

出展申込期限 平成30年6月18日(月)17時

平成30年度 介護・福祉就職フェア inしが 「ふく・楽CAFE」出展申込書

※出展申込にあたっては、開催要項を必ず御確認願います。

1 法人名等

法人名					
事業所名					
案内等送付先住所	〒 -				
連絡先	TEL	-	-	FAX	-
御担当者名					
分野		高齢		障害	児童
地域		大津		南部	甲賀
		東近江		湖東	湖北
		全域			

※「分野」および「地域」は、該当するところに○印をしてください。

2 出展希望会場

	南部会場		北部会場
	8/20(月)		9/6(木)

※出展希望の会場に○印をしてください。

※複数会場への出展をご希望の場合は、出展希望優先順位を①②のように記載ください。

※出展申込数が出展ブース予定数を超えた場合は、抽選により決定させていただきます。

3 ブースでの電源使用希望

	希望する		希望しない
--	------	--	-------

※いずれかに○印をしてください。(希望の場合、出展料のほか5,000円必要です)

※インターネット接続環境はご用意しませんので、必要に応じ各自手配をお願いします。

4 当日配布資料への広告掲載

	希望する		希望しない
--	------	--	-------

※いずれかに○印をしてください。

※掲載体裁は、A4版・縦・1ページ・カラーです。

※広告掲載料は、10,000円です。