

検査小冊子購入趣意書  
(広告掲載協賛)

特定非営利活動法人臨床検査支援協会

〒164-0011 東京都中野区中央 1-44-6

TEL/FAX:03-5937-1396

E-mail : info@ascl.or.jp

2022 年

## ご挨拶

特定非営利活動法人臨床検査支援協会  
理事長 渡辺 清明

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて本協会は、各種団体等が実施する臨床検査技能試験の研修及び実施支援をはじめとした臨床検査技能の向上を支援する事業、検査室運営に関する支援事業、学術講演会を開催する事業、講演会の開催を支援する事業、臨床検査及び臨床検査技師の社会的認知向上のための普及・啓発事業など、様々な事業活動を推進し臨床検査の発展を図ると共に、臨床検査に関わる人材の確保と活用に応えることを使命とし、ひいては国民の健康と医療の発展に貢献していくことを目指してその実現に取り組んでおります。

つきましてはこのたび、病医院や健診、ドックなどの医療機関で検査を受けた患者様や一般の方々を対象に、正確な臨床検査情報を提供し、臨床検査への理解を深めていただくことで医療に貢献することを目的として検査小冊子を発行することに致しました。

これらの検査小冊子は、日本臨床検査医学会の監修のもと、読者がわかりやすいようにイラストを駆使し役に立つ臨床検査情報誌として、ぜひ多くの皆様方に読んでいただきたいと願っております。

そのためには、あらゆる場所や機会において、検査小冊子を手に取っていただくことがまずは必要であり、皆様方のお力をお借りすることが出来ましたら幸いです。

ぜひ多くの皆様方に本趣旨にご賛同をいただき、ご支援を賜りますようお願いしております。誠に恐縮ではございますが、なにとぞ、格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

まずは略儀ながら書中をもちましてご案内を申し上げます。

敬白

## 募 集 要 項

1. 名称：検査小冊子「血液・尿で調べる検査結果の読み方」
2. 発行者：特定非営利活動法人臨床検査支援協会
3. 発行人：渡辺清明
4. 広告仕様：

掲載場所	色	原稿	寸法 (mm)
裏表紙	カラー又は白黒	パワーポイント、 PDF	148 mm x 210 mm

5. 料金：基本的に 100 部単位となります。

見積依頼書にご記入の上、お申込み下さい。

6. 申込先：FAX:03-5937-1396      E-mail：[info@ascl.or.jp](mailto:info@ascl.or.jp)

7. 振込先：三井住友銀行      支店：飯田橋

店番号：888      口座番号：(普通) 7243072

口座名 トク化エリカド ウカジ シンシヨウケンサシキョウカイ

8. 振込期日：請求書発行後 2 カ月以内にお振込み下さい。

9. 事務局：特定非営利活動法人臨床検査支援協会

〒164-0011 東京都中野区中央 1-44-6-100 ステージ中野坂上

TEL/FAX:03-5937-1396      E-mail：[info@ascl.or.jp](mailto:info@ascl.or.jp)

## 募 集 要 項

1. 名称：検査小冊子「新型コロナウイルス感染症のことがよくわかる！」
2. 発行者：特定非営利活動法人臨床検査支援協会
3. 発行人：渡辺清明
4. 広告仕様

掲載場所	色	原稿	寸法 (mm)
裏表紙	カラー又は白黒	パワーポイント、 PDF	110×130

5. 料金：基本的に 100 部単位となります。

見積依頼書にご記入の上、お申込み下さい。

6. 申込先：FAX:03-5937-1396      E-mail：[info@ascl.or.jp](mailto:info@ascl.or.jp)

7. 振込先：三井住友銀行      支店：飯田橋

店番号：888      口座番号：(普通) 7243072

口座名 トク化エリカド ウカジ シンシヨウケンサケンキョカイ

8. 振込期日：請求書発行後 2 カ月以内にお振込み下さい。

9. 事務局：特定非営利活動法人臨床検査支援協会

〒164-0011 東京都中野区中央 1-44-6-100 ステージ中野坂上

TEL/FAX:03-5937-1396      E-mail：[info@ascl.or.jp](mailto:info@ascl.or.jp)

担当 佐久間洋子

送信先 FAX : 03-5937-1396 E-mail : info@ascl.or.jp

## 見積依頼書

申請日： 年 月 日

特定非営利活動法人臨床検査支援協会 御中

施設名：

部署名：

住 所：

TEL：

FAX：

E-mail：

担当：

下記条件でお見積りをお願いいたします。

品名	数量	単位	摘要
血液・尿で調べる検査結果の読み方			

品名	数量	単位	摘要
新型コロナウイルス感染症 検査のことがわかる！			

納入期日			
納品場所			
裏面広告	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

備考
----