

企業セミナー募集要項

本研究大会期間中に講演会場を用いて「企業セミナー」を下記の要領にて開催いたします。

■開催要領

- (1) 参加人数 約2,500名
- (2) 開催場所 広島国際会議場／広島市文化交流会館
- (3) 開催日時 2017年2月10日(金)・11日(土)
企業セミナー(60分)
- (4) 依頼社数 約5社
- (5) 費用 10万円(消費税含む)

■費用内訳

- (1) 会場使用料 会場費の1時間借上げ
- (2) 基本機材使用料
 - 1. 映像機材: 液晶プロジェクター1面投影(オペレーター人件費含む)
 - 2. 音響機材: 座長席・演者席・進行席・質疑用の各マイク、マイクスタンド及び拡声装置
 - 3. 備品: 卓上ライト・レーザーポインター
 - 4. 看板: 会場前に貴社名入り規定の看板を設置いたします。
会場内にはプログラムの都合上、吊看板及び懸垂幕は取付できません。
 - 5. 控室: 講師用控室1室
- (3) 費用に含まれないもの
 - 1. 接遇費: 演者・座長の謝金、交通費(渡航費含む)、宿泊費等
 - 2. 特殊看板: 別途運営事務局までお問い合わせください。
 - 3. チラシ制作: 別途運営事務局までお問い合わせください。
尚、各社にて作成されたチラシ等は、セミナー当日受付付近にデスクをご用意いたします
ので、各社にて設置してください。
 - 4. その他の: 講師用控室での飲食及び試写機材等

■セミナー枠決定

- (1) 会場と開催日の割り振りの最終決定につきましては、主催者(事務局)にご一任ください。
- (2) 申込社が主催者の許可無くセミナー枠の全部または一部を第三者に譲渡・貸与もしくは申込社同士において交換することはできません。

■座長・演者・講演内容

座長・演者との通信（講師依頼・謝金・旅費・宿泊費等）については、基本的に貴社にご一任いたします。

■講師抄録集原稿について

セミナー講師の抄録原稿及びご略歴を掲載いたします。文字数、記載内容、入稿期限につきましては確定後、改めてご案内いたします。

■お申込み方法・申込期限

別紙「企業セミナーアンケート」にご意向を記入の上、郵送もしくはFAXにて運営事務局までお申込みください。

申込締切：2016年11月30日（水）必着

※座長・演者・演題名が未定の場合は、申込締切までに決まり次第お知らせください。

■当日運営の詳細

映像機材・控室等の追加手配の詳細につきましては、12月上旬頃に改めてご案内申し上げます。

■企業セミナー費のお支払い

費用は、申込締切後に請求書をお送りいたしますので、2016年12月9日（金）までに指定の銀行口座にお振り込みください。

銀行名：ゆうちょ銀行 五一八支店（ゴイチハチ）

口座番号：普通預金口座 2600321

口座名義：回復期リハビリテーション病棟協会 第29回研究大会 in広島

（カイフクキリハビリテーションビヨウトウキヨウカイカイニジユキユカイケンキヨウタイガイインヒロシマ）

■お申込み・お問合せ先

一般社団法人回復期リハビリテーション病棟協会 第29回研究大会 in広島 運営事務局

〒730-0032 広島県広島市中区立町1-24 有信ビル7F

株式会社近畿日本ツーリスト中国四国広島支店 担当：有吉・近藤

Tel/Fax：082-502-0909 / 082-221-7039

E-mail：29kaifukuki@or.kntcs.co.jp

企業セミナーインケート

申込先:一般社団法人回復期リハビリテーション病棟協会第29回研究大会 in 広島 運営事務局
(株式会社近畿日本ツーリスト中国四国 広島支店)

一般社団法人回復期リハビリテーション病棟協会 第29回研究大会 in 広島

申込日: 年 月 日

企業セミナーを希望し、下記の通り申込みます

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	氏名	役職
	所属部署	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本研究大会の連絡並びに各種ご案内以外には使用いたしません。

■申込内容 ※希望会場・希望日時を第2希望まで必ずご記入ください。

【希望会場】 第1希望 _____ 第2希望 _____
【希望日時】 第1希望 2月 日() 第2希望 2月 日()

■講演内容(現時点で、お決まりの内容で結構ですので、必要事項をご記入ください。)

座長	氏名:	□未定 □交渉中 □決定
	所属(肩書要):	
演者①	演題名:	□未定 □交渉中 □決定
	氏名:	
	所属(肩書要):	
演者②	演題名:	□未定 □交渉中 □決定
	氏名:	
	所属(肩書要):	
通信欄 <input type="checkbox"/> 領収書 ※必要な場合はチェックしてください		

事務局欄	受付日:	受付番号:	備考:
------	------	-------	-----