

令和元年8月吉日

企 業 各 位

公益財団法人 日本訪問看護財団
理事長 清水 嘉与子
(公印省略)

集中セミナー併設企業展示会

出展のご意向伺い

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年の訪問看護サミットは、12月6日(金)に「日本看護サミット2019」・「訪問看護サミット2019」を日本看護協会と共催することとなりましたが、会場の関係で、サミットの開催場所では展示会の開催が出来ません。

このため、財団独自で翌日の12月7日(土)に会場を変え、住友不動産新宿グランドコンファレンスセンター(5階)にて下記「集中セミナー」を開催いたしますが、同時開催として、12月7日(土)に看護・介護関連用品等の企業展示会の開催を企画しております。

但し、1日のみの展示会となることから、住友不動産新宿グランドコンファレンスセンター(5階)の会議室で実施し、テーブルのみでの展示(電源・バックパネル等の設置も無し)となり実質お昼休憩時間が主体の展示会となる見込みです。

出展ご希望の企業様が少ない場合(10社未満)、企業展示会の開催は行わないことも検討しております。

つきましては、[展示のご意向](#)を確認させていただき、展示会開催の可否を決定致したくお伺いいたします。

<ご参考>

「集中セミナー」(4つのテーマ) 参加見込：約600名

- ①在宅ケアのリスクマネジメント(認定看護師の為のフォローアップセミナー)
- ②地域包括ケアに役立つ訪問看護ステーションの多角経営(看護職起業家交流セミナー)
- ③訪問看護ステーションのICT化の先取り(訪問看護管理者セミナー)
- ④人生会議・ACP(アドバンスケアプランニング)の進め方(多職種交流セミナー)

敬具

《出展のご意向の企業様》

同封の出展申込書にご記入いただきFAX又はメールにてお申し込みをお願いします。

また、日本訪問看護財団ホームページからも申込書・出展要項等のプリントアウトが出来ます。

「日本訪問看護財団→集中セミナー→企業展示会」

《お申込み受付期間》

2019年8月26日(月)～9月30日(月) 必着

《申込書送付先》

◇申込書はメール又はFAXで下記宛にお送りください。

メール：yoshida@jvnf.or.jp (全て半角)

又は、kuzuno@jvnf.or.jp (全て半角)

FAX：03-5778-7009

以上

「集中セミナー」併設企業展示会

展示出展要項

日本看護協会との共催で12/6（金）に「日本看護サミット2019」・「訪問看護サミット2019」がパシフィコ横浜で開催されますが、企業展示会は開催されません。このため、今年の企業展示会は、翌日に開催の集中セミナーにおいて財団単独で企業展示会を企画しております。

但し、開催が1日のみとなることから実質的にはお昼休憩時間がメインの展示となることが想定されます。

このため、規模を縮小し、会場をホールから会議室に替えバックパネル・社名表示版・電源等の設置をせずテーブルのみでの展示会となります。

尚、想定出展社数（10社）に満たない場合、展示会の開催は中止とさせていただきます場合がありますのでご了承ください。

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：2019.8.26（月）～2019.9.30（月）

1	展 示 会 場	住友不動産新宿グランドコンファレンスセンター（5階）会議室 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	12/7（土）9：00～15：00
3	搬 入 （ブース設営）	12/7（土）8：00～9：00（出展社の物品搬入・設営） 設営は当日展示開始までに準備をお願いします。
4	搬 出 ・ 解 体	12/7（土）15：00～17：00
5	コ マ サ イ ズ	A：幅1.8m×奥行0.45m 展示料（会員） 11,000円（税込） 非会員展示料 22,000円（税込） B：幅1.8m×奥行0.9m 展示料（会員） 22,000円（税込） 非会員展示料 44,000円（税込）
6	基 本 仕 様 A B タ イ プ	①テーブル・椅子の設置 ②パネル・社名表示版・電源等の設置はありません ③椅子（希望数をご用意します） ④テーブルには、白布のセットは致しません。
7	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 ご了承ください、お申し込みをお願い申し上げます。
8	備 品 ・ 設 備	基本仕様以外の備品・設備等（オプション）の準備はありません
9	注 意 事 項	展示はブース内をお願いします。（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）
10	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。
11	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。
12	申 込 の 受 付	2019年8月26日（月）～2019年9月30日（月）
13	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 2019年10月31日＞
14	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 吉田 (e-mail: yoshida@jvnf.or.jp) TEL 03-5778-7001 葛野 (e-mail: kuzuno@jvnf.or.jp) FAX 03-5778-7009
15	そ の 他	今回の展示は、12月7日（土）1日限りの展示会となります。 本展示会は、集中セミナー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。

「集中セミナー併設企業展示会」 出展申込書

メール yoshida@jvnf.or.jp

kuzuno@jvnf.or.jp

FAX 03-5778-7009

1. 出展申込者

フリガナ				
会社名				印
所在地	〒			
出展責任者				
連絡責任者 (問合せ先)	役職・所属		TEL	
	氏名		FAX	
請求書送付先	役職・所属		TEL	
	氏名		FAX	
E-mail				

2. 出展申込内容(小間数)

コマタイプ	サイズ・価格(税込)	備品(希望数をご記入下さい)	申込小間数	金額(税込)
A (テーブル1台)	テーブル1台幅1.8m×奥行0.45m 1コマ:会員価格11,000円 非会員価格22,000円	椅子 脚		
B (テーブル2台)	テーブル2台幅1.8m×奥行0.90m 1コマ:会員価格22,000円 非会員価格44,000円	椅子 脚		

注1)Bタイプは、テーブル2台を設置しますが、縦に設置させていただきますので横幅1.8m×奥行90cmとなります。

注2)テーブルサイズは(180cm×450cm)のみです。

4. 出展物明細 <商品ジャンル>:()

1	
2	

5. 出展料(合計金額)

合 計	
-----	--

6. 搬入・搬出予定

搬 入	自社が直接又は運送業者が行う		宅急便を利用	
------------	----------------	--	--------	--

搬 出	自社が直接又は運送業者が行う		宅急便を利用	
------------	----------------	--	--------	--

7. 注意事項

- (1) 申込者の欄に必ず押印してください。
- (2) 申込書提出の際は、必ずコピーをとり保管してください。
- (3) 上記事項に変更がある場合はその都度、事務局あて文書にて必ずご連絡ください。