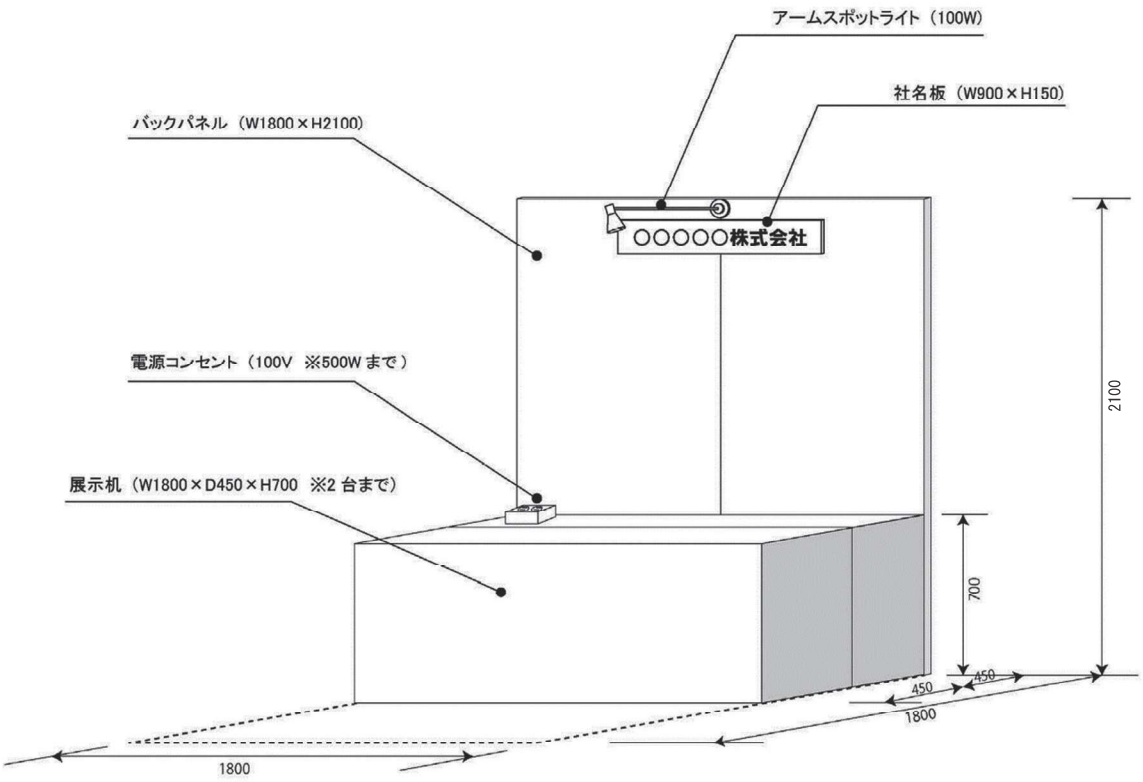
# 機器、図書、医薬品並びに高齢者食（介護食）等の展示について

第６６回全国国保地域医療学会の機器、図書、医薬品並びに高齢者食（介護食）等の展示につきましては、次によりお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

| | |
|---|---|
| 申込方法 | 「機器、図書、医薬品並びに高齢者食（介護食）等の展示申込書」により、学会事務局までお申し込みください。 |
| 展示会場 | 愛媛県県民文化会館<br>〒７９０－０８４３　　愛媛県松山市道後町２丁目５－１<br>ＴＥＬ　０８９－９２３－５１１１ |
| 展示期間 | 令和８年９月１８日（金）　９時００分～１７時<br>１９日（土）　９時００分～１１時４０分 |
| 搬入・搬出 | 搬入：令和８年９月１７日（木）　１５時００分～<br>搬出：令和８年９月１９日（土）　１１時４０分～ |
| 展示料金 | １小間　１５０，０００円 |
| 1小間寸法<br>および備品 | 寸法：間口１８０ｃｍ　奥行き１８０ｃｍ<br>備品：バックパネル（W1,800 × H2,100）<br>展示机（W1,800 × D450 × H700）<br>社名板（W900 × H150）<br>アームスポットライト（100W × 1 灯）<br>電源コンセント（100V × 2 口・基本 500W まで） |
| 使用電力 | 上記仕様に基づき配線工事を施工しますが、申し込みの電気使用が極端に大きい場合は、工事費を徴収することがあります。（事前に連絡いたします。） |
| 小間割り | 小間割りは、学会事務局へ一任願います。 |
| 申込締切日 | ~~令和８年６月５日（金）~~　令和８年６月30日（火）<br>申込書をお受けした後、請求書を発行いたします。<br>※定数になり次第、締め切らせていただきます。<br>出展取消は原則できません。出展料の返却もいたしかねます。 |
| 問い合わせ先<br>申し込み先 | 〒７９１－８５５０<br>愛媛県松山市高岡町101番地1<br>（愛媛県国民健康保険団体連合会内）<br>第６６回全国国保地域医療学会事務局<br>ＴＥＬ　０８９－９６８－８８４５<br>ＦＡＸ　０８９－９６８－８８０７<br>Ｅmail　gakkai66@kokuhoren-ehime.jp |

※出展者は、必ず会場係員を派遣して、出展物の管理にあたってください。学会は出展物の盗難、紛失、火災、損傷、不可抗力等の出展者の損害に対して、補償の責任を負いかねます。火気、その他の危険物の持ち込みは一切禁止とします。

## 展示小間イメージ図




小間寸法（W1800×D1800）

# 機器、図書、医薬品並びに高齢者食（介護食）等の展示申込書

第６６回全国国保地域医療学会の機器、図書、医薬品並びに高齢者食（介護食）等の展示に、次のとおり出展を申し込みます。

| | |
|---|---|
| 申込小間数 | 小間（※　１小間　１５０,０００円） |
| 展　示　料 | 円（@１５０,０００円×　　小間） |
| 使用電力容量 | V　　W<br>※100V × ２口　500W以内で収まる場合、記載は不要です。 |
| 展示机（台） | 必要（使用机数　　本）・　不要<br>２本を上限といたします。<br>※展示机サイズ（W1,800 × D450 × H700） |
| 出展予定品目 | |

令和　　年　　月　　日

会社・団体名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者役職・氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

〒

所　在　地

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当部署 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

御担当者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第６６回全国国保地域医療学会
学会長　　松　木　克　之

（切り取り線）