

2019 年度日本臨床衛生検査技師会  
北日本支部医学検査学会（第 8 回）  
趣意書

謹啓

時下、貴社におかれましては益々ご隆盛の事とお慶び申し上げます。平素は本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、2019年10月5日（土）、6日（日）山形テルサ、霞城セントラルにおいて2019年度日本臨床衛生検査技師会北日本支部医学検査学会（第8回）を開催させていただくこととなりました。本学会のテーマは『不滅の法灯～臨床検査をさらに明るく』とし、現在、山形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。

本学会へは約800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・レクチャ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

2019年2月吉日

2019 年度日本臨床検査技師会 北日本支部医学検査学会 第 8 回

学会長 居鶴 一彦  
山形市立病院済生館 臨床検査室

# 2019 年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会(第 8 回)概要

学 会 名 称 : 2019 年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会 (第 8 回)

学 会 長 : 居鶴 一彦 (山形市立病院済生館)

主 催 : 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会北日本支部

開 催 担 当 : 一般社団法人山形県臨床検査技師会

会 期 : 2019 年 10 月 5(土)~6(日)

開 催 地 : 山形市 山形テルサ 霞城セントラル

内 容 : 特別講演、教育講演、公開講演、レクチャー、  
ランチョンセミナー、機器試薬展示  
一般演題 (約 130 題) 他

メインテーマ : 「不滅の法灯 ~臨床検査をさらに明るく~」

実 行 委 員 長 : 奈良崎正俊 (山形大学医学部附属病院)

学会事務局長 : 黒田 浩 (寒河江市立病院)

学 会 事 務 局 : 〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水 80

寒河江市立病院 臨床検査室内

TEL : 0237-86-2102 (直通) FAX : 0237-86-2102

E-mail : kitanihon8@gmail.com

参加予想人数 : 臨床検査技師 800 人

学 会 式 典 : 山形テルサ テルサホール 2019 年 10 月 5 日 (土)

情 報 交 換 会 : 山形国際ホテル 2019 年 10 月 5 日 (土)



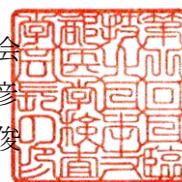
2019年2月吉日

賛助会員各位ならびに各社御中

2019年度日臨技北日本支部医学検査学会

学 会 長 居 鶴 一 彦

実行委員長 奈良崎正俊



2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会 (第8回)  
レクチャー、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、2019年度日本臨床衛生検査技師会北日本支部医学検査学会(第8回)を2019年10月5日(土)、6日(日)の両日に一般社団法人山形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日間で約800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「不滅の法灯～臨床検査をさらに明るく～」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、是非ともレクチャー、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 「不滅の法灯～臨床検査をさらに明るく～」
- II. 開催日 2019年10月5日(土)6日(日)
- III. 開催地 山形テルサ 〒990-0828 山形県山形市双葉町一丁目2-3 TEL 023-646-6677  
霞城セントラル 〒990-8580 山形県山形市城南町一丁目1-1 TEL 023-647-7211  
山形国際ホテル(情報交換会) 〒990-0039 山形県山形市香澄町三丁目4-5 TEL 023-633-1313
- IV. 大会役員 学会長 居鶴 一彦 (山形市立病院済生館)  
実行委員長 奈良崎正俊 (山形大学医学部附属病院)  
事務局長 黒田 浩 (寒河江市立病院)  
会計 佐藤 秀樹 (山形市医師会健診センター)
- V. 学会事務局 2019年度日本臨床衛生検査技師会北日本支部医学検査学会(第8回) 黒田 浩  
〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水 80  
寒河江市立病院 臨床検査室内  
TEL : 0237-86-2102 (直通)  
FAX : 0237-86-2102  
E-mail : kitanihon8@gmail.com  
主催 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会北日本支部  
担当 一般社団法人山形県臨床検査技師会

