第 3 回徳島県臨床工学会
『躍 進』　～その一歩が未来を変える～

各種募集内容の御案内

- 広告掲載
- 共催セミナー
  教育共催セミナー、ランチョンセミナー
- 展示
- 学会寄付金

【会 期】 2026 年 8 月 23 日（日）
【会 場】あわぎんホール（徳島県郷土文化会館）
【主 催】 一般社団法人 徳島県臨床工学技士会
【大会長】 林　博之（たまき青空病院）

『第 3 回徳島県臨床工学会』ご協力のお願い

謹啓　時下，貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素より，一般社団法人徳島県臨床工学技士会の活動に対しまして，多大なるご理解とご協力を賜り，心より御礼申し上げます。
この度,「第 3 回徳島県臨床工学会」を 2026 年 8 月 23 日（日）に，徳島県徳島市「あわぎんホール（徳島県郷土文化会館)」にて開催する運びとなりました。
昨年度の学会では「飛翔 ～さらなる高みを目指して～」をテーマに，臨床工学技士としての新たな可能性を模索し，数多くのご参加とご議論をいただきました。皆様のお力添えにより，大きな成果を収めることができましたこと，改めて御礼申し上げます。
本年のテーマは「躍進 ～その一歩が未来を変える～」です。医療現場における臨床工学技士の役割が拡大する中で，実践的な知識と行動力が一層求められております。本学会を,時代の変化に即応し，地域医療とチーム医療の中心的な担い手として“前進”を超えた“躍進”を実現していくための学びと交流の場としたく存じます。
　しかしながら，学会の円滑な運営には皆様のご支援が不可欠でございます。つきましては，厳しい社会経済状況の中，大変恐縮ではございますが,「第 3 回徳島県臨床工学会」の開催にあたり，何卒格別のご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げます。
本来であれば直接ご挨拶申し上げるべきところですが，略儀ながら書面にてご案内申し上げます。末筆ながら，貴社の更なるご発展とご健勝を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2025 年 10 月吉日

第 3 回徳島県臨床工学会
大会長　林　博之

第 3 回徳島県臨床工学会

- 名 称 ：『第 3 回徳島県臨床工学会』

- テーマ ：『躍進　～その一歩が未来を変える～』

- 会 期 ：2026 年 8 月 23 日（日）

- 会 場 ：あわぎんホール（徳島県郷土文化会館）
  〒770-0835　徳島県徳島市藍場町 2 丁目 14 番地　TEL 088-622-8121

- 参加者数 ：100 名（予定参加者数）
  ※　本大会は対面形式での開催を予定していますが，新興感染症や地震・台風などの影響により開催形態をハイブリッドやオンデマンドへ変更する可能性もございます。

- プログラム：大会長企画講演，教育共催セミナー，ランチョンセミナー
  一般演題（学生・一般），企業プレゼンテーション

- 主 催 ：一般社団法人 徳島県臨床工学技士会

- 大会長 ：林　博之（たまき青空病院）

- 実行委員長 ：森西　啓介（徳島大学病院）

- 大会事務局長：割石　大介（つるぎ町立半田病院）

- 大会事務局 ：つるぎ町立半田病院　診療支援部　臨床工学科内
  〒779-4401　徳島県美馬郡つるぎ町半田中薮 234-1
  電話：0883-64-3145　FAX：0883-64-4138
  E-mail：jimukyoku@tokushimace.com

- 後援機関等（順不同：予定を含む）
  （公社）徳島県看護協会　（一社）徳島県診療報放射線技士会
  （公社）徳島県理学療法士会　（一社）徳島県臨床検査技師会
  （一社）徳島県作業療法士会　徳島県言語聴覚士会
  （公社）日本臨床工学技士会　中四国臨床工学技士会連絡協議会
  （一社）島根県臨床工学技士会　（一社）鳥取県臨床工学技士会
  （一社）岡山県臨床工学技士会　（一社）広島県臨床工学技士会
  （一社）山口県臨床工学技士会　（一社）香川県臨床工学技士会
  （一社）愛媛県臨床工学技士会　（一社）高知県臨床工学技士会

