（滋賀県介護・福祉人材センター　行き）

メール　kyujin@shigashakyo.jp

ＦＡＸ　０７７－５６７－３９２８

出展申込受付期間　令和元年6月25日（火）9時　～　6月28日（金）17時

 留意点

 ・6月25日（火）9時以前の申し込みは無効とします。

 ・申込多数の場合は、受付期限前でも申込を締め切ります。

**カイゴとフクシ就職フェアinしが　出展申込書**

※出展申込にあたっては、開催要項等を必ずご確認願います。

※お申込は、法人単位でお願いします。

１．法人名等

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 案内等送付先住所 | 〒　　　‐　　 |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| メール |  |
| ご担当者名 |  |
| 分野（複数可） | 高齢 |  | 障害 |  | 児童 |  | 救護 |  |
| 主な事業実施地域（主な事業実施地域1か所に○） | 大津市 |  | 甲賀市湖南市 |  | 彦根市愛知郡犬上郡 |  | 長浜市米原市 |  |
| 草津市守山市栗東市野洲市 |  | 近江八幡市東近江市蒲生郡 |  | 高島市 |  | 県内全域 |  |

※「分野」および「地域」は、該当するところに〇印をしてください。

※分野・地域情報は、出展決定後、出展法人一覧をﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞに掲載する際に使います。

２　出展希望日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ビバシティ彦根＜２５法人＞（彦根） | 草津市立まちづくりセンター＜２０法人＞（草津） | 滋賀県庁＜２５法人＞（大津） |
| **９/８（日）** | **９/２８（土）** | **１０/１９（土）** |
|  |  |  |

※出展希望日の優先順位を記載してください。（例：①～③。特定日だけの希望も可）

※出展申込数が出展ブース数を超えた場合は、１法人１日の御出展とさせいただくとともに、申込順および参加日希望順位により決定させていただきます。

３．当日配布資料への広告掲載

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望する |  | 希望しない |  |

※いずれかに〇印をしてください。

※掲載体裁は、Ａ４版・縦・１ぺージ・カラー　です。

※広告掲載料は、10,000円です。