

平成29年12月吉日

「日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道」 企業展示 出展募集のご案内

一般社団法人 日本ケアマネジメント学会 第17回研究大会 in 北海道

大会長 奥田 龍人

一般社団法人日本ケアマネジメント学会 理事

一般社団法人北海道ケアマネジメントサポートリンク 代表理事

認定 NPO 法人シーズネット 理事長

拝啓 ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配に賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、「日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道」を2018年5月19日(土)～20日(日)の2日間、「北の大地から、地域まるごとケアマネジメントへの挑戦」をテーマに、北海道札幌市の北星学園大学で開催いたします。約1000名の参加者が、この大会を通して、地域で暮らす全ての人々のよりよい暮らしを目指して、ケアマネジメントの質の向上や情報交換のできる機会となるよう企画準備をしているところです。

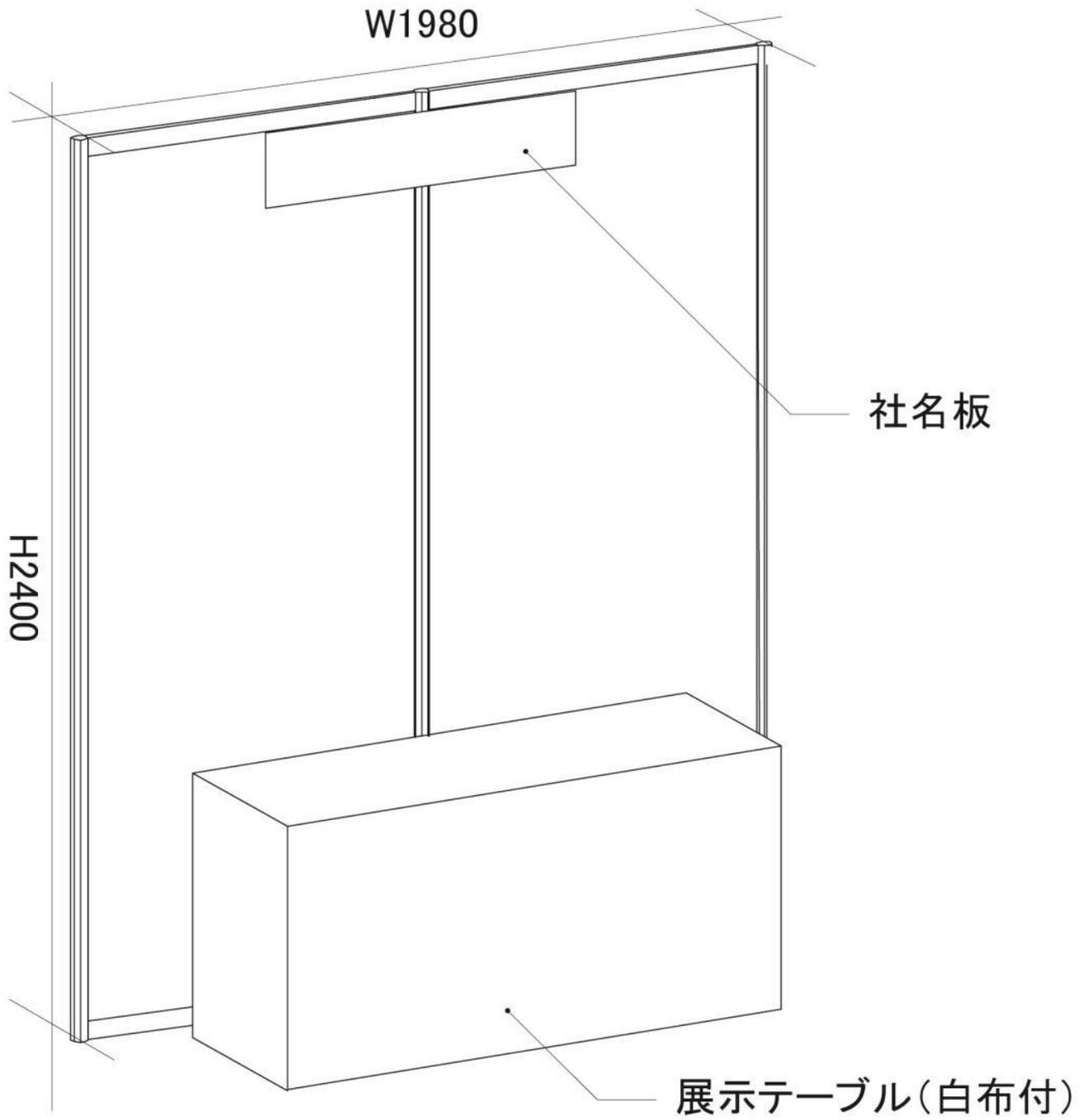
つきましては本大会におきまして、展示コーナーへ、是非とも貴社のご出展を賜りたく、お願いするお願いする次第でございます。実りある大会となるよう、是非とも貴社のご支援を賜りたく、お願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

敬具

1. 大会会期 平成30年5月19日(土)～20日(日)
2. 会場 北星学園大学 C館(北海道札幌市厚別区大谷地西2丁目3-1)
3. 展示日程 5月19日(土) 9:00～18:00 / 5月20日(日) 9:00～17:00
4. 出展料 1小間(幅 1小間(幅 2.0m×奥行 1.8m) 50,000円(消費税込)
 - (1) 出展料には、バックパネル・社名板示机(白布付)が含まれます。
 - (2) コンセントの使用等がある場合は、別紙申込書備考欄にその旨をご記入ください。
(別料金)
5. 募集小間数 20小間
(定数になり次第、受付を終了させていただきます。詳細は、お申し込み後に運営準備室よりご案内いたします。)
6. 申込締切日 平成30年3月16日(火) 別紙申込書にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。
7. 入金締切日 平成30年5月1日(火)
8. お支払いについて 「企業展示出展申込書」を確認後、請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。
【振込先口座】
㈱近畿日本ツーリスト北海道
三菱東京UFJ銀行(0005) 振込第二支店(317) 普通預金 8611903
9. お問い合わせ 日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道 運営準備室
近畿日本ツーリスト北海道 北海道DM支店
〒060-0003 札幌市中央区北3条西2丁目2-1 日通札幌ビル 6F
TEL:011-280-8855 / FAX:011-251-2288 / E-mail:s-convention-1@or.knt-h.co.jp

「日本ケアマネジメント学会第17回研究大会 in 北海道」 企業展示 出展ブースイメージ



企業展示出展申込書(FAX 011-251-2288)

平成 年 月 日
(申込期限:平成30年3月16日)

日本ケアマネジメント学会 第17回研究大会 in 北海道
大会長 奥田 龍人 様

「日本ケアマネジメント学会 第17回研究大会 in 北海道」の企業展示に出展を申し込みいたします。

貴社名			
担当部署		担当者	
住 所	〒		
電 話		F A X	
E-mail			
小間数	1小間 50,000円 × []小間 = []円		
出展内容			
備 考	コンセン特的使用等がある場合はこちらにご記入ください。 <input type="checkbox"/> 別途コンセント（二口 100V/500W）使用料 5,400 円（使用希望はチェック）		

問い合わせ・申込先

日本ケアマネジメント学会第 17 回研究大会 in 北海道 運営準備室
近畿日本ツーリスト北海道 北海道 DM 支店

〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1 日通札幌ビル 6F

TEL:011-280-8855 / FAX:011-251-2288 / E-mail:s-convention-1@or.knt-h.co.jp

