

第71回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会
第43回日本医療社会事業学会（東京大会）

出展のご案内

会 期:2023年6月17日(土)~18日(日)

会 場:TFT ホール+オンライン【ハイブリッド開催】

(〒135-0063 東京都江東区有明 3-4-10 TFTビル西館 2F)

大会 Web サイト:<https://procomu.jp/jaswhs2023/>

主催

公益社団法人 日本医療ソーシャルワーカー協会

一般社団法人 東京都医療ソーシャルワーカー協会

【出展要領】

1. 展示場所

TFT ホール エントランスロビーまたはホール 1000 前
東京都江東区有明 3-4-10 TFTビル西館 2F

2. 展示日時(予定)

搬入 2023年6月17日(土) 10時~12時

展示 2023年6月17日(土) 12時~19時

2023年6月18日(日) 9時~15時

撤収 2023年6月18日(日) 15時~17時

*必ず上記時間内での設営・撤収をお願いいたします。なお、初日終了後、展示物を配置したままにしておくことは可能ですが、防犯上の責任は追えませんのでご承知おきください。

3. 展示スペース

1コマ(間口 1,800mm : 長机 1本 1,800mm×D450mm)

4. 出展料金

会期中の日数に関わらず 1コマにつき 22,000円(税込)

5. 申込締切日

2023年5月31日(水)必着

6. 申込方法

添付の出展申込書に必要事項をご記入いただき、大会事務局にFAXもしくはメールにてお送りください。後日、出展の可否につきまして文書もしくはメールにてご連絡いたします。希望多数の場合は、先着順にて締め切らせていただきます。

7. 出展費用振込先

みずほ銀行(0001)四谷支店(036)普通預金 8094685

口座名:公益社団法人 日本医療ソーシャルワーカー協会

*「出展申込書」を確認後、請求書をお送りいたします。

*銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

*振込手数料は貴社にてご負担願います。

8.その他

*出展場所は大会事務局にて割り振りいたします。

*設営・撤収作業は貴社にて行うようお願いいたします。また、各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の盗難・紛失・災害に対する補償等は当会では負いかねますのでご了承ください。

*出展中は必ず貴社にてご担当者様を常に1名以上配置してください。ご担当者様が不在になる場合には、その旨を出展場所にお示しくくださいますようお願い致します。

*ポスターやチラシ類の残部、梱包後のゴミは、貴社にてお持ち帰りいただくようお願い致します。

*やむを得ない事情により、出展場所と展示時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込を取り消すことはできません。また、これによって生じた損害は補償いたしませんので、ご了承の程宜しくお願い致します。

*プログラムを聴講される場合は、別途大会への参加申込をお願いいたします。

9.出展申込書送付先及びお問い合わせ先

第71回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国 大会事務局

公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

〒162-0065 東京都新宿区住吉町8-20 四谷ヂンゴビル 2F

TEL:03-5366-1057 / FAX:03-5366-1058

E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp

FAX:03-5366-1058 E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書送付先

第71回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会事務局
公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部
〒162-0065 東京都新宿区住吉町8-20 四谷ヂングビル 2F TEL:03-5366-1057

申込期限：2023年5月31日(水)

第71回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会
出展申込書

申込日 年 月 日

貴社名 _____ 印

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

ご担当者 E-mail _____

申込内容

・ コマ数：()コマ × 22,000 円 = ()円

・ 出展物：(予定展示品目をお書きください。) _____

・ 出展日 6月17日・6月18日