

令和5年1月25日

福岡県医療機器協会  
主会員・準会員 各位

理事長 高井 達朗  
総務委員長 原野 雅典  
広報委員長 堀 至宏

## 令和4年度 第2回例会 開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より協会活動には御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和4年度第2回例会を下記の通り開催致しますので、是非多数のご出席を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

### 記

I 日 時 : 令和5年2月16日(木) 16:00～

II 場 所 : ソラリア西鉄ホテル 8階「北斗」  
(福岡市中央区天神 2丁目 2-43)

### III 内 容

#### 1. 例 会 16:00～17:30

・報告事項

・講演会

演 題 : 「AED がある社会」から「AED が使える社会」へ

講 師 : 日本光電工業株式会社 国内事業本部

営業統括部 AED 営業部 部長 渡部 一十知 様

#### 2. 懇 親 会 18:00～

場 所: ソラリア西鉄ホテル 8階「花」  
(福岡市中央区天神 2丁目 2-43)

懇親会費: 主会員、準会員各1名様分は無料と致します。

※2名以上参加より、お一人様5,000円

1社何名でもご参加頂けます。

(お願い) 料理予約の都合上、懇親会参加申し込み後のキャンセルにつきましては、  
前々日までに事務局まで必ずご連絡下さいますようお願い致します。

\*別紙にて出欠のお返事を2月8日(水)迄に事務局宛FAXにてお願い致します。

.....

福岡県医療機器協会 事務局  
福岡市中央区天神 2-14-8 福岡天神センタービル 5階  
TEL 092-715-9090 FAX 092-715-5500

◆ 福岡県医療機器協会行 FAX 092-715-5500 (TEL 092-715-9090)

令和4年度 第2回例会 (令和5年2月16日(木)開催)

・例会 ( 出席 ( 名 ) ・ 欠席 )

・懇親会 ( 出席 ( 名 ) ・ 欠席 )

会社名 \_\_\_\_\_

支社/  
営業所等名 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

※複数名で参加される方は下記に全員のお名前と例会・懇親会の出欠(○×)のご記入をお願い致します。

懇親会参加費は、1名様は無料です。

お二人目参加よりおひとり 5,000円を当日お支払い下さい。

お名前	例会	懇親会

(○×をご記入下さい)

(お願い)料理予約の都合上、懇親会参加申し込み後のキャンセルにつきましては、2月14日までに事務局まで必ずご連絡下さいますようお願い致します。

連絡先TEL:092-715-9090(福岡県医療機器協会)

※出欠返信締切日 令和5年2月8日(水)

◆ 福岡県医療機器協会(FAX 092-715-5500)まで