

第 26 回日本ホスピス・在宅ケア研究会全国大会in山梨
 第9回山梨県介護支援専門員協会地域支部連携研究大会
 日本介護支援専門員協会甲信越ブロック研修会

企業展示出展申込書

大会実行委員会 事務局 御中

出展規定を了承し、下記のとおり申し込みします。

1. 出展者

令和 年 月 日

(フリガナ)					
会社名					
本社・本部所在地		〒 -	電話		
			FAX		
担当部署所在地		〒 -	電話		
			FAX		
出展代表者	部署・役職		出展担当者	部署・役職	
	氏名	印		氏名	印
出展小間料請求書送付先 (出展担当者と異なる場合)		〒 -	電話		
			FAX		

2. 申し込み小間

場所	料金	申込小間数	小間料金合計	お支払い予定日	備考
ハイランドリゾートホテル	50,000	口	円	年 月 日	

3. 予定展示物

--

4. PR文・・・会社あるいは商品のPRをお願いします。

--

5. 展示当日の必要物品についてご記入ください。(電源が必要な場合もお書きください。延長コードは各自お持込ください。)

--

6. その他(ご質問等があればお書きください。)

--

お申し込み・お問い合わせ先

大会実行委員会 事務局 山梨県介護支援専門員協会
 〒400-0047 山梨県甲府市德行5-13-5 山梨県医師会館1階
 TEL 055-222-1661 fax 055-222-1671
 E-mail yamanashi-cma@hop.ocn.ne.jp