ECHO AWAJI CV IMAGING 2024

開催趣意書

■共催セッション
■抄録集掲載広告
■ホームページバナー広告
■募金
■労務提供

一般社団法人エコー淡路代表理事
松尾　　汎
（医療法人松尾クリニック　理事長）

Echo Awaji CV Imaging 2024 大会長
濱口 浩敏
（北播磨総合医療センター 脳神経内科　部長）

実行委員長

山田 博胤
（徳島大学大学院医歯薬学研究部 地域循環器内科学　特任教授）

和田 靖明
（名古屋市立大学医学部附属東部医療センター 循環器内科　教授）

後援：一般社団法人日本臨床超音波推進機構・一般社団法人日本心エコー図学会

ご挨拶

謹啓

時下、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

御周知のように脳卒中、心臓病その他の循環器病は、我が国の主要な死亡原因となっています。最近の人口動態統計では，心疾患が死亡原因の第 2 位、脳血管疾患が第 4 位であり，両者を合わせると、悪性新生物（がん）に次ぐ死亡原因となっています。こうした現状に鑑み、誰もがより長く元気に活躍できるよう、「健康寿命の延伸」等を図り、あわせて医療及び介護に係る負担の軽減に資するため、予防や医療及び福祉に係るサービスの在り方を含めた幅広い循環器病対策を総合的かつ計画的に推進することを目的として、「健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法」（平成 30 年法律第 105 号）が平成 30（2018）年 12 月に成立し、令和元（2019）年 12 月に施行されました。一方で，このような心臓病や脳卒中の診療において超音波検査は、心電図および胸部X線、CT 検査とともに必須となっています。特に，心不全の病態把握、脳卒中の原因検索、血管病の病態把握などには非常に有用な検査です。

超音波検査は、無侵襲であり、また装置が小さく移動も可能であることから、最も手軽な画像診断法です。一方で、CT や MRI 検査と異なり、検査者の知識や技術によって、取得される画像や、その解釈も異なることがあります。このため、検査の標準化が大きな課題です。我々はすでに 2010 年から、心血管エコー検査の標準化と知識の共有、技術の向上をテーマとして、レクチャーとハンズオンを組み合わせたセミナー「エコー淡路」を開催してまいりました。これまでに延べ 5,207 人が受講されています。コロナ禍の影響で、前回は WEB 配信と人数を制限した会場参加のハイブリッドで開催し、ハンズオンも感染対策を十分に配慮した上で実施し、延べ 495 人が参加されました。

今後も継続的な啓蒙が必要と考え、本年も 2024 年 11 月 16 日～11 月 17 日に兵庫県立淡路夢舞台国際会議場で、Echo Awaji CV Imaging 2024 を開催いたします。2024 年は、医師の働き方改革に伴い、タスクシフト・タスクシェアが各施設で積極的に取り組まれるようになります。そのことを受け、今回は「心血管エコー：知識と技術の伝承～タスクシフト・タスクシェアに向けての取り組み～」をテーマとしました。さらに、医師向けの特別セッションとして、「プライマリケア医のための心血管 POCUS-DIY」も初開催いたします。

「ECHO AWAJI CV IMAGING 2024（エコー淡路）」につきましては経済的に運営するよう努力致しておりますが、セミナー参加費だけでは運営に困難が予想され、協賛寄付を仰がねばなりません。何卒ご理解を賜り格別のご支援を頂きたくお願い申し上げる次第です。

謹白

2024 年 3 月吉日

一般社団法人エコー淡路代表理事：
松尾　汎（医療法人松尾クリニック 理事長）

Echo Awaji CV Imaging 2024 大会長：
濱口 浩敏（北播磨総合医療センター脳神経内科　部長）

実行委員長：
山田博胤（徳島大学大学院地域循環器内科学　特任教授）
和田 靖明（名古屋市立大学医学部附属東部医療センター 循環器内科　教授）
一般社団法人エコー淡路事務局：
東京都町田市森野 1-31-8-2（ｱｽﾘｰﾄﾞ株式会社内）
電話：042-711-6872
E-mail：echoawaji@us-lead.com

