

「訪問看護サミット2018」併設企業展示会

展示出展要項

例年、訪問看護サミットの展示会では訪問看護・在宅ケア関連の介護用品・機器等の動向を知り、現場での種々の問題点や改善すべき事項を解消・解決できるモノを求めている方が大勢いらっしゃいます。今回の展示では、出展企業様それぞれに出展物品のデモンストレーション等を積極的に行っていただくことを期待します。今回も、通路展示及びパンフレット展示も企画いたしました。

また、基本ブースには隣接ブースとの区分を明確にすること及びパネル等の貼付スペースを増やす目的で隣接ブースとの境に**サイドパネルの設置**を行います。

更に、会場賃借料や設営料の増加等もあり全般的に展示料の見直しを行いました。

尚、想定出展社数に達した場合、展示スペースの関係で出展のご希望に添えないこともございますので、早めにご出展をご検討くださいますようお願い申し上げます。(財団会員企業様を優先させていただきます。)是非、ご出展をご検討くださいますようお願いいたします。

記

◆出展募集期間：H30.8.1(水)～H30.9.10(月)

1	展 示 会 場	ベルサール新宿グランドホールB (住友不動産新宿グランドホール) TEL 03-3362-4791 住所：〒160-6101 東京都新宿区西新宿8-17-3 総合受付センター TEL 03-3346-1396
2	展 示 日 時	11/10(土) 12:00～17:00 11/11(日) 9:00～14:00
3	会 場 設 営	11/9(金) 深夜(設営業者による会場設営)
4	搬 入 (ブ ー ス 設 営)	11/10(土) 9:00～12:00(出展社の物品搬入・ブース設営) ※前日に別団体が会場を使用のため前日の設営ができません！ 当日、ホールAで認定看護師フォローアップセミナーの開催があります ※セミナー受講者の受付(9時～10時)をスムーズにするためブース設営は、下記の時間帯とさせていただきますのでご協力をお願いします。 ①展示会場内(ホ-1B) 展示企業：9:00-12:00 (10時迄ロビー側の扉はクローズします) ②ロビー展示企業：10:00-12:00 (混乱回避のためセミナー参加者の受付終了後から設営開始)
5	搬 出 ・ 解 体	11/11(日) 14:00～17:00
6	基 本 ブ ー ス	A ：幅3.0m×奥行2.0m×高さ2.1m 展示料(会員) 60,000円(税別) パネル(幅100cm×3枚) 非会員展示料 120,000円(税別) B ：幅4.5m×奥行2.0m×高さ2.1m 展示料(会員) 90,000円(税別) パネル(幅90cm×5枚) 非会員展示料 180,000円(税別) C ：幅6.0m×奥行2.0m×高さ2.1m 展示料(会員) 120,000円(税別) パネル(幅100cm×6枚) 非会員展示料 240,000円(税別) ◆パネル：1枚当たり単価：18,000円で算定しております。 ※基本ブース規格以外のブースを希望される場合：応相談 D ：通路展示→基本ブースとは別に展示会場外側ロビーでの展示スペースも設定しました。(詳細は次頁に記載)
7	基 本 仕 様 A . B . C タ イ プ	①バックパネル(ブース幅×高さ2.1m) ②サイドパネル(幅2.0m×高さ2.1m)…隣接ブースサイドのみ設定 2ブース以上を接合したブースは設営しません パネル・ポスター等の貼付…可(但し、ネジ・釘等は不可) ③社名表示…設定不要の場合は事前申出→自社にて設置可 ④スポットライト・蛍光灯の設置は致しません。 (会場の電力制限上スポットライト等の設置はお断りいたします。) ⑤テーブル(450mm×1800mm)・椅子(希望数をご用意します) ⑥テーブルには、白布のセットは致しません。 ⑦電源を必要とする場合は、ブース内にコンセントを設置いたしますので申込書にコンセントをご希望の旨、及び使用予定電力量のご記入をお願いします。

