令和２年２月２１日

福岡県医療機器協会

メーカー部会員　各位

福岡県医療機器協会

理事長　髙井　達朗

広報委員長　堀　至宏

福岡県医療機器協会ホームページへの

貴社主催セミナー情報の掲載について（募集のご案内）

平素より協会の活動にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、福岡県医療機器協会ホームページも開設して半年が経ちました。

会員企業様により一層ホームページを活用いただきたく、この度会員企業様主催のセミナー情報等も掲載可能といたしましたのでご案内申し上げます。

費用は無料ですので、ご希望の会員様は福岡県医療機器協までメールにてご連絡下さい。

記

福岡県医療機器協会ホームページへのセミナー等情報掲載募集について

■対　　象：福岡県医療機器協会　会員（主にメーカー部会）

■掲載内容：会員企業が主催するセミナー、講演会、研修会等の案内

■費　　用：無料

※ビジネス色の強いものなどは不可。企業PRなどは有料のバナー広告をご利用下さい。

■掲載場所：①TOPページ“お知らせ”とお知らせページ

　　　　　　　※但し、TOPページのお知らせは随時新着情報へ更新されます。

　　　　　　②会員企業セミナー情報ページ　←※左バナー「セミナー受付」の下に新設

また、ホームページに新しい情報を掲載した際は、会員へメールにてホームページ更新の案内を配信致します。

■申し込み先と申込方法：

別紙の申込用紙に記入の上、福岡県医療機器協会事務局までメールにてお送りください。

申込用紙はホームページ「お知らせページ」からも取得可能です。

＜送信先＞福岡県医療機器協会　メールアドレス　kyuren@ninus.ocn.ne.jp

以上

・・・・・・・・・・・・・・・・

＜福岡県医療機器協会＞

〒810-000　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　FAX092-715-5500

ＴＯ：福岡県医療機器協会　（メール送信先　　kyuren@ninus.ocn.ne.jp　）

＊福岡県医療機器協会ホームページに貴社主催のセミナー等情報を掲載ご希望の方は、

以下のフォームにご記入頂きメールにてお送りください。　（掲載費用は無料です）

申込書を確認いたしましたら、追ってこちらからメールにてご連絡致します。

|  |
| --- |
| 福岡県医療機器協会ホームページへのセミナー等情報掲載申込書 |

申し込み日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員企業様名 |  |
| ご担当者様名 |  |
| 電話番号・ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

掲載事項について

|  |
| --- |
| ①セミナータイトル |
| 　 |
| ②主催者名 |
|  |
| ③記事内容　※日時、場所、人数、申込期限など |
| 日時：場所： |
| ④詳細、申し込み先等のリンク先ＵＲＬ |
| 　 |
| ⑤掲載開始希望日　 |
|  |

連絡事項等ございましたらご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

※掲載スペースの都合上ご希望に沿えない場合もございます。

※掲載開始日については、打ち合わせ、作業など10日以上かかりますので、ご希望に沿えない場合もございます。