

ヘルシーエイジングフェスタ2010 スポンサー/出展/サポーター申込書

■ 申し込み日 2010年 月 日

■ スポンサー/出展/サポーター社

フリガナ		
会社/団体名		
紹介者様	企業・団体名	氏名

■ ご担当者名 ※運営事務局より連絡ならびにご請求書を送付させていただく方の情報をご記入ください。

会社/団体名				印
部署/役職				
氏名		氏名フリガナ		
e-mail				
住所				
TEL		FAX		

■ ご出展の内容 ※ご出展内容の項目に○をつけ、金額、内容をご記載ください。

○	項目	単価	数量	金額
	ゴールドスポンサー	500,000		
	展示エリア出展	100,000		
	ウォーキングエリア・スポンサー	150,000		
	スモールセミナー	30,000		
	サポーター	50,000		
	サポーター(要員・備品)	ご協力の内容をご記載ください。		

■ 展示の内容 ※展示エリア出展ならびにスモールセミナー参加のみご記載ください。

展示エリア出展 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 販促品配布 <input type="checkbox"/> その他() ※その他ご希望があれば下記にご記載ください。例:電源供給を必要とします。調理を行います。冷蔵庫が必要など。
スモールセミナー <input type="checkbox"/> 座学 <input type="checkbox"/> 体験 ※体験の場合は、下記に内容をご記載ください。

展示エリア出展の備品について

出展料にはテーブル(ご提供できる数はお申込み内容によって異なります)とサインボード料金が含まれます。展示用のパネルが必要な場合は別途料金となります。会場内調理を行う場合、キッチンおよび冷蔵庫、製氷機を利用することができます。(調理器具・食器類は各自、お持ち込みください。)

個人情報のお取り扱いについて

ご記載いただいた個人情報は、運営事務局から事務連絡を行うためのみに使用いたします。また、このために業務委託先に情報を開示する場合がありますのであらかじめご了承ください。

お問い合わせ先: 特定非営利活動法人 元気な120才を創る会「ヘルシーエイジングフェスタ2010」事務局
 〒102-0082 東京都千代田区一番町15-1 一番町ファーストビル6F
 Tel: 03-3556-1200 Fax: 03-5226-3322 Mail: festa@genki120.net

事務局記入欄	受領日:	担当:	確認:	備考欄:
--------	------	-----	-----	------

ヘルシーエイジングフェスタ2010 スポンサー/出展/サポーター申込書-2

■ Webサイト、リボン手帳(当日配布カタログ)に掲載する紹介文

会社/団体名	
出展の内容 (20文字以内)	※展示エリア出展の方のみご記載ください。
セミナータイトル	※セミナー参加の方のみ「 <u>セミナーのタイトル、講演者役職/氏名</u> 」をご記載ください。
紹介文	※ゴールドスポンサー:400文字 ※展示エリア出展、ウォーキングエリア・スポンサー:250文字
連絡先	※ゴールドスポンサー、展示エリア出展、ウォーキングエリア・スポンサーのみご記載ください。 ※未記入部分は掲載いたしません。 連絡先の掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	社名
	URL
	所属・氏名
	e-mail
tel	

掲載させていただく内容

項目	WEBサイト						リボン手帳					
	会社/団体名	出展の内容	セミナータイトル	紹介文	連絡先	ロゴ	会社/団体名	出展の内容	セミナータイトル	紹介文	連絡先	ロゴ
ゴールドスポンサー	○	-	-	○	○	○	○	-	-	-	○	○
展示エリア出展	○	○	-	-	○	○	○	○	-	-	○	○
ウォーキングエリア・スポンサー	○	-	-	○	○	○	○	-	-	○	○	○
スモールセミナー	○	-	○	-	-	-	○	-	○	-	-	-
サポーター	○	-	-	-	-	○	○	-	-	-	-	○

事務局記入欄	受領日:	担当:	確認:	備考欄:
--------	------	-----	-----	------