第1回福祉用具専門相談員研究大会　協賛広告申込書

協賛広告専用申込用紙

**ＦＡＸ送信先：03-5418-2111**

**第1回福祉用具専門相談員研究大会事務局**

**(全国福祉用具専門相談員協会事務局(ふくせん)内)　宛**

第1回福祉用具専門相談員研究大会の協賛広告を申し込みます。（下記にご記入ください）

【申込内容】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | □ 抄録掲載広告 | | | | | | □ パネル広告 | | | | |
| 会員 | □ 10,000円（税込） | | | | | | □ 10,000円（税込） | | | | |
| 非会員 | □ 20,000円（税込） | | | | | | □ 20,000円（税込） | | | | |
| 合計金額 | 円 | | | | | | | | | | |
| 【基本情報】 | | | | | | | | | | | |
| 会社名 |  | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | 代表者役職 | | |  | | |
| 所在地 | 〒 | | － | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 会員属性 | □ ふくせん正会員および賛助会員 | | | | | | | □ 日福協正会員および賛助会員 | | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ | | | |  | | | | ＦＡＸ | |  |
| 【連絡先情報】 | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | ＴＥＬ | |  | | | | | | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール | | ＠ | | | | | | | | | |

定員に達し次第受付終了させていただきます。

受付確認後、上記※合計金額を下記までお振込を2019年6月10日までにお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | みずほ銀行　高輪台支店 |
| 口座の種類/口座番号 | 普通／１０７７４３６ |
| 口座名義 | 一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収受日 | 収受番号 | 備考欄 |
|  |  |  |

※事務局使用欄