

**第2回福祉用具専門相談員研究大会
協賛広告申込書
FAX:03-3434-3414**

申込日	20	年	月	日	* 申込締切: 2020年3月31日(火)			
会社名								
代表者氏名					役職			
住所	〒	-	都・道・府・県			市・区・町・村		
会員区分	<input type="checkbox"/>	日本福祉用具供給協会	<input type="checkbox"/>	全国福祉用具専門相談員協会	<input type="checkbox"/>	非会員		
フリガナ				部署			役職	
ご担当者氏名								
TEL(携帯可)	()			FAX	()			
Email(PC)	@							
協賛広告 申込区分	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/>	会員	200,000 円	<input type="checkbox"/>	非会員	300,000 円
	<input type="checkbox"/>	抄録集表4(A4・カラー)	<input type="checkbox"/>	会員	150,000 円	<input type="checkbox"/>	非会員	250,000 円
	<input type="checkbox"/>	抄録集表3(A4・カラー)	<input type="checkbox"/>	会員	100,000 円	<input type="checkbox"/>	非会員	200,000 円
	<input type="checkbox"/>	抄録集表2(A4・カラー)	<input type="checkbox"/>	会員	100,000 円	<input type="checkbox"/>	非会員	200,000 円
	<input type="checkbox"/>	抄録集(A4・モノクロ)	<input type="checkbox"/>	会員	50,000 円	<input type="checkbox"/>	非会員	100,000 円
	<input type="checkbox"/>	抄録集(A4・1/2・モノクロ)	<input type="checkbox"/>	会員	30,000 円	<input type="checkbox"/>	非会員	60,000 円

* ランチョンセミナー・抄録集表2・3・4は先着順1社のみのご案内となります。

* 上記申込書に必要事項をご記入のうえ、下記送付先までFAXにて申込みをお願いいたします。

参加申込書送付先	第2回福祉用具専門相談員研究大会実行委員会 (一般社団法人日本福祉用具供給協会事務局内)
FAX番号	03-3434-3414

* お申込み協賛広告の合計金額を下記金融機関の専用口座までお振込みをお願いいたします。

* お振込み控えを持ちまして、領収書に代えさせていただきます。

銀行・支店	三井住友銀行 浜松町支店
預金口座/口座番号	普通預金 / 7842593
口座名義	一般社団法人日本福祉用具供給協会研究大会口 理事長 小野木孝二
お振込み期日	2020年6月12日(金)

* 協賛広告のお申込み締切は2020年3月31日(火)とさせていただきます。

【問い合わせ先】

第2回福祉用具専門相談員研究大会実行委員会	日本福祉用具供給協会事務局	TEL	03-6721-5222
	全国福祉用具専門相談員協会事務局	TEL	03-5418-7700