

第5回 ソーシャルファームジャパンサミット in 大阪 参加申込書

必要事項を御記入の上、郵送・メールもしくはFAXにて事務局宛にお送りください。
お申し込み期日：2019年1月16日（水）まで

申込先	〒540-0006 大阪市中央区法円坂1-1-35 エル・チャレンジ内 第5回 ソーシャルファームサミット大阪 実行委員会 事務局
-----	--

F A X	06-6920-3522	メール	sf@l-challenge.com
-------	--------------	-----	--------------------

※表A

団体名		申 込 御担当者名	
住 所	〒		
TEL <small>連絡先がつく番号</small>		FAX	

※表B

氏 名	交流会 (参加費 6,000円)	分科会				宿泊 シティプラザ大阪		備考等
		1	2	3	4	シングル 13,000円	ツイン 9,500円	
	参加・不参加							
	参加・不参加							
	参加・不参加							
	参加・不参加							
	参加・不参加							

- ① 表 A は、請求書等の名前の団体情報をお書きください。個人の場合は、個人名をお書きください。
- ② 表 B は、参加者の氏名をご記入いただいたあと、必要なところに○をおつけください。
- ③ 宿泊のツインは、1名様分の料金です。団体内もしくは、お知り合いと2名で申込みください。
申込団体が違う場合で、ツインを利用される方は備考欄に団体名と氏名をお書きください。
- ④ お申し込み後、請求書をお送りいたしますので、期日までにお振り込みをお願いいたします。
- ⑤ 宿泊料は朝食付きです。

※宿泊のシティプラザホテル大阪は、会場ホテルです。数に限りがありますのでお早めに。

シティプラザホテル大阪 〒540-0029 大阪市中央区本町橋 2-31

TEL.06-6947-7702 FAX.06-6947-7743

- ご記入いただいた内容は個人情報保護法に従って、本事業以外の目的で第三者に開示・提供することはありません。ただし、本団体の案内等をお送りさせていただく場合がございます。
- その他、ご不明な点は事務局までお問い合わせください。

第5回 ソーシャルファームジャパンサミット in 大阪 出展申込書

必要事項を御記入の上、郵送・メールもしくはFAXにて事務局宛にお送りください。
お申し込み期日：2019年1月16日（水）まで

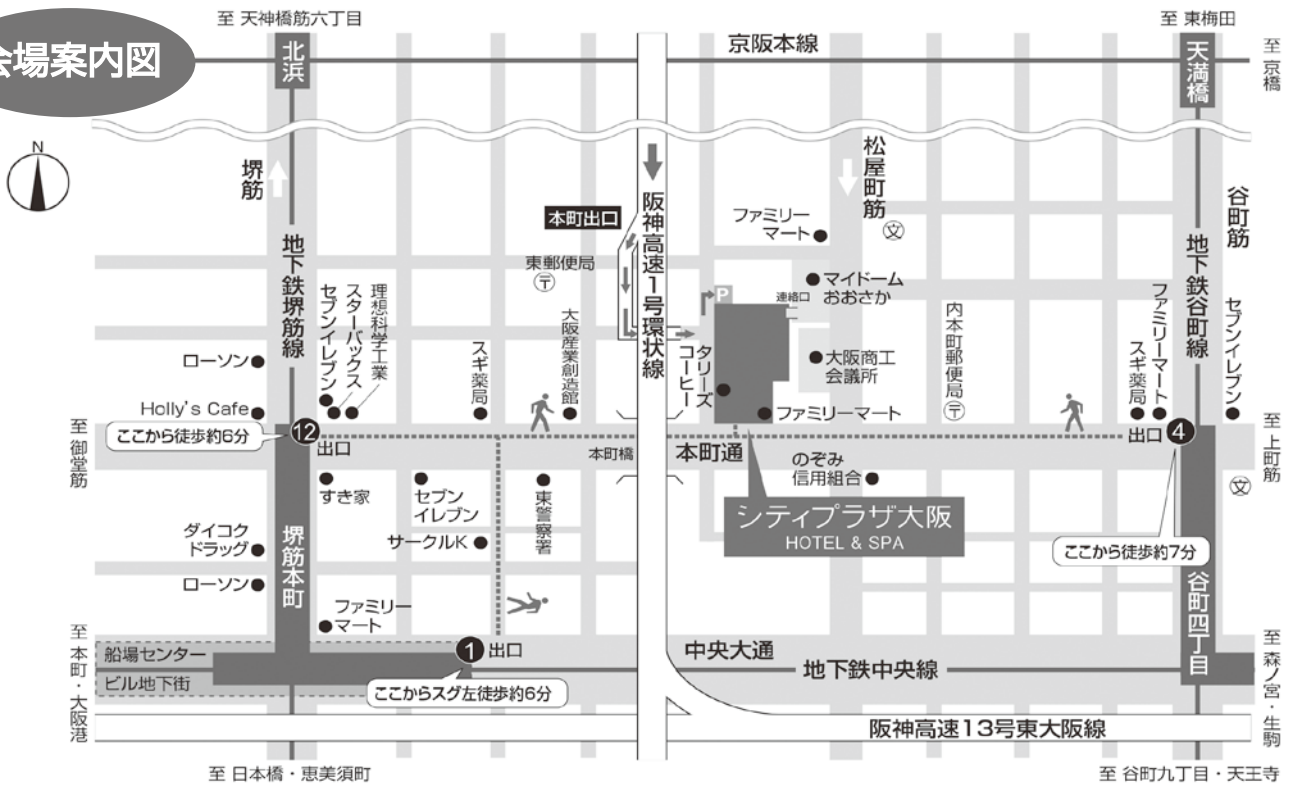
※出展者の団体は、必ず1名以上サミットに参加をしてください。

団体名		申込 御担当者名	
住所	〒		
TEL 連絡先がつく番号		FAX	

出展物	出展料 1,000円
-----	----------------------

- ① ホテルの備品代として、出展料をいただきます。
- ② 出展料は参加申込請求と一緒に請求いたしますので、期日までにお振り込みをお願いいたします。
- ③ 出展は、16日と17日の2日間です。
- ④ 机とパネルがあります。机は、60×150cm カバー付きです。電源はありません。
- ⑤ 会場の都合上、出展場所が変更になる可能性があります。
- ⑥ 夜間は、会場のセキュリティの関係で出展物を保管できませんので、ご自分で管理いただきますようお願いいたします。

会場案内図



シティプラザ大阪へのご案内

周辺見取図

→ は一方通行です

CITY PLAZA OSAKA
HOTEL & SPA

大阪市中央区本町橋 2-31

TEL.06-6947-7702 FAX.06-6947-7743

★駐車場は有料です。

大阪メトロ「堺筋本町駅（12-1番出口）」より徒歩6分

大阪メトロ「谷町四丁目（4号出口）」より徒歩7分