

第34回奈良県理学療法士学会 展示ブース申込書

出展希望者	
ふりがな 氏名	
団体名	
部署	
担当者	
TEL	
E-mail	

出展内容
どのような出展をされるのか簡単にご記載下さい

出展目的
どのような目的で出展をされるのか簡単にご記載下さい

その他	
学会ホームページへのバナーの設置	☐ 希望する ☐ 希望しない
※希望される場合はメールに添付してご提出下さい。	
電源の利用	☐ 利用する ☐ 利用しない
※延長ケーブル(7m程度)等は各自でご用意下さい。	

問い合わせ先: 第34回奈良県理学療法士学会 事務局
 準備委員長 徳田光紀
ptnara34@gmail.com

展示ブース募集要項

1. 機器展示企画名：第34回奈良県理学療法士学会 展示
2. 展示期間：2025年7月6日(日)午前9時00分ごろから午後17時00分ごろまで(予定)
3. 会 場： いかるがホール 研修室(兼談話コーナー)
(〒636-0123 奈良県生駒郡斑鳩町興留10丁目6-43)
4. 来場予定者：300名(予定)
5. 出展内容：リハビリテーションに関連する機器・商品・サービスその他の展示
(ご希望の場合は学会ホームページにバナーを設置いたします)
6. 出展料：
募集小間数 3小間
1小間(長テーブル) 10,000円(消費税込)
1小間(長テーブル)サイズ 60cm×180cm(椅子2脚)
※ 尚、展示箇所に関しましては、展示スペースや申し込み順、内容等を検討し学会事務局で決定いたします。予め、ご承知おきください。
7. 会場の管理・注意事項：
 - 1 本展示においては、現金授受など製品の販売とみなされる行為はできませんので予めご承知おきください。
 - 2 社名板はご用意いたしませんので、必要な場合は各社ご持参ください。
 - 3 プロパンガスなどの火気、危険物の使用はご遠慮下さい。
 - 4 会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。
 - 5 お申込解約について申込書受領後の解約は原則としてお受けできません。また、やむを得ないない事由(天災・特定感染症の蔓延防止等)により開催を中止する場合、それまでに要した共催費用以外の準備費用は各社負担となります。
8. 募集締め切り：2025年5月31日(土)
9. お申し込み方法：
本募集要項をご確認の頂き、展示ブース申込書にご記入の上、メールでご提出下さい。
第34回奈良県理学療法士学会 事務局 準備委員長 徳田光紀
e-mail:ptnara34@gmail.com
10. お申込後のスケジュール：
ご提出後、3週間以内に採否通知と出展料のご案内をご連絡致します。
11. お問い合わせ・お申し込み先：
第34回奈良県理学療法士学会 事務局準備委員長 徳田光紀(ptnara34@gmail.com)