島根県老人福祉施設協議会事務局（ＦＡＸ：0852-32-5979）までご送信ください。

第41回中国老人福祉施設長研修会

広告・出展申込書

１．申込内容（いずれかにチェックをお願いします。）

□ 広 告（A4サイズ１枚　10,000円）

□ 出 展（２日間　30,000円）

出展する機器を記載ください

機器名	説明

２．ご連絡先

会　社　名 （請求先宛名）	
連　絡　先	住所：（〒　　－　　）
	ＴＥＬ：　　ＦＡＸ：
	E-mail：
ご担当者名	

３．その他（連絡事項がございましたらご記入をお願いします。）

【申込・お問い合わせ】
島根県老人福祉施設協議会事務局　（担当：山根・藤本 ）
〒690-0011 松江市東津田町1741-3　いきいきﾌﾟﾗｻﾞ島根
ＴＥＬ：0852-21-4926　ＦＡＸ：0852-32-5979
E-mail：roushikyou@fukushi-shimane.or.jp