

第 7 回 中 四 国 臨 床 工 学 会

『 志 ～あふれる情熱、伝えたい心～ 』

各種募集のご案内

- 広告掲載
- 企業展示
- 共催セミナー

ランチョンセミナー

ハンズオンセミナー

- ホスピタリティルーム
- 学会寄付金

会 期

平成 29 年 11 月 25 日（土）・26 日（日）

会 場

海峡メッセ下関

〒750-0018 山口県下関市豊前田町3丁目3-1

主 催

一般社団法人 山口県臨床工学技士会

中四国臨床工学技士会連絡協議会

大会長

和久 益寛（JCHO 徳山中央病院）

平成 29 年 2 月吉日

『第 7 回中四国臨床工学会』開催趣意書

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。

平素より一般社団法人山口県臨床工学技士会および中四国臨床工学技士会連絡協議会の活動におきまして、ご理解とご協力を賜りまことにありがとうございます。こころより厚く御礼申し上げます。

このたび「第 7 回中四国臨床工学会」を平成 29 年 11 月 25 日（土）から 26 日（日）にかけて山口県下関市海峡メッセ下関におきまして開催することとなりました。中四国 9 県合同開催になり初めての山口県大会であり、臨床工学技士の認知度向上をはじめ、これまでの研究成果の発表や学術・技術の研鑽を通し、中四国地区の地域医療福祉の分野への貢献に寄与できることに感謝申し上げます。

本会は地方の技士会が顔の見える関係構築と地方の声を中央へ届けることなどを目的の一つとして開催しております。今回会場になります山口県は維新発祥など歴史的にも多くの場面に関係深い地でございます。

そのような開催地におきまして「志 ～あふれる情熱伝えたい心～」を大会スローガンとし、臨床工学技士に課せられた責務を果たすために必要な技術や心構え、未来を担う若手の人材育成について考える一助になればと思っております。

このような学会は学会参加者自身の出資により運営されることが理想であると思っておりますが、参加費だけでの収入で賄うことは極めて困難であり、ここに関係各位のご協力をお願いする次第でございます。社会経済の厳しき折、まことに恐縮ではございますがより充実した「第 7 回中四国臨床工学会」にするためにもご支援を賜りますよう心よりお願い申し上げます。

本来であれば足を運びご挨拶を申し上げるべきところではございますが、まずは略儀ながら書中をもってご挨拶にかえさせていただきます。

末筆ではございますが貴社の益々のご発展を祈念いたします。

謹白

第 7 回中四国臨床工学会

大会長 和久 益寛

JCHO 徳山中央病院



開 催 概 要

1. 学会名称 : 第7回中四国臨床工学会
2. 開催テーマ : 『志 ～あふれる情熱、伝えたい心～ 』
3. 会 期 : 平成29年11月25日(土)～26日(日)
4. 会 場 : 海峡メッセ下関
〒750-0018 山口県下関市豊前田町3丁目3-1 TEL 083-231-5600
5. 学会参加者 : 500名 予定
6. プログラム : 特別講演, 教育講演, シンポジウム, ワークショップ, 一般演題,
(予定) 共催セミナー, 企業セミナー, 企業展示, 市民公開講座, その他
7. 主催機関等の: 《主 催》一般社団法人 山口県臨床工学技士会
名称及び代表者 中四国臨床工学技士会連絡協議会
《代 表 者》大会長 和久 益寛 (JCHO 徳山中央病院)
副大会長 門田 明正 (医療法人社団水生会 柴田病院)
実行委員長 松山 法道 (山口大学医学部附属病院)
事務局長 藤井 康行 (JCHO 徳山中央病院)
《学会事務局》JCHO 徳山中央病院 臨床工学部
〒745-8522 山口県周南市孝田町1-1
TEL 0834-28-4411 FAX 0834-29-2579
8. 後援機関 : 山口県医師会 (予定), (公社) 山口県看護協会 (予定),
(公社) 日本臨床工学技士会 (予定), (一社) 鳥取県臨床工学技士会,
(一社) 島根県臨床工学技士会, (一社) 岡山県臨床工学技士会,
(一社) 広島県臨床工学技士会, (一社) 徳島県臨床工学技士会,
(一社) 香川県臨床工学技士会, (一社) 愛媛県臨床工学技士会,
(一社) 高知県臨床工学技士会, 他
9. 問合せ先 : JCHO 徳山中央病院 臨床工学部
〒745-8522 山口県周南市孝田町1-1
TEL 0834-28-4411 FAX 0834-29-2579
E-mail : chushies7@yamarinkou.jp

