

熊本県滅菌業務研究会 熊本県滅菌消毒法講座

企業協賛募集のご案内

2025年開催講座

熊本医療センター 地域医療研修センターホール

事務局

熊本大学病院 中央材料部内

〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1

熊本県滅菌消毒法講座 企業協賛募集のご案内

謹 啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当研究会は中央材料部において再生業務を行っているスタッフの方々を対象に、知識と技術の向上を目的として、年3回の「熊本県滅菌消毒法講座」を開催しており、毎回100名を超える皆様が自己研鑽のために参加されておられます。

現在、私共は開催のために誠意準備を進めているところですが、講座開催のためには毎度かなりの経費が必要でございます。つきましては、本会の趣旨にご理解を頂き、御賛同が頂けましたらご支援を賜りたくお願い申し上げます。

末筆になりましたが貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹 白

熊本県滅菌業務研究会

会 長 藤井 裕

(熊本総合医療リハビリテーション学院 臨床工学学科内)



講座開催概要

1. 会 期

令和7年 9月 6日 (土曜日) 第297回講座

令和7年11月15日 (土曜日) 第298回講座

令和8年 3月 7日 (土曜日) 第299回講座

2. 会 場

熊本医療センター 地域医療研修センターホール

熊本市中央区二の丸1-5

3. 講座名・会長

熊本県滅菌業務研究会「熊本県滅菌消毒法講座」

会長 藤井 裕

4. 参加予定者数

約100名(毎講座ごと)

5. 予定発表議題

1) 教育講演 1～2題

2) 特別講演 1～2題

3) ミニレクチャー 1～2題

6. 事務局

第熊本県滅菌業務研究会 事務局

〒860-8665 熊本市中央区本荘1-1-1

熊本大学病院 中央材料部 内

企業協賛募集要項

1. 目的

各講座内容に賛同いただける企業からの協賛募集

2. 日時

令和7年度 熊本県滅菌消毒法講座

3. 会場

熊本医療センター2階 地域医療研修センター

4. 参加予定者数

約100名

5. 協賛金額

20,000円

7. 申込方法

別紙「企業協賛申込書」に必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。

8. 申込期限

熊本県滅菌消毒法講座 各講座開催の1か月前まで

9. お振込先

銀行名：肥後銀行 本店（店番101）

口座番号：普通 1412853

口座名義：熊本県滅菌業務研究会

代表者 藤井 裕

10. 協賛申込の取消

協賛の取消を行う際には、講座開催の1週間前までにご連絡ください。

11. 問合せ先

熊本県滅菌業務研究会 開催準備室

熊本総合医療リハビリテーション学院 臨床工学学科内

担当：藤井 裕

〒861-8045 熊本市東区小山2丁目25-35

TEL：096-380-0033 FAX：096-380-0044

令和 年 月 日

令和7年度 熊本県滅菌業務研究会 開催準備室行き
(熊本総合医療リハビリテーション学院 臨床工学学科内)

FAX 096-380-0044

企業協賛申込書

熊本県滅菌業務研究会に賛同し、企業協賛を申込みます。

◆協賛申込講座名

第()回 熊本県滅菌消毒法講座

御社名： 印

担当部署：

担当者名： 様

住所：〒

TEL：

FAX：

E-mail： @

備考：

本申込書を受理後、開催準備室よりご連絡を差し上げます。

熊本県滅菌業務研究会 開催準備室
熊本総合医療リハビリテーション学院 臨床工学学科内
担当: 藤井 裕
〒861-8045 熊本市東区小山2丁目25-35
TEL: 096-380-0033 FAX: 096-380-0044