

第1回日本再生医療とリハビリテーション学会学術大会
第5回再生医療とリハビリテーション研究会

医療機器展示開催要項

1. 会 期： 平成30年11月23日（金）
2. 展示会場： 広島大学 広仁会館 1階中会議室
(〒734-8551 広島県広島市南区霞 1-2-3)
3. 搬 入： 平成30年11月22日（木） 午後（予定）
4. 展 示： 平成30年11月23日（金） 09:00～17:00（予定）
5. 搬 出： 平成30年11月23日（金） 16:00～17:00（予定）
6. 基礎小間： 基礎小間は右下図の仕様です。尚、特装をされる場合は各社でお願い致します。
7. 使用電力： 別紙、展示出展申込書に申込電容量をご記入ください。
8. 展示費用： 20,000円（消費税込み） / 1小間
9. 振込先： 銀行名： 広島銀行 東雲（しののめ）支店
口座種別： 普通預金口座
口座番号： 3114448
口座名義： 再生医療とリハビリテーション研究会
(サイセイイリョウトリハビリテーションケンキュウカイ)

10. お問い合わせ先：

大会運営事務局

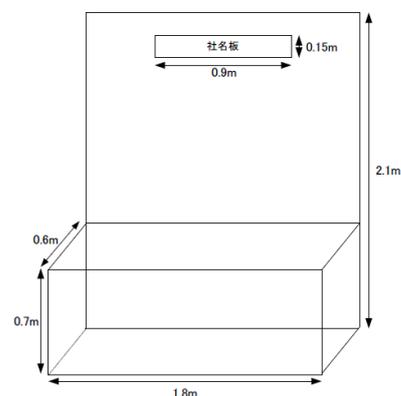
広島大学大学院医歯薬保健学研究所生体環境適応科学研究室内

〒734-8551 広島県広島市南区霞 1-2-3

TEL&FAX：082-257-1501

E-mail：contact@saiseireha.com

担当：中川 慧



*誠に勝手ではございますが平成30年10月26日（金）までに別紙申込書をFAX, E-mailにてご提出下さいますようお願い申し上げます。