

2023 年 2 月 20 日

賛助会員 各位

第 18 回東京都医学検査学会

学会長 三浦 ひとみ



## 第 18 回東京都医学検査学会

### 機器・試薬セミナー（スイーツ付）講演企業募集のご案内

謹啓 貴社におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素は、技師会活動へのご理解、ご協力ならびにご指導を賜り、厚くお礼申し上げます。  
さて、下記の日程で開催いたします第 18 回東京都医学検査学会におきまして、機器・試薬セミナー（スイーツ付）をご講演していただく企業様を募集いたします。  
諸般厳しき折、誠に恐縮ではございますが、貴社のご協力、ご支援をお願い申し上げます。

敬具

#### 記

#### 1. 学会開催概要

会期： 2023 年 12 月 3 日（日）

会場： 秋葉原 UDX 4 階（東京都千代田区外神田 4 丁目 1 4-1）

テーマ： Step up & Next stage ～広がる業務、確かなデータを臨床へ～

#### 2. 機器・試薬セミナー（スイーツ付）開催概要

◆ 2023 年 12 月 3 日（日） 15：00～15：45 5 会場について募集

No	会場名		最大収容人数
1	第 1 会場	TEATER	64 名
2	第 2 会場	NEXT 1	90 名
3	第 3 会場	NEXT 2	60 名
4	第 4 会場	NEXT 3	40 名
5	第 5 会場	ギャラリー Type W	54 名

- ◆ 発表形式 PCを使用した口演で質疑を含む
- ◆ 登録料 150,000 円（税込）+スーツ代（1人当たり500円程度）
- ◆ 申し込み送付先  
申込書に必要事項を記載の上、下記アドレスまで送付ください。  
採否については学会にご一任ください。  
申し込み確認後詳細および振込先をご案内いたします。
- ◆ 申し込み期限 : 2023年8月31日（木）
- ◆ 問合せ先 : 三浦 ひとみ（東京女子医科大学病院）  
Mail : miura.hitomi@twmu.ac.jp

以上

機器・試薬セミナー スイーツ付 申込書

2023年 月 日

◆ 申込者情報

会社名

---

住所 〒

---

Tel:

Fax:

---

部課名

担当者

---

E-mail:

---

◆ 予定講演内容および時間枠

演題名	
座長	氏名： 所属：
講演者	氏名： 所属：
希望時間枠	第1希望 第2希望
その他通信欄	

◆ 申込書送付先： 三浦 ひとみ（東京女子医科大学病院）

Mail : miura.hitomi@twmu.ac.jp

この申込書は学会HPからダウンロードできます。

必要事項を記載の上、ファイルで上記のアドレスまで送信ください。

◆ 問合せ先 メールでのみ承ります。

※ 決定後、詳細および振込み先をご案内いたします。