## レクチャー募集要項

- 【名称】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）
- 【会期】 2019年10月5日（土）6日（日）
- 【開催地】 山形テルサ 〒990-0828 山形県山形市双葉町一丁目2-3 TEL 023-646-6677  
霞城セントラル 〒990-8580 山形県山形市城南町一丁目1-1 TEL 023-647-7211
- 【会場】 延べ8会場（今後の企画により、会場数、講演時刻は多少変更する場合があります。）
- 【講演内容】 最新の学術情報、話題、医学、検査技術に関してのご講演  
レクチャー演者は貴社学術講師以外の方でお願いいたします。  
資料、パンフレット等の配布に制限はございませんが、コマーシャルはレクチャー時間内  
10分程度となります。  
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】 1コマ（60分） 50,000円  
レクチャー講師料、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】 申込書ファイルにて、下記E-mailへ添付、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ようお願いいたします。
- 【申込締切日】 2019年4月26日（金）
- 【申込先】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）事務局 黒田 浩  
〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水80  
寒河江市立病院 臨床検査室内  
TEL：0237-86-2102（直通）  
FAX：0237-86-2102  
E-mail：kitanohon8@gmail.com
- 【振込締切日】 2019年6月28日（金）
- 【振込先】 金融機関 山形銀行 南館支店（店番号 122）  
口座番号 普通預金 663255  
口座名称 第8回日臨技北日本支部医学検査学会 会計 佐藤 秀樹

## ランチョンセミナー募集要項

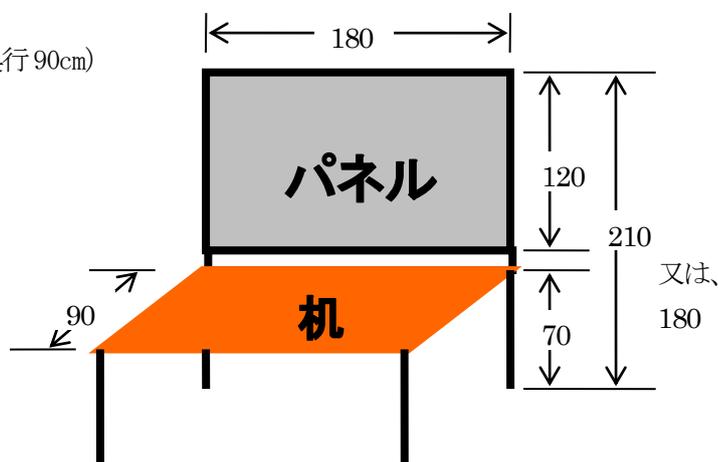
- 【名称】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）
- 【会期】 2019年10月5日（土）6日（日）
- 【開催地】 山形テルサ 〒990-0828 山形県山形市双葉町一丁目2-3 TEL 023-646-6677  
霞城セントラル 〒990-8580 山形県山形市城南町一丁目1-1 TEL 023-647-7211
- 【ランチョンセミナー参加予定人数】 約750名
- 【会場】 10会場（会場収容人数：最小100人から最大250人）  
会場はそれぞれ収容人数が異なりますので、当会と協議の上での決定となります。
- 【講演日時】 2019年10月5日（土）12：00～13：00、10月6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】 各企業様の新技術や新製品のご案内、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 100,000円 プラス収容人数分の弁当代  
お弁当は全て学会側で用意しますので、予定会場人数のお弁当代金（1食あたり1,200円程度）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】 申込書ファイルにて、下記E-mailへ添付、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ようお願いいたします。
- 【申込締切日】 2019年4月26日（金）
- 【申込先】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）事務局 黒田 浩  
〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水80  
寒河江市立病院 臨床検査室内  
TEL：0237-86-2102（直通）  
FAX：0237-86-2102  
E-mail：kitanohon8@gmail.com
- 【振込締切日】 2019年6月28日（金）
- 【振込先】 金融機関 山形銀行 南館支店（店番号 122）  
口座番号 普通預金 663255  
口座名称 第8回日臨技北日本支部医学検査学会 会計 佐藤 秀樹

