

令和6年7月30日

各位

茨城県薬剤師研修協議会
会長 横濱 明

茨城県薬剤師学会 企業説明会のブース出展募集について

平素は本学会務にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会は、茨城県薬剤師会、茨城県病院薬剤師会、茨城県職薬剤師会、茨城県女性薬剤師会、日本医薬品卸勤務薬剤師会茨城県支部で構成している団体であり、毎年、茨城県薬剤師学会を開催し、毎年様々な業種の薬剤師や薬学生にご参加いただいております。

同大会に合わせて、薬剤師採用に関する企業説明会の開催を下記のとおり検討しております。つきましては、説明会にブース出展を希望する企業を募集いたしますのでご案内いたします。

記

1. 日時：令和6年12月1日（日）10時～16時（9時から搬入設営いただけます。）

※学会大会は10時開会、16時30分閉会の予定です。

2. 会場：つくば国際会議場中ホール300脇の通路

（茨城県つくば市竹園2-20-3 電話：029-861-0001）

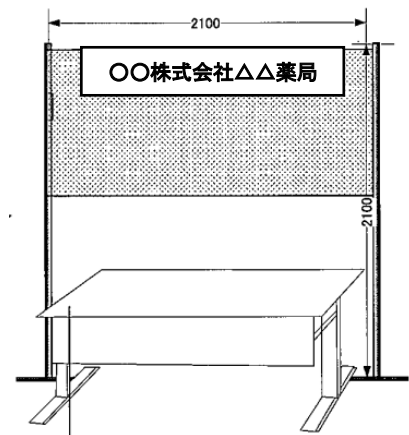
3. 出展料：税込66,000円/1ブース（幅210cm×奥行80cm×高さ210cm）

※各ブースにテーブル（幅180cm×奥行60cm×高さ70cm）1本と椅子1脚、

展示パネル（掲示面積幅90cm×高さ210cm）

を設置いたします。

パネル上部に掲示する社名表示紙（幅84cm×高さ15cm）を本会にて用意いたします。



4. 募集数：8ブース（先着順）

※ブースの割り当てについては、本会に一任願います。

5. 申込方法：茨城県薬剤師会ホームページ内、学会大会の案内ページに設置する「企業説明会ブース出展申込フォーム」より9月末日までにお申し込みください。募集数に達し次第、申込終了とさせていただきます。10月上旬に、請求書とともに詳細についてご連絡いたしますので、出展料をお振り込みください。

6. キャンセル料：出展者の都合でキャンセルされた場合は、次のキャンセル料を申し受けます。
大会2週間前～：出展料の50%、大会1週間前～：出展料の100%

7. 問い合わせ先：公益社団法人茨城県薬剤師会（担当：薄井）

〒310-0852 茨城県水戸市笠原町978-47 電話 029-306-8934