Echo Awaji CV Imaging 2024 開催概要

メインテーマ:
『心血管エコー:知識と技術の伝承～タスクシフト・タスクシェアに向けての取り組み～』

会　　期:2024 年 11 月 16 日(土)～11 月 17 日(日)

会　　場:兵庫県立淡路夢舞台国際会議場
〒656-2306 兵庫県淡路市夢舞台 1 番地
TEL: 0799-74-1020　FAX: 0799-74-1021
同時 WEB 配信（二回線）

大会長:
濱口 浩敏（北播磨総合医療センター　脳神経内科　部長）

実行委員長:
山田 博胤（徳島大学大学院医歯薬学研究部　地域循環器内科学　特任教授）
和田 靖明（名古屋市立大学医学部附属東部医療センター　循環器内科　教授）

事務局:
一般社団法人　エコー淡路事務局
〒194-0022
東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
アスリード株式会社内
電話：042-711-6872　e-mail：echoawaji@us-lead.com

参加人数:約470名(医師、技師等予定)

内　　容:
■11 月 16 日(土)
心エコーレクチャー　:『あわじ寺子屋心エコー塾』（第 1 会場）
血管エコーレクチャー　:『あわじ寺子屋血管エコー塾』（第 2 会場）
ハンズオンレクチャー　:『心血管領域のハンズオン(実技実習)』(ハンズオン会場)

■11 月 17 日(日)
心血管エコーシンポジウム:『症状からエコーをどのように活用するか』(第 1 会場)
心血管エコーレポート　:『タスクシフト・タスクシェアを意識したレポートの記載』(第 2 会場)
ハンズオンレクチャー　:『心血管領域のハンズオン(実技実習)』(ハンズオン会場)
『プライマリケア医のための心血管 POCUS-DIY』

本セミナーは、血管診療技師認定機構の認定としても開催いたします。
血管診療技師認定機構ホームページ:　http://plaza.umin.ac.jp/~cvt/

共催セッション 募集要項

プ ロ グ ラ ム 名：ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 共催セッション
開　催　場　所：兵庫県立淡路夢舞台国際会議場

開 催 日（予 定）：　　※消費税の事業者登録番号はございません

開催日	時間	レクチャー名	募集枠数	共 催 費 (消費税 10%込)
11 月 16 日(土)	昼間の時間 50 分間	ランチョンレクチャー①,②	2 社	￥880,000.-
	13:00-15:10	C-1　心エコーレクチャー	1 社	￥220,000.-
	13:00-15:10	V-1　血管エコーレクチャー	1 社	￥220,000.-
	午後の時間 30 分間	コーヒーブレイクセミナー①,②	2 社	￥550,000.-
	16:00-18:10	C-2　心エコーレクチャー	1 社	￥220,000.-
	16:00-18:10	V-2　血管エコーレクチャー	1 社	￥220,000.-
11 月 17 日(日)	9:00-11:50	S-1　心血管エコーシンポジウム	1 社	￥220,000.-
	9:00-11:50	R-1　心血管エコーレポート	1 社	￥220,000.-
	昼間の時間 50 分間	ランチョンレクチャー③,④	2 社	￥880,000.-
	13:00-16:20	S-2　心血管エコーシンポジウム	1 社	￥220,000.-
	13:00-16:00	R-2　心血管エコーレポート	1 社	￥220,000.-
	午後の時間 30 分間	コーヒーブレイクセミナー③,④	2 社	￥550,000.-

共催費に含まれるもの ： 会場費
会場内機材費（本会で使用している設置済み機材）
音響照明設備使用料
座長講師控室使用料

共催費に含まれないもの：以下の費用は別途貴社にてご負担ください。
座長／講師への謝金、旅費交通費・宿泊費（御社規定により）
控室での接遇飲食費・機材費
その他追加準備（控室用機材、ビデオ収録、録音、運営スタッフなど）
ポスター／チラシ等印刷製作費
参加者用弁当・飲食費（会場定員席数分　最大 224 席）
※（参加者用お弁当、講師用お弁当など）、およびその他追加準備に関しましては、開催約 2 ケ月前に事務局より送付予定の「共催セッション実施要項」にてお伺いします。