第３回徳島県臨床工学会　収支予算案

【収入の部】

項目	金　額	内　訳	単 価　×　数
参加者会費	85,000 円	会員	1,000 円　×　85 名
	10,000 円	非会員	2,000 円　×　5 名
	5,000 円	学生	500 円　×　10 名
広告収入	40,000 円	A4　裏表紙　1 面	40,000 円　×　1 社
	30,000 円	A4　表紙裏　1 面	30,000 円　×　1 社
	30,000 円	A4　裏表紙の内側　1 面	30,000 円　×　1 社
	120,000 円	A4　1 面	20,000 円　×　6 社
	60,000 円	A4　1/2 面	10,000 円　×　6 社
共催セミナー	90,000 円	教育セミナー	30,000 円　×　3 社
	30,000 円	ランチョンセミナー	30,000 円　×　1 社
展示収入	300,000 円	1 小間出店費	30,000 円　×　10 社
寄付金	10,000 円		
合計	810,000 円		

【支出の部】

項目	金　額	内　訳
会場費	70,000 円	付帯設備使用料含む（9:00～21:30）
音響・映像機材費	50,000 円	PC、通信ネットワーク機材など
看板装飾	50,000 円	看板・垂幕・案内板など
印刷・製本費	250,000 円	抄録集作成費用
	50,000 円	ポスター・チラシ・封筒など
準備委員会	20,000 円	活動費（交通費・弁当）、会議費など
通信費	20,000 円	封書、葉書など
事務費	20,000 円	消耗品費（文具・印鑑・備品など）
優秀演題賞費	50,000 円	賞状・記念品
座長・講師記念品	50,000 円	クオカード・手土産代
予備費	180,000 円	
合計	810,000 円	

※　企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン
企業活動と医療機関等の関係の透明性・信頼性向上に努めるため，関係官庁や各団体において推進されている利益相反マネジメントへの取組みと本ガイドラインに則り，医療機関および医療関係者，研究者等に対する研究開発費，学術研究助成費，原稿執筆料，情報提供関連費等の支出に対し，貴社との学会共催費用について，公開されることに同意します。

※　災害時（予期せぬ天災（震災、水害など），新興感染症によるパンデミック，その他）
通常開催から開催形態の変更の可能性もございますことを申し添えます。

第３回徳島県臨床工学会　広告（抄録集）　募集要項

プログラム・抄録集に掲載する広告を募集します。

■　製作数　　：約 150 部
■　媒体製作費：250,000 円
■　発行予定日：2026 年 8 月 23 日（日）学会当日発行予定
■　配布先　　：参加者，関係各所，協賛企業
■　体裁　　：レターサイズ・オフセット印刷頁（内広告頁予定）

広　告 掲載料

■　掲載面 D・E のページ割付は事務局にご一任願います。

掲載面	スペース	募集枠	掲載費（税込）
A	A4　裏表紙　1 面	1	40,000 円
B	A4　表紙裏　1 面	1	30,000 円
C	A4　裏表紙の内側　1 面	1	30,000 円
D	A4　1 面	6	20,000 円
E	A4　1/2 面	6	10,000 円

※掲載面 A,B,C はカラー料金，掲載面 D,E はモノクロ料金です。

広 告 版 下

■　電子ファイル（E-mail，CD-R）にて大会事務局にご入稿ください。

※　募集規格外の原稿をご提出の場合は，別途費用が発生する場合がございます。

※　原則として広告原稿の返却はいたしません。

■　広告申込書に必要事項をご記入いただき，FAX にてお申し込みください。

■　申込期限：2026 年 2 月 28 日（土）

■　掲載面 A・B・C につきましては先着順とさせていただきます。

■　お支払い：詳細が確定したのち，請求書を送付いたします。
下記口座へお振込ください。
※ 領収証は振込明細書をもって代えさせていただきます。。
なお，領収証が必要な場合はお申し付けください。
※ 振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

■　銀行口座 ： 銀行名　：ゆうちょ銀行
店番　　：628
口座番号：普通　1816382
口座名　：一般社団法人徳島県臨床工学技士会

FAX：0883-64-4138

第 3 回徳島県臨床工学会　大会事務局　割石　宛

（記入日）　　年　　月　　日

第 3 回徳島県臨床工学会　広告申込書

■ 下記の通り，第 3 回徳島県臨床工学会プログラム・抄録集へ広告掲載を申込みます。

申込欄	掲載面	スペース	申込頁数	料金	小計
	A	A4　裏表紙　1 面	1 頁	40,000 円	円
	B	A4　表紙裏　1 面	1 頁	30,000 円	円
	C	A4　裏表紙の内側　1 面	1 頁	30,000 円	円
	D	A4　1 面	（　　）頁	20,000 円	円
	E	A4　1/2 面	（　　）頁	10,000 円	円
					合計 円