第7回中四国臨床工学会収支予算書						
収入の部						
項目	金額	内訳	単価	数		
参加者会費	¥ 1,200,000	会員	3000	×	400	= 1,200,000
	¥ 350,000	非会員	5000	×	70	= 350,000
	¥ 30,000	学生	1000	×	30	= 30,000
展示収入	¥ 1,000,000	1小間	50000	×	20	= 1,000,000
	¥ 50,000	電気代	5000	×	10	= 50,000
広告収入	¥ 60,000	A4表紙裏一面カラー	60000	×	1	= 60,000
	¥ 70,000	A4裏表紙一面	70000	×	1	= 70,000
	¥ 40,000	A4裏表紙の内側一面	40000	×	1	= 40,000
	¥ 400,000	A4一面	20000	×	20	= 400,000
	¥ 210,000	A4 1/2面	15000	×	14	= 210,000
展示収入2	¥ 600,000	ホスピタリティルーム	300000	×	2	= 600,000
共催セミナー	¥ 200,000	ランチョンセミナー(国際会議場)	200000	×	1	= 200,000
	¥ 200,000	ランチョンセミナー(海峡ホール)	200000	×	1	= 200,000
	¥ 100,000	ランチョンセミナー(801会議室)	100000	×	1	= 100,000
	¥ 200,000	ランチョンセミナー(展示見本市場)	200000	×	1	= 200,000
補助金	¥ 100,000	下関観光コンベンション協会	100000	×	1	= 100,000
寄付金	¥ 100,000	一般企業				100,000
小計	¥ 4,910,000					4,910,000
意見交換会	¥ 750,000	一般	5000	×	150	= 750,000
	¥ 30,000	学生	3000	×	10	= 30,000
小計	¥ 780,000					780,000
合計	¥ 5,690,000					5,690,000
支出の部						
項目	金額	内訳	単価	数		金額
学会会場費	¥ 700,000	全5会場にてプログラム予定	700000	×	1	= 700,000
学会会場備品	¥ 400,000	電気設備および会場備品等	400000	×	1	= 400,000
機材レンタル料	¥ 1,100,000	スライド機材、オペレータ	1100000	×	1	= 1,100,000
看板装飾費	¥ 200,000	立て看板、吊看板等	200000	×	1	= 200,000
展示造営費	¥ 200,000	設営、撤去等	200000	×	1	= 200,000
印刷・製本代	¥ 780,000	抄録集発行	780000	×	1	= 780,000
印刷	¥ 200,000	チラシ・参加証	200000	×	1	= 200,000
ホームページ管理費	¥ 100,000		100000	×	1	= 100,000
講師謝礼	¥ 400,000	5~8名を予定	50000	×	8	= 400,000
講師交通費	¥ 200,000		200000	×	1	= 200,000
講師宿泊費	¥ 80,000	5~8名を予定	10000	×	8	= 80,000
連絡協議会費	¥ 40,000	各委員会費を含む	40000	×	1	= 40,000
日臨工役員招聘費	¥ 15,000	会議出席に伴う旅費	15000	×	1	= 15,000
準備委員会	¥ 100,000	会場費・交通費・活動費	100000	×	1	= 100,000
通信費	¥ 80,000	発送費等	80000	×	1	= 80,000
事務費	¥ 50,000		50000	×	1	= 50,000
スタッフ弁当	¥ 40,000		1000	×	40	= 40,000
スタッフ交通費	¥ 40,000		40000	×	1	= 40,000
優秀演題賞	¥ 40,000	賞状・副賞	40000	×	1	= 40,000
講師・座長記念品	¥ 40,000		40000	×	1	= 40,000
予備費	¥ 105,000		105000	×	1	= 105,000
小計	¥ 4,910,000					4,910,000
意見交換会費	¥ 780,000		780000	×	1	= 780,000
小計	¥ 780,000					780,000
合計	¥ 5,690,000					5,690,000
収支		—				¥0

