

第27回埼玉県介護老人保健施設大会
福祉・医療機器等展示会、大会誌広告掲載応募票
このことにつき下記のように応募します。

I 出展申し込み

Aタイプ 2m×2m × _____ コマ
追加備品等 机 _____ 脚、椅子 _____ 脚、展示パネル _____ 基、
電源 _____ W× _____ 口、その他 _____

Bタイプ 2m×1m× _____ コマ
追加備品等 机 _____ 脚、椅子 _____ 脚、展示パネル _____ 基、
電源 _____ W× _____ 口、その他 _____

II 大会抄録掲載広告申し込み

1ページ _____ 1 / 2ページ _____

版下を送付する

版下作製を希望する

御社名 _____
所在地 〒 _____
連絡先 ご担当芳名 _____
TEL _____
FAX _____
メールアドレス _____

本用紙に必要事項をご記入いただき、11月30日までに下記事務局あてお送りください。

公益社団法人埼玉県介護老人保健施設協会 事務局

〒368-0072 埼玉県秩父郡横瀬町横瀬5850

Tel 0494-53-9090

Fax 0494-53-9050

E-mail : info@saitamaroken.jp