セ ミ ナ ー 枠 決 定 ：会場と開催日の割り振りの最終決定につきましては、事務局にご一任ください。
座長・演者・講演内容 ：セミナーの内容や座長および講演者の選出については事務局との協議の上決定させていただきます。まずは、ご希望を事務局までご連絡ください。
企画内容や講師が重複している場合は、主催側より調整をお願いする場合がございます。あらかじめご了承ください。

印刷物について：ランチョンレクチャー・コーヒーブレイクセミナーのテーマ、講師、座長は
WEB サイトおよび抄録に掲載いたします。
テーマ等が決定次第、事務局までご連絡ください。
チラシの体裁は A4 サイズ とさせていただきます。作成の際、エコー淡路ロゴマークをご利用ください。必要な場合には事務局までご連絡ください。
作成部数は各社にてご決定ください。

取り消し：申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた場合以外取り消しはできません

申込方法：添付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。

申込期限：2024 年 8 月 22 日（木）

振込期限：2024 年 10 月 11 日（金）

ご請求について

申込書を受領後、エコー淡路事務局より請求書を発行いたします。
記載の指定口座までお振り込みください。
尚、振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。
※消費税の事業者登録番号はございません。

銀行名	**山梨中央銀行**
支店名	**町田支店**
種　別	**普通**
口座番号	**29951**
口座名	**(社)エコー淡路**
ヨミガナ	**シヤ．エコーアワジ**

情報公開について：薬･医療機器関係企業の活動における医療機関との関係の透明性･信頼性向上の為、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関係する情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開されることに伴い、貴社がエコー淡路に対して行う協賛費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること（開示形式例：ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 ＊＊セミナー：＊＊円）に同意いたします。

お申し込み・原稿送付・お問合せ先

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人　エコー淡路事務局(アスリード株式会社内)
TEL:042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail：echoawaji@us-lead.com

FAX. 042-723-9757

エコー淡路“ECHO AWAJI CV IMAGING 2024”
共催セッション申込書

2024 年　　月　　日

一般社団法人　エコー淡路事務局御中

ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 の趣旨に賛同し、共催セッションを申込みます。

■11 月 16 日（土）

☐	ランチョンレクチャー①（第 1 会場）		¥ 880,000.- (税込)
☐	ランチョンレクチャー②（第 2 会場）		¥ 880,000-. (税込)
☐	心エコーレクチャー　C-1, C-2	(No. _____)	¥ 220,000.- (税込)
☐	血管エコーレクチャー　V-1, V-2	(No. _____)	¥ 220,000.- (税込)
☐	コーヒーブレイクセミナー①（第 1 会場）		¥ 550,000.- (税込)
☐	コーヒーブレイクセミナー②（第 2 会場）		¥ 550,000.- (税込)

■11 月 17 日（日）

☐	ランチョンレクチャー③（第 1 会場）		¥ 880,000.- (税込)
☐	ランチョンレクチャー④（第 2 会場）		¥ 880,000.- (税込)
☐	心血管エコーシンポジウム　S-1, S-2	(No. _____)	¥ 220,000.- (税込)
☐	心血管エコーレポート　R-1, R-2	(No. _____)	¥ 220,000.- (税込)
☐	コーヒーブレイクセミナー③（第 1 会場）		¥ 550,000.- (税込)
☐	コーヒーブレイクセミナー④（第 2 会場）		¥ 550,000.- (税込)

（申込セッションにチェックおよび番号を入れてください）

貴　社　名 ..... 印

代 表 者 名 .....

担 当 者 名 .....

..... 部 ..... 課

担当者ご住所 〒 .....

.....

