

福祉・介護・健康フェアin新潟【出展・協賛申込書】

開催日：2026年11月7日(土) 会場：新潟市産業振興センター

● 必要事項をご記入のうえお申し込みください 出展申し込み締切：8月7日(金) (ブース出展・協賛社セミナー)

申込 企業・団体	企業 団体名	(フリガナ) -----
	代表者	

担当者情報	部署・役職		担当者名	
	住所			
	メールアドレス			

● お申し込みプラン・内容 ※いずれのプランも締め切り前に、予定小間数・広告スペースに達し次第、受付を終了いたします。

〈ブース出展プラン〉

ブース出展 (申込締切：8月7日)	申込数記入	現在、予定されている出展内容 (例：介護用品のPR、健康食品サンプリング等)
	小間	
ゾーニング	ご希望のゾーニングを☑してください	
	<input type="checkbox"/> 福祉・介護ゾーン <input type="checkbox"/> 医療ゾーン <input type="checkbox"/> 生活支援ゾーン <input type="checkbox"/> 健康・予防ゾーン <input type="checkbox"/> 歯の健康/口腔ケアゾーン	
ホームページ	特設Webサイトの出展者情報からリンクを希望される場合は下記にURLを記入ください	

〈協賛セミナープラン〉

協賛セミナー プラン (申込締切：8月7日)	セミナールーム①	申込数 (1小間30分)	現在予定されているセミナーの内容
	定員90名	小間	
	セミナールーム①	申込数 (1小間30分)	例：認知症啓発セミナー
	定員50名	小間	

〈広告協賛プラン〉

広告協賛 プラン (申込締切：10月2日)	お申し込みの広告サイズを☑して下さい	
	<input type="checkbox"/> 2段1/8 <input type="checkbox"/> 2段1/4 <input type="checkbox"/> 2段1/2 <input type="checkbox"/> 5段1/2 <input type="checkbox"/> 全5段 <input type="checkbox"/> その他 ()	

【留意事項】

〈キャンセル料について〉出展・協賛の申込完了後、申込者の事情による解約の申し出、または出展取り消しがあった場合、次の通りキャンセル料をお支払いいただきます (■出展、協賛社セミナー：①出展者説明会まで…出展・協賛料の50%②出展者説明会後 (9月下旬開催) …出展・協賛料の100%) ■広告協賛：①データ入稿日の10月14日 (水) まで…協賛料の30% ②データ入稿日 (10月14日) 以降：協賛料の100% (個人情報について) 申込書にご記入いただいた個人情報は、本展の主催者及び事務局が取得し管理します。この個人情報は、運営上必要となる情報の作成・連絡及び主催者が取り扱う商品やサービスをご案内する目的にのみ使用します。

〈損害賠償〉(1)主催者は、いかなる理由においても出展者及びその関係者が展示会場を利用することによって生じた人的・物的な傷害・損害に対し、一切の責任を負いません。また、出展者及びその関係者の不注意などによって展示会場内で生じた人的・物的な傷害・損害に対し、一切の責任を負いません。(2)出展者は、その従業員・関係者の不注意などによって展示会場内及びその周辺建築物・設備に対する全ての損害について、直ちに賠償するものとします。(3)主催者は自然災害等による社会情勢上やむを得ない理由により、本展の全て又は一部を中止・変更することができます。また、それにより生じた出展者及び関係者における損害は補償いたしません。(4)上記3の理由により、主催者が本展の開催を中止する場合、広報制作費等の関連事業費の執行状況により、出展・協賛料の一部を請求させていただく場合がございます。(5)出展者は、その従業員・関係者及び出展者が手配した代理店、装飾・運送会社等の不注意などによって生じた損害について、責任を負うものとします。

〈申込先〉新潟日报社 地域ビジネス部 (福祉・介護・健康フェア事務局) または取り扱い広告会社にお申し込みください
FAX：025-385-7438 メール：ko-komata@niigata-nippo.co.jp 事務局 (担当：古俣)