

2014（平成26）年2月

各 位

一般社団法人
日本臨床検査自動化学会
理 事 長 渡 邊 直 樹
第46回大会長 石 井 潤 一
(藤田保健衛生大学医学部 臨床検査科)

日本臨床検査自動化学会第46回大会
“ランチョンセミナー” 募集の件

拝啓 立春の候 貴社にはますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

さて、本年、10月9日（木）～10月11日（土）の3日間、神戸市・神戸国際会議場において、日本臨床検査自動化学会第46回大会が開催されますが、大会2日目と3日目に下記要領により、“ランチョンセミナー”のセッションを設けたいと思います。

本セミナーは、2日目(10月9日)、3日目(10月10日)とも最大8会場を確保しています。会場は抽選で決定しますので、その旨あらかじめご承知下さいますようお願いいたします。

セミナーのテーマにつきましては例年どおり、単なる機器・試薬の紹介ではなく、学術的評価を加えたテーマを希望します。

なお、このセミナーは大会の正式なプログラムの中に取り入れますので、演者、弁当費用以外は、セミナーの運営、座長依頼など全て大会事務局で手配いたします（座長の心積もりがおありの場合は予めお知らせください。大会事務局より正式にご依頼いたします）。但し、座長の宿泊費・交通費などは各社でご配慮頂ければ幸いです。

以上の趣旨ご了承の上、ご参加、ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

敬 具

記

◇参加費：1テーマ ￥400,000円(税別)
(※但し、弁当代は参加会社の負担となります)

◇期 日：平成26年10月10日（金）12：10～12：50
平成26年10月11日（土）12：10～12：50

◇会 場：8会場（席数：全会場200席以上）

◇申込先：日本臨床検査自動化学会第46回大会セミナー事務局(代行)
〒113-0033 東京都文京区本郷2-31-2 笠井ビル
TEL 03-3818-3205 FAX 03-3818-6374
e-mail：t-gaku@gk9.so-net.ne.jp

◇振込先：三菱東京UFJ銀行 本郷支店 普通預金
口座番号：0121571
口座名：タイカイヨウ シャダンホウジン ニホンリンショウケン
サジドウカガッカイ
〒113-0033 東京都文京区本郷 4-2-5 MAビル

◇応募締切：平成26年4月15日（火）
（予定数に達すれば締切日前でも先着順に締め切ります）

下記申込書にご記入の上、セミナー事務局へお申込み下さい。

※6月上旬に座長を交えての打合せ会を開催する予定です。

2014（平成26）年 月 日

日本臨床検査自動化学会第46回大会
“ランチョンセミナー”参加申込書

(1) テーマ名： _____

(2) 座長 1. 当社で決める（座長名： _____）
2. 大会長に依頼する

(3) 実施日 1. 10月10日（金）を希望
2. 10月11日（土）を希望
3. 大会長に一任する

貴社名： _____ 印

所 属 _____ 担 当 者： _____

所 在 地：（〒 - ） _____

電 話： _____ F A X： _____

E-mail： _____