TEL　　FAX

E-MAIL

振込予定日 ..... 年 ..... 月 ..... 日

＜送付先＞ Mail 又は Fax でお送りください

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人　エコー淡路事務局（アスリード株式会社内）
TEL：042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail：echoawaji@us-lead.com

抄録集掲載広告募集要項

募 集 媒 体:	ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 抄録集
発 行 予 定 日:	2024 年 11 月中旬
規 格・部 数:	A4 版　600 部
配 布 対 象:	ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 参加者
作 成 費 用:	2,465,000 円（抄録, テキスト）（消費税 10％込）

広告掲載料金:

抄録集　表4（裏表紙）A4(1 社)	1 頁	¥132,000.- (消費税 10％込)
抄録集　表2（表紙内側）A4(1 社)	1 頁	¥110,000.- (消費税 10％込)
抄録集　表3（裏表紙内側）A4(1 社)	1 頁	￥88,000.- (消費税 10％込)
抄録集中面A4(8 社)	1 頁	￥55,000.- (消費税 10％込)
抄録集中面A4　(1／2) (6 社)	1 頁	￥27,500.- (消費税 10％込)
ﾊﾝｽﾞｵﾝﾏﾆｭｱﾙ表4（裏表紙）A4(3 社)	1 頁	￥55,000.- (消費税 10％込)

募 集 締 切:　2024 年 9 月 20 日（金）

広告原稿締切:　2024 年 9 月 25 日（水）

ご請求について

申込書を受領後、エコー淡路事務局より請求書を発行いたします。
記載の指定口座までお振り込みください。
尚、振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。
※消費税の事業者登録番号はございません。

銀行名	**山梨中央銀行**
支店名	**町田支店**
種　別	**普通**
口座番号	**29951**
口座名	**（社）エコー淡路**
ヨミガナ	**シヤ．エコーアワジ**

振込締切期日:　2024 年 10 月 11 日（金）

お申し込み・原稿送付・お問合せ先

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人　エコー淡路事務局（アスリード株式会社内）
TEL：042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail：echoawaji@us-lead.com

広告原稿作成要項

▼4c（フルカラーCMYK）掲載

1c（スミ)の広告をご入稿頂いても結構です。4c 印刷でも 1c 印刷でも料金は変わりません。

CMYK で作成したデータを PDF に変換してください。
（画像も CMYK に変換してください）

▼掲載サイズ（サイズに御注意ください。）

① A4 1/2 でお申込みの場合→ タテ 128×ヨコ 180mm

② A4 でお申込みの場合 → タテ 267×ヨコ 180mm

※あくまでも推奨サイズになります。多少の大きさの違いは問題ございません。
※周囲に余白が入るので A4 の断ち落としまで入れてありますと原稿が切れてしまう場合がございます。その際はサイズ変更を行う場合がございますのでご了承ください。

▼データ入稿条件

■制作データ色数：4c（CMYK）
■PDF での入稿をお願いします。

Adobe Illustrator /Adobe Photoshop 等で作成したデータを PDF に変換してください。
※フォント：すべての文字を必ずアウトライン化してください。
※画像（解像度 350dpi/CMYK（RGB は不可））：必ず埋め込んでください。
※レイアウトの確認用に必ずカンプ（JPG に書き出したもの）を添付してください。
※セキュリティーは設定しないでください。

▼入稿方法

・データを下記アドレスまでご入稿ください。
メール添付もしくはデータ転送サービス（データ便/宅ファイル便/fire storage)等にアップしていただいても結構です。その際は必ずアドレスをお知らせください。
また、不明な点がございましたらご連絡ください。

一般社団法人エコー淡路事務局（アスリード株式会社）
テキスト担当　門田
E-mail. echoawaji@us-lead.com

※会終了後、掲載誌１冊をお送りいたします。

FAX. 042-723-9757

2024 年　　月　　日

エコー淡路“ECHO AWAJI CV IMAGING 2024”
抄録集掲載広告申込書

一般社団法人　エコー淡路事務局　御中

広告掲載を希望し、下記の通り申し込みます。

貴　社　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

代 表 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご 担 当 者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿ 部 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 課 ＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者住所 〒 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ FAX ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-MAIL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（名刺を貼付いただいても結構です）

