ＦＡＸ　０９２－４３１－４５７７　　福岡県介護支援専門員協会

**第12回 一般社団法人 日本介護支援専門員協会 全国大会in福岡**

**展示・販売ブース出展申込書**

**※　展示・販売の内容によっては、お断りさせていただく場合もございますので予めご了承下さい。**

**※　展示・販売ブース数は、会場スペースにより数に限りがありますので、ブースの予定数に達しましたら受付を終了**

**させて頂きます。**

**※　展示・販売ブースの広さにつきましては、お打合せの上、確認させていただきます。**

平成　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名 |  |
| 御社代表者名 | （役職名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（御氏名） |
| 御住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |
| 御担当部署 |  | 御担当者名 |  |
| 出展内容 | □展示　　□販売　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）≪具体的な内容≫※展示・販売する商品などのチラシやパンフレットなど必要に応じて添付してください。 |

≪事務局記載欄≫

□展示・販売ブース出展申込書を受理しました。

　　※出展可否の結果につきましては、６／１（金）以降にお知らせいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 処理 | 打合せ確認 | ブース | 特記事項 |
|  | 承認却下 |  |  |  |