第7回大阪府看護学会　企業展示 申込書

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 部署名 |  |
| 責任者名 |  |
| ご |  |
| 連絡先 | 〒　　　　　　　　　住所　電話：　　　　　　　　FAX:　　　　　　　　Email： |
| **お申込内容** |
| □ | 申込小間数 | 1）展示（　）小間 |
| □ | 出展料 | 1）展示のみ　1小間　30,000円（総額表示）＜　　　小間×30,000円＝　　　　　　　円＞ |
| □ | 出展内容 |  |
| □ | 特記事項 |  |
| □ | 電気供給 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 単相100Ｖ　500Ｗまで | ￥10,000（税別）/（コンセント含む） |
|  | 単相100Ｖ　1000Ｗまで | ￥17,000（税別）/（コンセント含む） |
|  | 単相100Ｖ　1500Ｗまで | ￥24,000（税別）/（コンセント含む） |
|  | 単相100Ｖ　1500Ｗ以上 | 1500Ｗ以上のお申し込みは500Ｗ毎/￥7,000（コンセント含む） |

* ご必要の場合は□に○をご記入ください。

【電気供給工事の費用の負担】　基礎小間には電気供給を含んでおりません。　申し込みをされた方は展示事務局が各出展者の小間まで配線いたします。　電気供給が必要な場合、上記の工事費をご負担いただきます。 |
| 看護職のアイデア商品 | 商品名 |  |
| アイデア提供者 |  |
| 商品の概要 |  |

　　※看護職者のアイデアで商品化されたものがあれば、ご紹介ください。

※展示場所は、主催者側で最終決定いたします。

※ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください。

＜申込・お問い合わせ＞

　　　　公益社団法人　大阪府看護協会　学会事務局

　　　〒536-0014　大阪市城東区鴫野西2丁目5番25号　TEL：06-6964-5550 FAX:06-6964-5551

担当：土噐・上東（kensyu@osaka-kangokyokai.or.jp）