8	コ マ 位 置 の 決 定	ご出展社様のコマ位置は、主催者である本財団で決定させていただきます。 出展のお申込みの際、コマ位置のご指定は出来ませんので ご了承の上、お申し込みをお願い申し上げます。
9	備 品 ・ 設 備	基本仕様以外の備品・設備等（オプション） ・パネル掲示用チェーン…希望個数を用意（費用負担なし）要事前申出 ・その他：上記以外の設備等を設定希望の場合、事前申出を願います。 （費用は実費となります）
10	フリースペースの設置	展示会場内にフリースペースを設置します。（出展社・パンフレット出展社様を対象） 自社ブースでの展示に加えご利用いただけます。費用負担はありません。 有効にご活用願います。但し、スペースの関係上、 1社1種類のパンフとさせていただきます。スペースがなくなりましたらご容赦ください
11	注 意 事 項	展示はブース内でお願います。（通路の確保のため） 展示に係るダンボール等のゴミ類は一切お持ち帰り願います。 試食・試飲は禁止いたします。（保健所等への届出を要するため）
12	商 品 販 売	会場での商品販売・試供品の配布・申込受付等は可とします。 但し、商品・金銭等の管理、ゴミの処理等は御社の責任において行って下さい。
13	申 込 書	申込期日までに財団事務局宛、ご提出をお願いします。
14	申 込 の 受 付	平成30年8月1日（水）～平成30年9月10日（月）
15	代 金 の 請 求	展示料等の代金は申込受付後、ご請求申し上げますのでお振込願います。 ＜払込期限 平成30年10月31日＞
16	問 合 せ 先	募集内容・申込書記載等不明の点は遠慮なくお問い合わせください。 〒150-0001東京都渋谷区神宮前5-8-2日本看護協会ビル5F 公益財団法人 日本訪問看護財団 事務局 担当 葛野 (e-mail : kuzuno@jvnf.or.jp) TEL 03-5778-7001 吉田 (e-mail : yoshida@jvnf.or.jp) FAX 03-5778-7009
17	そ の 他	展示可能スペースに制限があります。想定社数以上のお申し込みの 場合はお断りする場合がございますのでご了承をお願い申し上げます。 （本財団会員様優先とさせていただきます。） 本展示会は、集中セミナー・訪問看護サミットの参加者を対象とした展示会です。 企業展示のみを目的とした入場はお断りしております。

通路展示（通路での展示も企画しました。）・・・Dタイプ

1	展 示 場 所	展示会場外側ロビー部分
2	展 示 料	D：テーブル（1,800mm×450mm）1台当たり 展 示 料（会員） 20,000円（税別） 非会員展示料 40,000円（税別） 複数台数も可とします。（テーブル数×単価）
3	基 本 仕 様	①テーブル（1800mm×450mm）のみの設定とします。 ②椅子は必要数準備します。（2脚まで） ③バックパネル・社名表示板・コンセント等の設定はありません。 ④展示場所は、展示会場外側のロビーです。
4	注 意 事 項	通路での展示となるため1日目終了後、展示物品は展示会場内への移動をお願い することがあります。（盗難防止のため） 壁へのパネル等の貼付は禁じられています。 通路での展示のため研修受講者やサミット参加者の方が通行されます。 通路をふさぐことの無いようご注意願います。
5	そ の 他	申込の受付・代金の請求・問合せ先は、基本ブース（A・B・C）と同じです。 通路のため展示可能スペースに制限があります。想定社数以上のお申し込みの 場合はお断りする場合がございます。

◆パンフレット展示・・・Eタイプ

1	展 示 場 所	展示会場内にパンフ展示用テーブルを設置
2	展 示 料	E：パンフレット300枚程度（1種当たり） 展 示 料（会員） 5,000円（税別） 非会員展示料 10,000円（税別） ※但し、1社あたり2種類のパンフまでとします。
3	展 示 方 法	①パンフは、パンフ展示用テーブルに置きます。 ②展示テーブルには「ご自由にお持ち下さい」の表示をします。 ③配布・説明者等の配置はいたしません。 ④展示会の終了時に残存のパンフは、着払いで貴社に返送いたします。 （※受取先記入のヤマト運輸の着払伝票をパンフ送付時に同封願います。）
4	注 意 事 項	パンフ展示のため貴社担当者の配置はお断りいたします。
5	その他	<p>申込の受付・代金の請求・問合せ先は、基本ブース（A・B・C）と同じです。 想定社数以上のお申し込みの場合はお断りする場合がございます。 展示のパンフレットは、宅急便等にて11月10日（土）10-12時着指定で 下記宛お送り下さい。</p> <p>宛 先</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>〒160-6101 東京都新宿区西新宿8-17-3 TEL 03-3362-4791 ベルサール新宿グランドホールB 催事名：訪問看護サミツ2018 「企業展示会」（パンフ展示物品） 展示企業名：〇〇〇〇〇〇(株)</p> </div>