第7回中四国臨床工学会 広告募集要項

プログラム・抄録集に掲載する広告を募集します。

- 製作数 : 約 800 部
- 媒体製作費 : 780,000 円
- 発行予定日 : 平成 29 年 11 月 25 日 (土)
- 配布先 : 参加者、関係各所、協賛企業
- 体裁 : レターサイズ・オフセット印刷 100 頁 (内広告 20 頁予定)

広告掲載料	■掲載面 D・E のページ割付は事務局にご一任願います。			
	掲載面	スペース	募集枠	掲載費 (税込)
	A	A4 表紙裏 (1 面)	1	60,000 円
	B	A4 裏表紙 (1 面)	1	70,000 円
	C	A4 裏表紙の内側面 (1 面)	1	40,000 円
	D	A4 (1 面)	20	20,000 円
E	A4 (1/2 面)	14	15,000 円	
※掲載面 A, B, C はカラー料金、掲載面 D, E はモノクロ料金です。				
広告版下				
	■電子ファイル (E-mail、CD-R) にて下記宛にご入稿ください。 ※募集規格外の原稿のご提出については別途費用が発生する場合があります。 ※原則として広告原稿の返却はいたしません。			

広告申込書に必要事項をご記入いただき、FAX にてお申込みください。

- 掲載面 A・B・C につきましては先着順とさせていただきます。
- お支払い : 詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。下記口座へお振込ください。
 ※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。
 ※振込手数料につきましては各社でご負担ください。
- 銀行口座
 銀行名 : 山口銀行
 店番 : 周南団地支店 173
 口座番号 : 普通預金 5050768
 口座名 : 第7回中四国臨床工学会 だいななかいちゅうしこくりんしょうがっかい 和久益寛 わくますひろ

第 7 回中四国臨床工学会 広告申込書

下記の通り、第 7 回中四国臨床工学会プログラム・抄録集へ広告掲載を申込みます。

申込欄	掲載面	スペース	申込頁数	料金	小計
	A	A4 表紙裏 (1 面)	1 頁	60,000 円	円
	B	A4 裏表紙 (1 面)	1 頁	70,000 円	円
	C	A4 裏表紙の内側面 (1 面)	1 頁	40,000 円	円
	D	A4 (1 面)	() 頁	20,000 円	円
	E	A4 (1/2 面)	() 頁	15,000 円	円
				合計	円

【広告体裁】 紙面全面使用 (裁ち切り) 枠内使用 (余白あり)【広告原稿】 送付予定 月 日頃 送付済み【送付方法】 E-mail 添付ファイル CD-R を郵送・持参

貴社名					
住所	〒				
ご担当者	部署				
	役職				
	氏名				
	TEL		FAX		
	E-mail				

申込期限：平成 29 年 7 月 31 日 (月) ~~まで~~ FAX 0834-29-2579 まで
 10 月 10 日 (火)、お振込は 10 月 16 日 (月)

◆お問合せ・お申込み先◆

第 7 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒745-8522 山口県周南市孝田町 1-1 JCHO 徳山中央病院 臨床工学部内

TEL 0834-28-4411 E-mail : chushies7@yamarinkou.jp

事務局使用欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

第7回中四国臨床工学会 企業展示募集要項

企業展示は約 20 小間の募集を予定しております。

この機会に最新機器・製品の PR や参加者との交流の場としてご活用下さいませ。

- 日程：平成 29 年 11 月 25 日（土）・26 日（日）
- 会場：海峡メッセ下関 1F 展示見本広場 東側（予定）
- 出展料：50,000 円
電気設備使用の場合は別途 5,000 円のご負担をお願い申し上げます。

