

出展・懇親会申込書(兼リーフレット用情報提供)

- 出展ご希望の方は、参加費をお振込のうえ、郵送にて本申込書をお送りください。
- 出展申込書提出、参加費振込をもちまして、出展申込完了となります。
- スムーズな運営のため、期限厳守にご協力ください。また参加費の返金はいたしかねます。

スケジュール	レポート割	3月11日(月)まで 消印有効(厳守) ※2018年11月第3回年次大会、または2019年7月記念イベント出展者さま限定
	リーフレット掲載期限	第1弾リーフレット(レポート割お申込):3月11日(月)消印有効 第2弾リーフレット(早期割引お申込):7月21日(日)消印有効
	早期割引	9月9日(月)消印有効(厳守)
	通常	9月10日(火)~10月27日(日)消印有効(厳守)
ブース	●基本ブース 広さ:2m×1.5m、備品3人がけテーブル1、椅子4脚 ●オプション ①Lブース・・・追加料金500円(ブース広さ:2.5mx2m、3人がけテーブル2、椅子7脚) ②施術限定和室(2ブース限定)・・・追加料金 各ブース500円 6畳和室、テーブル1を2ブースで使用 ③椅子追加・・・1脚につき追加料金200円。	
郵送先	〒320-0806 宇都宮市中央5-15-1 旭ビル15号室 NPO法人国際アロマセラピー療法協会 ※第4回年次大会出展申込と朱書き	
振込先	ゆうちょ銀行 口座番号:00180-1-767054 口座名義:トクヒコクサイアロマセラピーリョウホウキョウカイ ※他銀行からの場合:店名(店番)〇一九(019)当座 0767054	

申し込み記入日 2019年 月 日 ()

該当する欄はすべてご記入ください。

氏名	Ⓜ			
会員・一般の別	()会員 ()一般			
連絡先	〒 電話: _____ メール: _____			
ご希望の参加区分	()イベント出展 ()懇親会			
出展内容 ※3月11日(消印有効)、および7月21日 申込分までリーフレットに掲載。	ブース名			
	出展内容			
入場料・出展料 (税込)	会員の方 こちら	レポート割 3/11(月)消印有効	入場料 1,000円 出展料 500円×()ブース	小計()円 ※「副業・兼業不可支援制度」 ご利用の方は、出展料半額 で計算してください。
		早期割引 9/9(月)消印有効	入場料 1,000円 出展料 1,000円×()ブース	
		通常申込 10/27(日)消印以降	入場料 1,000円 出展料 2,000円×()ブース	
()に記入	一般の方 こちら	レポート割 3/11(月)消印有効	入場料 2,000円 出展料 1,000円×()ブース	小計()円
		早期割引 9/9(月)消印有効	入場料 2,000円 出展料 2,000円×()ブース	
		通常申込 10/27(日)消印有効	入場料 2,000円 出展料 3,000円×()ブース	
ブース広さ ●通常 2×1.5m ●Lブース 2.5x2m ●和室:6畳を 2ブースで 一緒に使用	椅子追加希望の方	追加料金 200円×()脚	小計()円	
	Lブース、および施術専用和室	追加料金 500円 ※1ブースにつき	小計()円	
	懇親会	3,780円(税込)×()名	小計()円	
			合計()円	
参加費振込日	()月()日			
リーフレット	ご希望部数 ()部			