◆申込内容

□	抄録集 表4（裏表紙）A4	1頁	132,000 円(税込)
□	抄録集 表2（表紙内側）A4	1頁	110,000 円(税込)
□	抄録集 表3（裏表紙内側）A4	1頁	88,000 円(税込)
□	抄録集 中面A4	1 頁	55,000 円(税込)
□	抄録集 中面A4 （1／2）	1 頁	27,500 円(税込)
□	ﾊﾝｽﾞｵﾝﾏﾆｭｱﾙ表4（裏表紙）	1 頁	55,000 円(税込)

◆版下送付について

前ページ、広告原稿作成要項に沿ってご入稿ください。

◆申込締切

2024 年 9 月 20 日（金）

＜送付先＞ Mail 又は Fax でお送りください

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人　エコー淡路事務局（アスリード株式会社内）
TEL：042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail：echoawaji@us-lead.com

ホームページバナー広告募集要項

募集媒体:ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 ホームページ
掲載ページ:トップページ
ホームページ概要:

URL	:	https://us-lead.com/echo-awaji/
ジャンル	:	医学系サイト
対象	:	心臓および血管の超音波検査に興味を持つ医師、コメディカル
主要コンテンツ	:	開催案内、プログラム、参加申込み、関連リンク
広告セールス方式	:	貴社の指定バナーから貴社ホームページへリンクを設定
バナー掲載方法	:	サイドバー内に設置
WEB サイト構築費	:	715,000 円(消費税 10%込)

掲載期間:2024 年 5 月 1 日～2025 年 2 月 28 日(申込後随時更新します)

募集数:3 社

バナー規格:左右 350 ピクセル×天地 80～210 ピクセル

バナー表示方式:JPEG、GIF

広告掲載料:110,000 円(消費税 10%込) (バナー等の制作料金は含まれておりません)

募集締切:2024 年 9 月 20 日(金)

広告版下締切: 2024 年 9 月 20 日(金)

ご請求について

申込書を受領後、エコー淡路事務局より請求書を発行いたします。記載の指定口座までお振り込みください。
尚、振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。
※消費税の事業者登録番号はございません。

銀行名	**山梨中央銀行**
支店名	**町田支店**
種　別	**普通**
口座番号	**29951**
口座名	**(社)エコー淡路**
ヨミガナ	**シヤ．　エコーアワジ**

振込締切期日:2024 年 10 月 11 日(金)

お申し込み・原稿送付・お問合せ先

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人　エコー淡路事務局(アスリード株式会社内)
TEL:042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail : echoawaji@us-lead.com

FAX.042-723-9757

2024 年　　月　　日

エコー淡路“ECHO AWAJI CV IMAGING 2024”
バナー広告掲載申込書

一般社団法人　エコー淡路事務局　御中

広告掲載を希望し、下記の通り申し込みます。

貴　社　名　　印

代 表 者 名

ご 担 当 者

部　　課

ご担当者住所　〒

TEL　　FAX

EMAIL

（名刺を貼付いただいても結構です）

◆申込内容

ECHO AWAJI CV IMAGING 2024ホームページバナー広告　　110,000 円(税込)

◆申込締切

2024 年 9 月 20 日（金）

＜送付先＞ Mail 又は Fax でお送りください

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人 エコー淡路事務局（アスリード株式会社内）
TEL：042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail：echoawaji@us-lead.com

寄付金募集要項

１．主催団体及び代表者
一般社団法人　エコー淡路
【大会長】
濱口 浩敏（北播磨総合医療センター 脳神経内科 部長）

２．募金目的
ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 の運営

３．募金の名称
ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 寄付金

４．募金総額
金 100,000 円（課税対象外）

５．募集期間
2024 年 11 月 8 日（金）まで

６．募金対象先
医学・医療関係各社および団体

７．寄付申込書送付先
事務局:
〒194-0022
東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人エコー淡路事務局(アスリード株式会社内)
電話：042-711-6872　e-mail：echoawaji@us-lead.com