■ 展示日程

設営	平成 29 年 11 月 25 日（土）	10:00～12:00	（予定）
展示	平成 29 年 11 月 25 日（土）	13:00～18:30	（予定）
	平成 29 年 11 月 26 日（日）	9:00～15:30	（予定）
撤去	平成 29 年 11 月 26 日（日）	15:30～16:30	（予定）

■ 募集数：20 企業（予定）

多数のご応募があった場合には、先着順とさせていただきます。

■ 小間使用

主催者が準備する展示小間は下記の通りです。また、展示小間は各社統一と致します。展示スペース 1 小間（間口約 180cm×奥行約 100cm を予定）に長机 1 基をご提供いたします。

※お申込みを確認させていただいた後に、電源コンセント使用の有無、及び使用電力[A]を確認させていただきます。

※小間割につきましては、出品の種類・電力等を考慮の上、決定させていただきます。事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

■ 募集締切：平成 29 年 7 月 31 日（月）

■ お支払い：詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。

※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。

※振込手数料につきましては各社でご負担ください。

■ 銀行口座

銀行名：山口銀行

店番：周南団地支店 173

口座番号：普通預金 5050768

口座名：だいななかいちゅうしこくりんしょうこうがっかい 第 7 回中四国臨床工学会 わくますひろ 和久益寛

■ その他

展示会場についての詳細については、締切後に改めてご案内いたします。

申込書のご提出後は不可抗力と判断できる事以外にお取り消しはできませんので、予めご了承ください。

各出展物の盗難、火災、損傷等の損害に対して、主催者及び施設関係者は補償等の責任は一切負えませんのでご了承ください。

プログラム・抄録集へのご芳名を記載させていただき、進呈させていただきます。

企業展示 PASS を 2 名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いします。

第 7 回中四国臨床工学会 企業展示申込書

下記の通り、第 7 回中四国臨床工学会へ展示を申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考 (通信欄)	展示内容・電気容量などご記載ください。			

申込期限：平成 29 年 7 月 31 日（月） FAX 0834-29-2579 まで

◆お問合せ・お申込み先◆

第 7 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒745-8522 山口県周南市孝田町 1-1 JCHO 徳山中央病院 臨床工学部内

TEL 0834-28-4411 E-mail : chushies7@yamarinkou.jp

事務局使用欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

第7回中四国臨床工学会 共催セミナー募集要項

共催セミナーは第7回中四国臨床工学会との共催で開催されるセミナーです。

- 開催日時：平成29年11月26日（日）12:30～13:30
- 募集数：ランチョンセミナー 4会場
 - ランチョンセミナー第1会場 10F 国際会議場 約200席（予定）200,000円
 - ランチョンセミナー第2会場 9F 海峡ホール 約200席（予定）200,000円
 - ランチョンセミナー第3会場 8F 801 会議室 約100席（予定）100,000円
 - ランチョンセミナー第4会場 1F 展示見本市場西側 約200席（予定）200,000円
- ランチョンセミナーについて

貴社にて別途ご負担をお願いする費用は以下の通りです。

 - ①司会者・講師への飲食代、謝礼、旅費、宿泊費
 - ②参加者への昼食用弁当
 - ③運営人件費（進行、アナウンス、照明、受付、資料・弁当配付等のスタッフ、映像関係エンジニアが必要な場合は別途人件費をご負担願います。）
 - ④講師控室でのお茶、食事代、使用される機材
 - ⑤ポスター・チラシ等印刷物
 - ⑥看板（会場前、控室前などに必要な場合）
 - ⑦その他 本学会常設機材以外の追加機材

※昼食用弁当の数量は大会事務局と相談した上で決定して下さい。

※受講者の募集は整理券の配布にて対応することを現在検討中です。

※共催セミナーPASSを5名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いします。
- 募集締切：平成29年7月31日（月）