■　【広告体裁】　□　紙面全面使用（裁ち切り）　　□　枠内使用（余白あり）

■　【広告原稿】　□　送付予定　　月　　日頃　　□　送付済み

■　【送付方法】　□　E-mail 添付ファイル　　□　CD-R を郵送・持参

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
（事務局使用欄）　受付日　　受付番号　　備考				

第３回徳島県臨床工学会　ランチョンセミナー　募集要項

ランチョンセミナーは，第３回徳島県臨床工学会との共催で開催されるセミナーです。

■　開催日時：2026 年 8 月 23 日（日）　　12：10～13：10（60 分）

■　募集数　：ランチョンセミナー　1 会場
あわぎんホール　4 階大会議室（徳島県郷土文化会館）
約 100 席（予定）30,000 円

■　ランチョンセミナーについて
貴社にて別途ご負担をお願いする費用は以下の通りです。
①　司会者・講師への飲食代，謝礼，旅費，宿泊費
②　参加者への昼食用弁当
③　運営人件費（進行，アナウンス，照明，受付，資料・弁当配付等のスタッフ，映像関係エンジニアが必要な場合は別途人件費をご負担願います。）
④　講師控室でのお茶，食事代，使用される機材
⑤　ポスター・チラシ等印刷物
⑥　看板（会場前，控室前などに必要な場合）
⑦　その他　本学会常設機材以外の追加機材
※　昼食用弁当の数量は大会事務局と相談した上で決定して下さい。
※　セミナーPASS を 2 名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いいたします。

■　ランチョンセミナー申込書に必要事項をご記入いただき，
FAX にてお申し込みください。

■　申込期限：2026 年 2 月 28 日（土）

(募集企業数に達した場合は事前に締め切ることもございます)

■　お支払い：詳細が確定したのち，請求書を送付いたします。
下記口座へお振込ください。
※ 領収証は振込明細書をもって代えさせていただきます。
なお，領収証が必要な場合はお申し付けください。
※ 振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

■　銀行口座 ： 銀行名　：ゆうちょ銀行
店番　　：628
口座番号：普通　1816382
口座名　：一般社団法人徳島県臨床工学技士会

FAX：0883-64-4138

第 3 回徳島県臨床工学会　大会事務局　割石　宛

（記入日）　　年　　月　　日

第 3 回徳島県臨床工学会　ランチョンセミナー申込書

■ 下記の通り，第 3 回徳島県臨床工学会ランチョンセミナーを申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考 （通信欄）				
テーマ	テーマ及び座長・演者（予定，未定でもかまいません）			
座長	ご氏名		ご所属	
演者	ご氏名		ご所属	
（事務局使用欄）　受付日　　受付番号　　備考				

第３回徳島県臨床工学会　教育共催セミナー　募集要項

教育共催セミナーは，第３回徳島県臨床工学会との共催で開催されるセミナーです。

■　開催日時：2026 年 8 月 23 日（日）

■　募集数：教育共催セミナー　3 会場
あわぎんホール　4 階大会議室（徳島県郷土文化会館）
約 100 席（予定）30,000 円

■　教育共催セミナーについて
貴社にて別途ご負担をお願いする費用は以下の通りです。
①　司会者・講師への飲食代，謝礼，旅費，宿泊費
②　講師控室でのお茶，食事代，使用される機材
③　ポスター・チラシ等印刷物
④　看板（会場前，控室前などに必要な場合）
⑤　その他　本学会常設機材以外の追加機材
※　セミナーPASS を 1 名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いいたします。

■　教育共催セミナー申込書に必要事項をご記入いただき，
FAX にてお申し込みください。

■　申込期限：2026 年 2 月 28 日（土）
（募集企業数に達した場合は事前に締め切ることもございます）

■　お支払い：詳細が確定したのち，請求書を送付いたします。
下記口座へお振込ください。
※ 領収証は振込明細書をもって代えさせていただきます。
なお，領収証が必要な場合はお申し付けください。
※ 振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

