

千国診協第107号
平成30年9月6日

関係各社代表者 様

公益社団法人千葉県国民健康保険直営診療施設協会
会長（香取郡東庄町長） 岩田 利雄
第67回千葉県国民健康保険直営診療施設医療学会
学会長（さんむ医療センター病院長） 篠原 靖志
副学会長（大網病院長） 志村 賢範



第67回千葉県国民健康保険直営診療施設医療学会
における展示スペースの提供について（依頼）

初秋の候、貴職におかれましては、ますますご清栄のこととご推察申し上げます。

さて、千葉県下国保診療施設並びに市町村関係者の平素における研鑽の成果を発表し、地域包括ケアシステムの機能連携に資することを目的として、来る11月22日（木）に第67回千葉県国民健康保険直営診療施設医療学会を開催することになりました。

つきましては、会場前のフロアにおいて、医療用品等の展示につき下記により提供いたしますのでお知らせします。

なお、準備の都合上、来る9月28日（金）まで（FAX可 043-256-8861）に別紙回答用紙にて展示物、利用スペースにつきご回答下さいますようお願い申し上げます。

また、添付した設営図に基づき13社をもって、締切りとさせていただきます。

記

1. 開催要領 別添のとおり
2. 展示場所 オークラ千葉ホテル3階ロビー（別添平面図参照）
※位置については、当学会が指定いたします。
3. 展示スペース 縦2m×横3m（多少の増減可）
4. 展示用机 縦90cm×横180cm（会議卓）
5. 展示時間 午前9時～午後3時
6. 搬入搬出 搬入 午前8時 搬出 午後3時
※搬入出口 ホテル裏側からお願いします。
7. 使用料 30,000円
8. 申込み方法 別添回答用紙で申し込みください。
※希望により昼食弁当を実費（1,300円）にて用意します。
9. 締切り 平成30年9月28日（金）必着（FAX可）
10. 使用料振込先 銀行口座：みずほ銀行千葉支店
口座番号：普通預金口座1898645
口座名：公益社団法人千葉県国民健康保険直営診療施設協会
会長 岩田利雄
※お手数ですが、振込手数料は貴社でご負担願います。
11. 照会先 公益社団法人千葉県国民健康保険直営診療施設協会事務局
(担当：高石・吉村)

住所 〒263-0016 千葉市稲毛区天台6-4-3（国保会館3階）
電話 043-256-8801
FAX 043-256-8861
E-mail aas04613@par.odn.ne.jp