

名称	第4回北海道高齢者向け住宅フェア(「北海道高齢者向け住宅協会」一般社団法人化記念)		
開催日時	2014年9月6日(土) 10:00~16:00(会場利用可能時間 9:00~17:00)		
	会場集合・打合せ	8:30	~ 8:40
	会場設営・搬入	8:45	~ 10:00
	会場片づけ・搬出	16:00	~ 16:30
	* 16:30より「北海道高齢者向け住宅事業者連絡会 臨時総会」開催のため片づけ残は総会終了後にお願いします		
会場	北海道自治労会館(北区北6条西7丁目5-3、JR札幌駅西口より徒歩5分) 入居相談・展示会場・セミナー会場:5階 自治労ホール(≒499㎡、≒150坪)		
主催	北海道高齢者向け住宅事業者連絡会(入居相談・展示・セミナー)		
入場料	無料(入居相談・展示・セミナー供)		
開催目的	本イベントの開催を通して高齢者向け住宅の入居を検討する高齢者ならびにその家族、ケアマネジャー、医療相談員に高齢者向け住宅ならびに本連絡会についての情報提供を行います。また、高齢者向け住宅関連事業者にも住宅運営者および一般市民向けに自己の取り扱い商品・サービスについて情報提供の場を提供します。		
広報及び 予定来場者数	市民全般対象:北海道新聞朝刊に開催広告掲載(前回住宅フェアの広告の倍サイズを予定) 市民全般対象:北海道新聞、介護新聞、建設新聞、フリーペーパーほか各紙にイベント紹介掲載(予定) ケアマネ対象:北海道介護支援専門員協会会報紙に予告チラシ同封(550枚) ケアマネ対象:札幌市介護支援専門員連絡協議会会報紙に予告チラシ同封(1400枚) 社会福祉士対象:北海道社会福祉士会会報紙に予告チラシ同封(1850枚) 介護福祉士対象:北海道介護福祉士会会報紙に予告チラシ同封(1200枚) 高齢者対象:シーズネット会報紙に予告チラシ同封(1000枚) その他:エルブラザ、かでの2・7等各所にチラシ設置 * 以上により、高齢者を中心にケアマネ、医療相談員、高齢者向け住宅事業者、関係事業者など600名程度の入場者数を目指します。		
会場配置	別紙レイアウト図参照。なお、最終出展社数などにより、レイアウトが変更となる場合があります。		
セミナー	1時間のセミナー2セットを予定。		
	A	11:00 ~ 12:00	タイトル:未定 講師:浅川 澄一氏(フリージャーナリスト)
	B	14:30 ~ 15:30	タイトル:未定 講師:伊古田 俊夫氏(医師、勤医協中央病院名誉院長)
	* セミナーが追加となる可能性があります		
出展者自己PRタイム	10:30~11:00、14:00~14:30 セミナー開始前に出展者自己PRタイムを各3分程度、ご用意します。		
ブース標準備品等	テーブル W450xL1800(テーブル白布は別途有料)1台、パイプ椅子2~3脚、出展社名板		
注意事項	* 会場内でのお客さまの呼び込み、および大きな音の発生(音楽等を含む)はご遠慮ください。 * 電源が必要な場合はあらかじめ申し込み(有料)ください。また、容量は事務局にご相談ください。 * 駐車場は会場向いを利用(有料:300円/時間)できます。 * その他、不明な点がありましたら事務局にお問い合わせください。		
出展料金	展示ブース(ブース・サイズ)	連絡会会員料金	連絡会会員以外料金
	ブースA:L2(W1700×L2400)	2万円/ブース	3万円/ブース
	ブースB:CL1~CL6, CR1~CR6 (W2400×L1800)	3万円/ブース	4.5万円/ブース
	ブースC:L3~L7, R2~R7(W2700×L2400)	5万円/ブース	7.5万円/ブース
	ブースD:L1, R1(W3400×L2400)	7万円/ブース	10.5万円/ブース
	ブース電源引き込み料	3千円/ブース	3千円/ブース
	ブース・テーブル白布	500円/枚	500円/枚
	パンフレットのみの展示	3千円/2点まで	5千円/2点まで
	最終チラシ(2000枚)への広告	2万円 A4サイズ 1/3ページ 8万円 A4サイズ 2ページ(見開き)	会員料金に同じ 会員料金に同じ
出展申込	裏面の「出展申込書」に必要事項をご記入の上、8月18日(日)までにファクスにてご返送ください。		
出展申込者打合せ	8月22日(金)18:30~、シーズネット研修室(北区北10条西4丁目1 SCビル2階)にお集まりいただき(出展申込者には改めてご連絡予定)、ブース位置の最終決定等のお打ち合わせをします。		

北海道高齢者向け住宅事業者連絡会 会長 殿

私は、(・ ブース出展 ・ パンフレットのみ展示 ・ チラシ広告)の申し込みをいたします(ご希望に○をつけてください)。

申込日 年 月 日

ふりがな			会員区分
出展社名			・正会員 ・賛助会員 ・会員外
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
担当者役職・氏名			
担当者メールアドレス(必須)			
事業内容			
*会員は記入不要			

*ブース出展希望者は、以下もご記入ください。

☆出展概要 *パンフレット配布、パネル展示、実演等具体的にご記入ください				☆希望ブース番号					
				第1希望	第2希望	第3希望			
☆備品等 *必要、不要いずれかに○をし、必要数を記入下さい。なお、テーブル・椅子の数に限りがあるため、ご希望にそえないこともあります。	社名板		テーブル		テーブル白布(有料)		椅子		
	必要	不要	必要 台	不要	必要 枚	不要	必要 脚	不要	
☆電源(有料、100Vのみ) *必要、不要いずれかに○をし、必要の場合には予定アンペア、予定機器名と数量を記入下さい	必要			不要					
	・使用予定アンペア数(アンペア)								
	・使用予定機器名、台数()								
☆出展者自己PRタイム(各3分程度) *ご希望の有無と希望する場合は、希望時間帯に○をしてください。	希望します			希望しない					
	①10:30~11:00		②14:00~14:30						
☆社名板の名称 *出展社名と同じでもご必ず記入ください。なお、住宅名でも結構です。									
その他 *ご要望、連絡事項等ありましたらご記入ください。									

事務局記入欄	
--------	--

*ブース位置は、原則申し込み順とします。また備品の数、電源容量など会場備品・設備の理由により必ずしもご希望にそえない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

*電源(有料、3000円)は各ブースともパソコン2台(200W程度)程度とします。それ以上の電気容量が必要な場合は事務局にご相談ください。

*お申し込み後のご連絡は原則、メールで行いますのでご担当者のメール・アドレスは必ず記入ください。

*上記の必要事項を記入し、下記までメールまたはFAXでお申し込みください。

申込締め切り 8月17日(日)必着

北海道高齢者向け住宅事業者連絡会 事務局(担当:立花)

E-mail:info4343@koujuren.com

FAX 011-717-6002