## プログラム集広告募集要項

- 【名称】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）
- 【会期】 2019年10月5日（土）6日（日）
- 【開催地】 山形テルサ 〒990-0828 山形県山形市双葉町一丁目2-3 TEL 023-646-6677  
霞城セントラル 〒990-8580 山形県山形市城南町一丁目1-1 TEL 023-647-7211
- 【広告】 プログラム集  
発行部数 9,000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】 申込書ファイルにて、下記E-mailへ添付、申し込みください。
- 【申込締切日】 2019年4月26日（金）
- 【申込先】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）事務局 黒田 浩  
〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水80  
寒河江市立病院 臨床検査室内  
TEL：0237-86-2102（直通）  
FAX：0237-86-2102  
E-mail：kitanihon8@gmail.com
- 【原稿締切日】 2019年4月26日（金）
- 【原稿送付先】 株式会社大風印刷 担当：高橋 秀章  
〒990-2338 山形県山形市蔵王松ヶ丘一丁目2-6  
TEL：023-689-1111  
FAX：023-689-1114  
\*広告原稿「版下」は、郵送または下記E-mailへお願いします。  
E-mail：kitanihon2019@okaze.jp
- 【振込締切日】 2019年6月28日（金）
- 【振込先】 金融機関 山形銀行 南館支店（店番号 122）  
口座番号 普通預金 663255  
口座名称 第8回日臨技北日本支部医学検査学会 会計 佐藤 秀樹

## 機器試薬展示発表募集要項

- 【名称】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）  
【会期】 2019年10月5日（土）～6日（日）  
【開催地】 山形テルサ 〒990-0828 山形県山形市双葉町一丁目2-3 TEL 023-646-6677  
【参加予定人数】 約800名  
【展示募集】 展示数 約30小間  
【展示料】 50,000円（1小間 幅180cm×奥行90cm）  
【募集展示スペース】



- \*区割につきましては当会にご一任下さい。
- \*机：180×45を2脚（最大重量50Kgまで）。パネル高は180～210となります。
- \*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、画鋲ピン、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。
- \*展示会場内での次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。

### 【展示装飾規定】

#### ○小間内展示装飾スケジュールについて

搬入予定：2019年10月4日（金） PM（指定時刻は後日ご連絡）

搬出予定：2019年10月6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】 申込書ファイルにて、下記E-mailへ添付、申し込みください。  
【申込締切日】 2019年4月26日（金）  
【申込先】 2019年度日本臨床衛生検査技師会 北日本支部医学検査学会（第8回）事務局 黒田 浩  
〒991-8508 寒河江市大字寒河江字塩水80  
寒河江市立病院 臨床検査室内  
TEL：0237-86-2102（直通）  
FAX：0237-86-2102  
E-mail：kitanohon8@gmail.com

【振込締切日】 2019年6月28日（金）

- 【振込先】 金融機関 山形銀行 南館支店（店番号 122）  
口座番号 普通預金 663255  
口座名称 第8回日臨技北日本支部医学検査学会 会計 佐藤 秀樹

## レクチャー申込書

申込年月日	2019年	月	日
レクチャー演題名			
発表者（講師）名、所属			
パソコンの持参（ する ・ しない ）			
御社名			
連絡先ご住所 〒      ー			
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。			

日本臨床衛生検査技師会北日本支部

\*申し込みファイルは学会ホームページよりダウンロード可能です。

<http://kitanihon-8.tank.jp/>

## ランチョンセミナー申込書

申込年月日	2019年	月	日
ランチョンセミナー発表演題名			
発表者(講師)名、所属			
パソコンの持参( する ・ しない )			
御社名			
連絡先ご住所 〒      ー			
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。			

日本臨床衛生検査技師会北日本支部

\*申し込みファイルは学会ホームページよりダウンロード可能です。

<http://kitanihon-8.tank.jp/>

## プログラム集広告掲載申込書

申込年月日	2019年	月	日
御社名			
申込責任者名			
連絡先ご住所 〒			
電話番号		FAX	
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。			

日本臨床衛生検査技師会北日本支部

\*申し込みファイルは学会ホームページよりダウンロード可能です。

<http://kitanihon-8.tank.jp/>

## 機器試薬展示発表申込書

申込年月日	2019年	月	日
展示物品名称			
寸法			
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		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。			

日本臨床衛生検査技師会北日本支部

\*申し込みファイルは学会ホームページよりダウンロード可能です。

<http://kitanihon-8.tank.jp/>