（募集企業数に達した場合は事前に締め切ることもございます）
- お支払い：詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。
 - ※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。
 - ※振込手数料につきましては各社でご負担ください。
- 銀行口座
 - 銀行名：山口銀行
 - 店番：周南団地支店 173
 - 口座番号：普通預金 5050768
 - 口座名：第7回中四国臨床工学会 だいななかいちゅうしこくりんしょうこうがっかい 和久益寛 わくますひろ

第 7 回中四国臨床工学会 共催セミナー申込書

下記の通り、第 7 回中四国臨床工学会共催セミナーのランチョンセミナーを申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考				
テーマ	テーマ及び座長・演者（予定、未定でもかまいません）			
座長	ご氏名		ご所属	
演者	ご氏名		ご所属	

申込期限：平成 29 年 7 月 31 日（月） FAX 0834-29-2579 まで

◆お問合せ・お申込み先◆

第 7 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒745-8522 山口県周南市孝田町 1-1 JCHO 徳山中央病院 臨床工学部内

TEL 0834-28-4411 E-mail : chushies7@yamarinkou.jp

事務局使用欄

受付日

受付番号

備考

第7回中四国臨床工学会 共催セミナー・ハンズオンセミナー募集

共催セミナーは第7回中四国臨床工学会との共催で開催されるセミナーです。

- 開催日時：平成29年11月25日（土）15:30～17:30
：平成29年11月26日（日）9:30～11:30
：平成29年11月26日（日）13:30～15:30
- 募集数：3枠
- ハンズオンセミナー会場 9F 901 会議室 1枠 60,000円
（幅12.5m 縦5m 高さ3.6m 64㎡ 机10 椅子20 ホワイトボード 20A×3回路）
- 共催費用に含まれるもの：会場費、付帯設備費（椅子、机）、電気使用料、会場前看板
特別の音響、照明設備は準備されていません。
- 発表用機材は、準備されていません。ハンズオンセミナーで機材を用いたプレゼンテーションを行う場合は、企業様でご準備をお願いします。
- 開催案内チラシ作成を企業様にお願い致します。開催案内チラシのPDFを学会ホームページに公開致しますが、企業様におかれましても開催告知を行って下さい。
※チラシはA4サイズ、9月29日（土）までにご提出ください。
- ハンズオンセミナーの参加受付方法について
共催企業担当者様がE-mailにて事前申込を直接受け付けてください。（本会の対応はインフォメーションまで）席に余裕がある場合は当日受け付けをされても構いませんが、受け付けや名簿等につきましては各社で運用管理をお願いします。

※ハンズオンセミナー・PASSを2名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては受付にて参加登録をお願いします。

- 募集締切：平成29年9月15日（金）
（募集枠数に達した場合は事前に締め切ることもございます）
- お支払い：詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。
※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。
※振込手数料につきましては各社でご負担ください。
- 銀行口座
銀行名：山口銀行
店番：周南団地支店 173
口座番号：普通預金 5050768
口座名：第7回中四国臨床工学会 和久益寛

第 7 回中四国臨床工学会 共催セミナー・ハンズオンセミナー申込書

下記の通り、第 7 回中四国臨床工学会共催セミナーのハンズオンセミナーを申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
タイトル				
内容				
募集定員				
申込み枠	<input type="checkbox"/> 11 月 25 日 (土) 15:30~17:30 <input type="checkbox"/> 11 月 26 日 (日) 9:30~11:30 <input type="checkbox"/> 11 月 26 日 (日) 13:30~15:30		合計	枠
備考				

申込期限：平成 29 年 9 月 15 日 (金) FAX 0834-29-2579 まで

◆お問合せ・お申込み先◆

第 7 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒745-8522 山口県周南市孝田町 1-1 JCHO 徳山中央病院 臨床工学部内

