

大社福施発第849号  
令和2年2月26日

関係機関 各位

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会  
老人施設部会長 岩田 敏郎  
大会実行委員長 西田 孝司

## 令和2年度近畿老人福祉施設研究協議会（大阪大会）

### 出展・広告掲載のお願いについて（ご依頼）

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

本会事業の推進につきましては、平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。さて、令和2年度近畿老人福祉施設研究協議会大阪大会を大阪国際会議場で開催する運びとなりました。

つきましては、大会の開催にあたり出展・広告掲載につきまして、ご検討いただきたく、ご案内申し上げます。詳細内容は別添の資料をご参照ください。

ご多忙の折、大変恐縮ではございますが、ご検討のほど、何卒宜しくお願い申し上げます。

#### 記

日 程 : 令和2年7月15日（水）～7月16日（木）  
会 場 : 大阪国際会議場（大阪市北区中之島 5-3-51）  
主 催 : 近畿老人福祉施設協議会  
参加予定者 : 1,000名  
展示・広告費用 :  
I. 展示出展 50,000円（税込）／1日のみ（1ブース）  
II. 広告出稿 10,000円（税込）／A4サイズ 1/4  
20,000円（税込）／A4サイズ 1/2  
30,000円（税込）／A4サイズ 1ページ  
III. 展示・広告（全面）セット申込 70,000円（税込）  
申込期限 : 令和2年4月30日（木）  
お問合せ先 : 大阪府社会福祉協議会 老人施設部会事務局（豆村・常岡）  
大阪府中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター内  
TEL) 06-6762-9001 FAX) 06-6768-2426  
メール) sakurasou@a-kaigo.gr.jp

# 令和2年度近畿老人福祉施設研究協議会 展示・広告申込要領のご案内

## I. 展示出展

### 1. 展示会場

大阪国際会議場 5階 メインホールホワイエ

### 2. 展示期間と出展数

令和2年7月15日(水) 11時～18時 最大 12ブース

### 3. 小間規格(基本スペース)

間口 3.0m、奥行き 2.0m

### 4. 出展費用(協賛金)

50,000円(税込) / 7月15日のみ (1ブース) 最大 12ブース出展可能

※展示・広告セット申込の場合【展示+広告(全面)=70,000円(税込)】

1/4、1/2広告の際は通常料金と同じ

### 5. 申込方法

別紙の申込書にてFAX またはE-mailにて大会事務局までお申込ください。

### 6. 申込期限

令和2年4月30日(木)

### 7. 出展料振込先

出展申込書受領次第、大会事務局から請求書を送付いたしますので、指定の口座にお支払い下さい。その他の費用につきましては、展示会終了後にご請求させていただきます。

### 8. その他

- (1) 出展件数に限りがあるため、応募多数の場合には抽選とさせていただきます。
- (2) 出展は、原則として1企業1小間とさせていただきます。2小間以上ご希望の方はご相談下さい。
- (3) 長机(1台)・パイプいす(2脚)は主催者にて準備致します。
- (4) 会場の関係上、電源の使用はできません。電気が必要な際は、出展側でバッテリー等をご準備していただく必要があります
- (5) 展示物の製作および搬入からセッティング、搬出、現状復帰迄は出展者でお願い致します。
- (6) やむを得ない事情により、小間サイズの変更など本案内の一部を変更する場合があります。変更した場合はすみやかに各出展者にご連絡いたします。
- (7) 小間の割り当ては受付後、出品物の種類、形状、重量等を考慮の上、主催者側にて決定し、各出展者に通知いたします。  
なお、6月に現地の下見会・説明会【展示スペースの確認、機材等の確認、駐車場(搬入と搬出について)の確認】を開催する予定です。出展される場合は必ずご参加ください。詳細の日時は後日ご連絡いたします。
- (8) 出展申込後の取り消しにつきましては、主催者が認める事故以外は一切取り消しできません。
- (9) 各出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の盗難・紛失・火災・損傷など、出展物の損害に対しては補償などの責任は一切負いかねますのでご了承下さい。
- (10) 展示場所、搬入出時間など、詳細につきましては、後日展示要項をお送り致します。
- (11) 出展内容が本大会趣旨・目的に沿わない場合は、出展をお断りする場合があります。

## II. 広告出稿

### 1. 配布予定部数 1, 000部

### 2. 内容

大会冊子への福祉機器等の商品広告等の掲載です。

広告内容が本大会趣旨・目的に沿わない場合は掲載をお断りする場合があります。

### 3. 掲載スペース及び広告掲載料

掲載スペース	広告掲載料
A4 サイズ 1/4	10, 000円 (税込)
A4 サイズ 1/2	20, 000円 (税込)
A4 サイズ 1 ページ	30, 000円 (税込)

### 4. 申込方法

別紙の申込書にて FAX または E-mail にて大会事務局までお申込ください。

### 5. 申込期限

令和2年4月30日 (木)

### 6. 広告掲載料振込先

広告申込書受領次第、大会事務局から請求書を送付いたしますので、指定の口座にお支払い下さい。

### 7. 版下提出の留意点

- (1) 掲載広告の原稿は出向される企業・団体でご用意ください。
- (2) データは PDF ファイル (モノクロ) をアウトライン化した上で E-mail または CD - ROM 等で大会事務局までお送りください。
- (3) 企業・団体名、広告サイズ、ご担当者、連絡先を明記の上、ご送付ください。
- (4) データは原則として返却いたしません。
- (5) 広告は白黒一色刷り。写真可。

### 8. 掲載位置の決定

掲載位置の割付は主催者側でさせていただきますので、ご希望に添えない場合がありますことを予めご了承ください。

### 9. 版下提出締切日

令和2年5月15日 (金)

# 【令和2年度近畿老人福祉施設研究協議会展示・広告申込書】

申込日：令和2年 月 日

フリガナ		業種	
貴社・団体名			
担当者	(所属) 部 課 係		
	(氏名)		
連絡先	〒		
	TEL :		
	FAX :		
	e-mail :		

I. 展示出展  希望する【50,000円(税込)】  希望しない

出展物	主な出展物 :		
	サイズ(横×幅×高) :		
	重量(kg) :		
	点数 :		
長机1台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	パイプいす2脚	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
通信欄			

※会場の関係上、電源の使用はできません。

II. 広告掲載  希望する  希望しない

	A4サイズ 1/4	10,000円(税込)
	A4サイズ 1/2	20,000円(税込)
	A4サイズ 1ページ	30,000円(税込)

III. 展示・広告(全面)セット

【  展示・広告(全面)とのセット申込 70,000円(税込)】

※I. 展示出展の欄に必要事項記載してください。

IV. 大会HP上における企業・団体HPのリンク先について(展示出展企業のみ)

URL : \_\_\_\_\_

V. 申込先

大阪府社会福祉協議会 老人施設部会事務局【担当：豆村・常岡】

〒542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54 大阪社会福祉指導センター内

Tel : 06-6762-9001 Fax : 06-6768-2426 E-mail : [sakurasou@a-kaigo.gr.jp](mailto:sakurasou@a-kaigo.gr.jp)

主催者記入欄	受付		備考
	令和2年 月 日	No.	