８．寄付金の振込先
事務局　下記　宛

銀行名	**山梨中央銀行**
支店名	**町田支店**
種　別	**普通**
口座番号	**29951**
口座名	**(社)エコー淡路**
ヨミガナ	**シヤ．エコーアワジ**

９．振り込み期限
2024 年 11 月 8 日（金）

FAX.042-723-9757

2024 年　　月　　日

エコー淡路“ECHO AWAJI CV IMAGING 2024”
寄付金申込書

一般社団法人　エコー淡路事務局　御中

ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 に協賛し、下記金額を寄付金として申し込みます。

貴　社　名　　印

代 表 者 名

ご 担 当 者

部　　課

ご担当者住所　〒

TEL　　FAX

EMAIL

（名刺を貼付いただいても結構です）

金　　円也

振込予定日　　年　　月　　日

＜送付先＞ Mail 又は Fax でお送りください

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人　エコー淡路事務局（アスリード株式会社内）
TEL：042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail：echoawaji@us-lead.com

労務提供のお願い

謹啓　皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、兵庫県淡路市において「エコー淡路　ECHO AWAJI CV IMAGING 2024」を開催すべく鋭意準備中であります。会の運営にあたりお手数をおかけして恐縮ですが、下記の要領で貴社に労務の提供をお願いいたしたく存じます。なお、担当していただく方との打ち合わせは、開催日前日までの期間に個別に行いたく存じますので、誠に勝手ながらお名前を下記事務局担当までご一報くださいますようお願い申し上げます。

本会が近畿、中四国における心臓血管診療の向上を図る機会と捉えていただき、ぜひともご支援を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

１．会　名：ECHO AWAJI CV IMAGING 2024

２．会　場：兵庫県立淡路夢舞台国際会議場　兵庫県淡路市夢舞台１番地　　TEL: 0799-74-1020

３．労務提供依頼総人数：1 日あたり 15 名　総人数 30 名

４．依頼会社数：15 社

５．各社依頼人数：1 社 1～２名

６．提供していただく労務内容：受付案内，照明，マイク，連絡，映写助手など補助作業 他

※なお、スライド（パワーポイントファイル）受付はエコー淡路運営スタッフが行います。

７．日　時：2024 年 11 月 16 日（土）　9:00～18:10（休憩 1 時間）

2024 年 11 月 17 日（日）　8:00～16:20（休憩 1 時間）

８．事務局：一般社団法人　エコー淡路事務局

〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A

アスリード株式会社内

電話：042-711-6872

E-mail：echoawaji@us-lead.com

以上

FAX.042-723-9757

2024 年　　月　　日

エコー淡路“ECHO AWAJI CV IMAGING 2024”
労務提供申込書

一般社団法人　エコー淡路事務局　御中

ECHO AWAJI CV IMAGING 2024 開催に際し、労務の提供を下記の通り申し込みます。

貴　社　名 ……印

代 表 者 名 ……

ご 担 当 者 ① ……

部　　課

☐11 月 16 日(土)　☐11 月 17 日(日)　※可能な日にチェックをしてください

ご 担 当 者 ② ……

部　　課

☐11 月 16 日(土)　☐11 月 17 日(日)　※可能な日にチェックをしてください

ご担当者住所 〒 ……

……

TEL　　FAX ……

E-MAIL ……

(名刺を貼付いただいても結構です)

◆申込締切

2024 年 10 月 10 日(木)

(できるだけお早目にお申込みいただけますようお願い申し上げます)

＜送付先＞ Mail 又は Fax でお送りください
〒194-0022 東京都町田市森野 1-31-8-2　ｺﾝﾌｫｰﾄﾋﾟｱ町田 A
一般社団法人　エコー淡路事務局(アスリード株式会社内)
TEL:042-711-6872　FAX.042-723-9757
E-mail : echoawaji@us-lead.com