホームページよりダウンロードが可能です。

<https://kitanihon11.fukushima-fks.info/>

令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

【プログラム集広告掲載申込書】

申込年月日	令和5年	月	日
御社名			
申込責任者名			
連絡先ご住所 〒 -			
電話番号		F A X	
メールアドレス			
連絡事項がございましたらご記入下さい。			

*申し込み書は学会ホームページよりダウンロードが可能です。

<https://kitanihon11.fukushima-fks.info/>

令和5年度日臨技北日本支部医学検査学会（第11回）

【機器試薬展示発表申込書】

申込年月日 令和5年 月 日
展示物品名称
寸法（一番大きい展示物の情報をご記入ください） W _____ × D _____ × H _____
区画申込数 _____ 区画
電気容量（必要容量をご記入下さい） 100V コンセント使用数 _____ アンペア容量 合計 _____ アンペア
御社名
連絡先ご住所 〒 _____
電話番号 _____ F A X _____
メールアドレス
御担当者名（連絡責任者）
連絡事項がございましたらご記入下さい。

* 申し込み書は学会ホームページよりダウンロードが可能です。

<https://kitanihon11.fukushima-fks.info/>