

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	リピート割	12月17日(月)消印有効(厳守) 終了 ※第1～3回年次大会に出展された方限定
	リーフレット掲載	3月11日(月)消印有効(厳守)
	早期割引	5月13日(月)消印有効(厳守) ※6～7月認定メイト&セラピストは6月末日まで適用
	通常	5月14日(火)～7月1日(月)(消印有効) ※定員に達し次第募集終了
	イベント	7月15日(祝・月)10:00-16:00 搬入9:30から 搬出16:30まで
ブース	①広さ：2m×1.5m、備品3人掛けテーブル1、椅子4脚 ②椅子追加・・・1脚につき追加料金200円。 ③6人掛けテーブルへの変更・・・追加料金500円(椅子7脚付。ブース広さ：2.5㎡)。	
郵送先	〒320-0806 宇都宮市中央5-15-1 旭ビル15号室 NPO法人国際アロマコラージュ療法協会 ※開発10周年記念イベント出展申込と朱書き	
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コラージュ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	

氏名				
会員・一般の別		() 正会員 () 準会員 () 利用会員 () 一般		
連絡先		〒	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)申込分までリーフレットに掲載。 ※飲食ブース可。 ただし西洋ハーブティーは協会が担当するため不可。		ブース名		
		出展内容に○印をつけ具体的に記入	複数可 () ワークショップ(施術) ⇒ () () 販売 ()	
入場料 出展料 (税込) ()に記入 ※ブース広さ 通常 2×1m 6人掛け2.5㎡	会員の方 こちら	リピート割 12/17(月)消印有効	入場料 1,000円 終了 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、出展料半額です。
		早期割引 5/13(月)消印有効	入場料 1,000円 出展料 1,000円×()ブース	
		通常申込 5/14(火)消印以降	入場料 1,000円 出展料 2,000円×()ブース	
	一般の方 こちら	リピート割 12/17(月)消印有効	入場料 2,000円 終了 出展料 500円×()ブース	小計 () 円
		早期割引 5/13(月)消印有効	入場料 2,000円 出展料 2,000円×()ブース	
		通常申込 5/14(火)消印以降	入場料 2,000円 出展料 3,000円×()ブース	
	椅子追加希望の方		追加料金 200円×()脚	小計 () 円
	6人掛けテーブル希望の方		追加料金 500円	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 振込済		
リーフレット		ご希望部数 () 部		

該当する欄はすべてご記入ください。