

<展示（ホスピタリティー）ルーム募集要項>

展示（ホスピタリティー）ルームとは、会場内の会議室やスペースを利用して、各社が「口演(小セミナー)」「展示・面談・打合せ(例：インターネットカフェ等)」などの目的で開催期間中に使用出来る専用ルーム(スペース)です。展示ルーム申込は、下記の条件となっております。なお、お申し込みは申込書に必要事項をご記入の上、下記申込先まで郵送もしくはFAXにてご送付ください。

1. 開催日時・場所

日時：大会会期中（11月19日（木）～22日（日）12時予定）

☞ イベントホール特設会場は21日（土）18時までで終了

タイプ：Aタイプ（特設仕様）

(場所) 1) イベントホール内特設会場（64㎡） ※6か所予定

Bタイプ（部屋仕様）

1) コングレスセンター21会議室（90㎡） 2) コングレスセンター22+23会議室（110㎡）

※会場割り当ては大会事務局で決定させていただきます。

2. 募集金額

Aタイプ、Bタイプ1)の場合：

1部屋 550,000円（うち税50,000円） 募集件数：7社（先着順）

Bタイプ2)の場合：

1部屋 1,100,000円（うち税100,000円） 募集件数：1社（先着順）

3. 仕様

部屋（スペース）のみを提供するもので、付帯する設備・備品は“会議机”“椅子”“間仕切りパネル”のみです。下記項目については、別途費用がかかります。（詳細は後日連絡）

- ・ 室内の許容電源容量を超える場合の幹線工事費および電気使用料、LAN回線
- ・ 延長コード、コンセントタップ、各種リース品（飲食、冷蔵庫、システム台、休憩セット等）

4. お申し込み期日

2020年8月31日（月）

■ 申込みの取消または内容変更

申込みの取消は原則として認めませんが、やむ無く出展の取消や内容変更を行う時は、その理由を明記した文章を提出して了承を得てください。

なお、出展社の都合による申込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2020年8月31日まで50%、9月1日以降100%

■ お申し込み先

別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール、FAXまたは郵送にて申込書に記載の運営事務局までお申し込みください。受付後に確認メールをお送りします。

■ お支払いについて

別紙申込書にて申込み後に請求書を発行しますので、期日までにお振込みいただきますようお願いいたします。

振込先口座：静岡銀行（金融機関コード0149）有玉支店（店番346）

普通 0417159

40回医療情報学連合大会 代表 木村通男

(ヨンジユツカイイリヨウジヨウホウガクレンゴウタイカイ)

FAX: 03-6803-1534

申込期限: 2020年8月31日(月)

申し込み先: 株式会社ケイ・メッド

第40回医療情報学連合大会 運営事務局 担当者: 小林

〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8

TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第40回医療情報学連合大会 展示(ホスピタリティー)ルーム申込書

申込日 2020年 月 日

| | | |
|------------|--------|-------|
| 会社名 団体名 | フリガナ | |
| | 印 | |
| 住所 | 〒 | |
| 実務 担当者 | 所属部署 | 氏名 |
| | 役職 | |
| | TEL | ファックス |
| | 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、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※申込部屋数および希望タイプ仕様に☑印をしてください。

展示ルームに申し込みます

Aタイプ (特設仕様)

タイプB (部屋仕様)

使用方法 (案) ※案でも結構ですので、必ずご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

ご要望

| |
|--|
| |
|--|

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