

2018（平成30）年2月吉日

各 位

一般社団法人 日本臨床検査自動化学会
第50回大会長 通 山 薫
(川崎医科大学検査診断学・附属病院中央検査部)

日本臨床検査自動化学会第50回大会
“ランチョンセミナー” 募集の件

拝啓 厳冬の候 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11日（木）～10月13日（土）の3日間、神戸市・神戸国際会議場および神戸国際展示場において、日本臨床検査自動化学会第50回大会が開催されます。本年は大会2日目、3日目に次ページの要領により、“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日間とも最大11会場（189席以上×8会場、160席×1会場、100席×2会場）を確保しています。

会場および実施日につきましては昨年同様、原則として先着順に受け付けます（但し、1社で複数の申込みがある場合を想定して、2日目（10月12日/金）の第Ⅲ会場と第Ⅶ会場は保留とさせていただきます）。

賛助会員会社には一週間早く募集案内をお送りします。非賛助会員会社でランチョンセミナー参加を希望される会社は、この機会にぜひ賛助会員へお申し込みください。

下記「会場と席数」をご参照の上、お申し込みくだ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、講演者、座長の選定とその招聘費および弁当代以外は、セミナーの運営など全て大会事務局で手配いたします。（講演者、座長名は決まり次第お知らせください）

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 (a) ¥600,000円 税別 (189席以上)
- (b) ¥500,000円 税別 (160席)
- (c) ¥450,000円 税別 (100席)

※弁当は企業の申込みに応じて大会事務で手配いたしますが、費用は企業の負担となります。

- ◇実施日時：平成30年10月12日(金) 12:20~13:10
- 平成30年10月13日(土) 12:00~12:50

- ◇会場：10月12日(金)・・・11会場(第I会場~第XI会場)
- 10月13日(土)・・・11会場(第I会場~第XI会場)

◇控室は原則として、1社で1部屋を使用して頂く予定です。

- ◇申込先：日本臨床検査自動化学会第50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

- ◇応募締切：平成30年3月9日(金)
- (予定数に達すれば締切日前でも先着順に締め切ります)

- ◇請求：4月中旬頃、請求書を発送致します。

別紙申込書にご記入の上、セミナー事務局(代行)へお申込み下さい。

※4月上旬に「打合せ会」を開催する予定です。

●会場と席数(予定)

神戸国際会議場								神戸国際展示場		
第I会場 (メイン ホール)	第II会場 (国際会 議室)	第III会場 (レセプション ホール)	第IV会場 (401+402)	第V会場 (403)	第VI会場 (501)	第VII会場 (502)	第VIII会場 (504+505)	第IX会場 (2A会議 室)	第X会場 (3A会議 室)	第XI会場 (3B会議 室)
692席	360席	189席	200席	100席	200席	200席	160席	200席	200席	100席

以上

2018 (平成 30) 年 月 日

日本臨床検査自動化学会第 50 回大会
“ランチョンセミナー” 参加申込書

(1) テーマ名 : _____

(2) 座長名 : _____

(選定を大会長に依頼する場合は、その旨記載してください)

(3) 希望会場 (会場名を記入してください。原則、先着順に受け付けます) :

第 1 希望	
第 2 希望	
第 3 希望	

(4) 希望実施日 (実施日を記入してください) :

第 1 希望	
第 2 希望	

(原則、先着順に受け付けますが、1 社で複数の申込みがある場合を想定して
2 日目(10 月 12 日/金)の第Ⅲ会場と第Ⅶ会場は保留とさせていただきます)

貴社名 : _____

所 属 : _____

担 当 者 : _____

所 在 地 : (〒 -) _____

電 話 : _____ F A X : _____

E-mail : _____