

令和2年1月9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1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1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2年2月13日(木) 16:00～

II 場 所 : 天神ビル 11階 9号会議室  
福岡市中央区天神 2丁目 12番 1号

III 内 容

1. 例 会 16:00～17:30

・報告事項

・講演会

演 題 : 「2020年診療報酬改定について」

講 師 : 総合メディカル株式会社 コンサルティング推進部

主任コンサルタント 小野 太資 様

2. 懇 親 会 18:00～

・場 所:あらんどろん

(福岡市中央区天神 2丁目 14-38 2階)

・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、  
前日午前中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3日(月)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1年度 第2回例会 (令和2年2月13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、前日午前中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2年2月3日(月)

◆ 福岡県医療機器協会(FAX 092-715-5500)まで