■　銀行口座 ： 銀行名　：ゆうちょ銀行
店番　　：628
口座番号：普通　1816382
口座名　：一般社団法人徳島県臨床工学技士会

FAX：0883-64-4138

第 3 回徳島県臨床工学会　大会事務局　割石　宛

（記入日）　　年　　月　　日

第 3 回徳島県臨床工学会　教育共催セミナー申込書

■ 下記の通り，第 3 回徳島県臨床工学会教育共催セミナーを申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考 （通信欄）				
テーマ	テーマ及び座長・演者（予定，未定でもかまいません）			
座長	ご氏名		ご所属	
演者	ご氏名		ご所属	
（事務局使用欄）　受付日　　受付番号　　備考				

第３回徳島県臨床工学会　展示　募集要項

■　開催日時：2026 年 8 月 23 日（日）

■　会場　　：あわぎんホール　4 階　会議室 5（徳島県郷土文化会館）

■　出展料　：１小間：30,000 円（税込）

電気設備使用の場合は備考（通信欄）に「使用あり」とお書きください。記載がない場合は「使用なし」とさせていただきます。

電気設備使用にあたり別途 7,000 円のご負担をお願い致します。

■　展示設営：2026 年 8 月 23 日（日）9：00 ～ 10：00

■　展示日程：2026 年 8 月 23 日（日）9：00 ～ 15：30

■　募集数 ： 10 社（予定）

（多数の応募があった場合には，先着順とさせていただくことがあります。）

■　小間使用：主催者が準備する展示小間は下記の通りです。

展示スペース１小間（間口約 200 ㎝ × 奥行約 150 ㎝を予定）に長机１基をご提供致します。

※ お申込みを確認させていただいた後に，電源コンセント使用の有無、及び使用電力〔A〕を確認 させていただきます。

（1 小間で基本的に 1500W までとさせてもらいます。それ以上の電力が必要な時は大会事務局まで ご連絡下さい。）

※ 小間割りにつきましては，出品の種類・電力等を考慮の上，決定させていただきます。

大会事務局にご一任下さいますようお願い申し上げます。

■　展示会場についての詳細は，締切後に改めてご案内致します。申込書のご提出後は不可抗力と判断 できる事以外にお取り消しは出来ませんので，予めご了承下さい。

■　各出展物の盗難，火災，損傷等の損害に対して，主催者及び施設関係者は補償等の責任は一切負えませんのでご了承下さい。

■　プログラム・抄録集へのご芳名を記載させていただき，進展させていただきます。

■　展示申込書に必要事項をご記入いただき，FAX にてお申し込みください。

■　申込期限：2026 年 2 月 28 日（土）

（募集企業数に達した場合は事前に締め切ることもございます）

■　お支払い：詳細が確定したのち，請求書を送付いたします。

下記口座へお振込ください。

※ 領収証は振込明細書をもって代えさせていただきます。

なお，領収証が必要な場合はお申し付けください。

※ 振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

■　銀行口座 ： 銀行名　：ゆうちょ銀行

店番　　：628

口座番号：普通　1816382

口座名　：一般社団法人徳島県臨床工学技士会

FAX：0883-64-4138

第 3 回徳島県臨床工学会　大会事務局　割石　宛

（記入日）　　年　　月　　日

第 3 回徳島県臨床工学会　展示　申込書

■ 下記の通り，第 3 回徳島県臨床工学会展示を申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考 （通信欄）				
（事務局使用欄）　受付日　　受付番号　　備考				

第 3 回徳島県臨床工学会　寄付金　募集要項

■　寄付金の名称

第 3 回徳島県臨床工学会

■　寄付金の目的

第 3 回徳島県臨床工学会の開催

■　寄付金目標額

1 万円

■　寄付期間

2026 年 8 月 23 日（日）まで

■　寄付金の使途

第 3 回徳島県臨床工学会の準備および運営費

■　申込方法

同封の申込用紙に必要事項をご記入の上，FAX にてお申し込みください。

■　寄付金振込方法

下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。

※ 領収証は振込明細書をもって代えさせていただきます。
　なお，領収証が必要な場合はお申し付けください。

※ 振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

■　銀行口座 ： 銀行名　：ゆうちょ銀行
店番　　：628
口座番号：普通　1816382
口座名　：一般社団法人徳島県臨床工学技士会

FAX：0883-64-4138

第 3 回徳島県臨床工学会　大会事務局　割石　宛

（記入日）　　年　　月　　日

第 3 回徳島県臨床工学会　寄付金申込書

■ 下記の通り，第 3 回徳島県臨床工学会の寄付金を申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考 （通信欄）				
（事務局使用欄）　受付日　　受付番号　　備考				