

# 医療機器展示募集要項

## 1. 学術集会開催概要

名 称：第 32 回佐賀県理学療法士会学会  
会 期：令和 7 年 10 月 19 日（日）  
会 場：炎の博記念堂  
学 会 長：小栗 隆太（山口病院）  
主 催：公益社団法人 佐賀県理学療法士会  
学会規模：予定参加者 200 名  
開催形式：現地にて対面形式

## 2. 機器展示概要

展示会日程：令和 7 年 10 月 19 日（日） 9:00 ～ 16:00

搬入・設置：令和 7 年 10 月 18 日（土） 18:00 ～22:00（予定）

搬 出：令和 7 年 10 月 19 日（日） 16:00 ～ 17:00（予定）

※ 正確な搬入時間については、後日「出展マニュアル」にてお知らせします。

会 場：炎の博記念堂

〒849-4165 佐賀県西松浦郡有田町黒川甲 1788 番地

## 3. 出展対象：医療機器、書籍等

## 4. 出展小間仕様

### 1) 基礎小間

単 位：1 小間 （ 間口 1.8m × 奥行 1.8m ）

募集小間集：5 小間

1 小間単価：10,000 円

## 5. 出展申し込み方法

本案内の『機器展示申込書』に必要事項をご記入の上、下記連絡先に FAX 又は mail にてお申し込みください。

## 6. 申し込み先及び問い合わせ先

〒844-4193 佐賀県西松浦郡有田町二ノ瀬甲 860 番地

伊万里有田共立病院 リハビリテーション科

第 32 回佐賀県理学療法士会学会 医療機器展示担当：理学療法士 後藤雅之

TEL：0955-46-2121（代表） FAX：0955-46-2123

E-mail：gotou-masayuki@imari-arita-hp.or.jp

## 7. 申し込み期限

令和 7年 5月 30日 (金)

## 8. 展示小間割の決定

お申込み数などを勘案の上、後日連絡いたします。

## 9. 出展料金のご請求

申し込み受付後に公益社団法人 佐賀県理学療法士会 事務局より出展料金のご請求書をお送りいたしますので、期限までに指定口座にお振込みください。

## 10. その他

搬入・搬出の詳しい日時、会場規定、ネームカード等については、後日お送りする「出展マニュアル」にてお知らせします。

※電源 100V、長机については1台準備します。

ご使用の際にはクロス等をご準備下さい。その他何かありましたらご相談下さい。