TEL 0834-28-4411 E-mail : chushies7@yamarinkou.jp

事務局使用欄

受付日

受付番号

備考

第7回中四国臨床工学会 ホスピタリティールーム募集要項

第7回中四国臨床工学会においてホスピタリティールームを設置していただける企業様を募集いたします。

この機会に臨床医療スタッフとの交流、製品のPRなどの場にご活用下さいますようお願い申し上げます。

- 日程：平成29年11月25日（土）・26日（日）
- 会場：海峡メッセ下関 8F 802 会議室・803 会議室
設営 平成29年11月25日（土）10:00～12:00（予定）
撤去 平成29年11月26日（日）15:30～16:30（予定）
- 募集数：2企業
- 部屋仕様

主催者が準備する部屋は下記のとおりです。

設営につきましては各社でお願い申し上げます。

※設備備品等につきましては後日担当者をご確認ください。

※ホスピタリティールーム PASS を5名まで発行いたします。なおそれ以外の方につきましては、受付にて参加登録をお願いします。

ホスピタリティールーム第1

8F 802 会議室（幅 5.5m×縦 8m×高さ 2.7m、44 m²） 300,000 円

ホスピタリティールーム第2

8F 803 会議室（幅 7m×縦 8m×高さ 2.7m、55 m²） 300,000 円

- 募集締切：平成29年7月31日（月）
（募集企業数に達した場合は事前に締め切ることもございます）
- お支払い：詳細が確定したのち、請求書を送付いたします。
※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合はお申し付けください。
※振込手数料につきましては各社でご負担ください。
- 銀行口座
銀行名：山口銀行
店番：周南団地支店 173
口座番号：普通預金 5050768
口座名：だいななかいちゅうしこくりんしょうこうがっかい 第7回中四国臨床工学会 わくますひろ 和久益寛

第 7 回中四国臨床工学会 ホスピタリティールーム申込書

下記の通り、第 7 回中四国臨床工学会でのホスピタリティールームを申込みます。

申込欄	申込種類	会場	料金
	ホスピタリティールーム 1	8F 802 会議室 44 m ²	300,000 円
	ホスピタリティールーム 2	8F 803 会議室 55 m ²	300,000 円

貴社名			
住所	〒		
ご担当者	部署		
	役職		
	氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		
備考 (通信欄)			

申込期限：平成 29 年 7 月 31 日（月） FAX 0834-29-2579 まで

◆お問合せ・お申込み先◆

第 7 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒745-8522 山口県周南市孝田町 1-1 JCHO 徳山中央病院 臨床工学部内

TEL 0834-28-4411 E-mail : chushies7@yamarinkou.jp

事務局使用欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

第7回中四国臨床工学会 寄付金募集要項

- 寄付金の名称
第7回中四国臨床工学会
- 寄付金の目的
第7回中四国臨床工学会の開催
- 寄付金目標額
10万円（総予算622万円）
- 寄付期間
平成29年10月31日（火）まで
- 寄付金の使途
第7回中四国臨床工学会の準備および運営費
- 申込方法
同封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。
- 寄付金振込方法
下記口座にご入金いただきますようお願い申し上げます。
※領収証は振込明細書を代用してください。なお、領収証が必要な場合は
お申し付けください。
※振込手数料につきましては各社でご負担ください。
- 銀行口座
銀行名 : 山口銀行
店番 : 周南団地支店 173
口座番号 : 普通預金 5050768
口座名 : 第7回中四国臨床工学会 だいななかいちゅうしこくりんしょうこうがっかい 和久益寛 わくますひろ

第 7 回中四国臨床工学会 寄付金申込書

下記の通り、第 7 回中四国臨床工学会の寄付金の申込みます。

貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
備考 (通信欄)				

申込期限：平成 29 年 7 月 31 日（月） FAX 0834-29-2579 まで

◆お問合せ・お申込み先◆

第 7 回中四国臨床工学会 大会事務局

〒745-8522 山口県周南市孝田町 1-1 JCHO 徳山中央病院 臨床工学部内

TEL 0834-28-4411 E-mail : chushies7@yamarinkou. jp

事務局使用欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----