

(別紙様式 1)

【申込日】令和 年 月 日

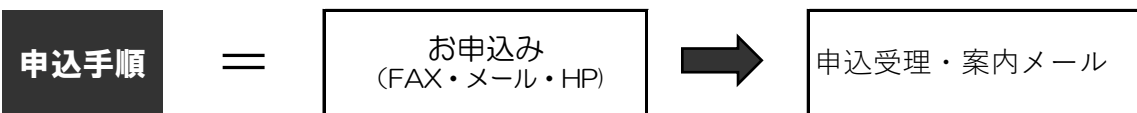
FAX・メール専用申込書

申込締切り 令和7年6月30日(月)まで

介護テクノロジー(ロボット・ICT機器)展示会出展申込書

※申込後、記載いただきましたメールアドレス宛に申込受理の連絡をさせていただきます。

申込後数日たっても受理メールが届かない場合は、お手数ですが下記申込先までご連絡ください。



開催日: 令和7年7月12日(土) 13:00~17:00 会場: 中央地区老人福祉総合エリア

企業名	所在地 〒
TEL - -	FAX - -
メールアドレス @	
ご担当者(役職) (氏名)	

出展製品情報

メーカー名	製品名	製品の用途・仕様等(該当項目に☑)		
		☐ 移乗支援	☐ 移動支援	☐ 排泄支援
		☐ 入浴支援	☐ 介護業務支援	☐ 機能訓練支援
		☐ コミュニケーション・見守り		
		☐ 食事・栄養管理支援		☐ 認知症生活支援・認知症
		☐ 移乗支援	☐ 移動支援	☐ 排泄支援
		☐ 入浴支援	☐ 介護業務支援	☐ 機能訓練支援
		☐ コミュニケーション・見守り		
		☐ 食事・栄養管理支援		☐ 認知症生活支援・認知症
		☐ 移乗支援	☐ 移動支援	☐ 排泄支援
		☐ 入浴支援	☐ 介護業務支援	☐ 機能訓練支援
		☐ コミュニケーション・見守り		
		☐ 食事・栄養管理支援		☐ 認知症生活支援・認知症
		☐ 移乗支援	☐ 移動支援	☐ 排泄支援

- ・ **出展無料。** ※製品の搬入・搬出及び担当者の交通費など出展に係る一切の経費は出展者の負担とします。
- ・ 1事業者3機種まで出展可能です。
- ・ 記載内容は、展示会に関する連絡・調整のみに利用させていただきます。
- ・ 出展確定後、出展機器の画像データのご提供をお願いいたします。

【申込先】 あきた介護業務「カイゼン」サポートセンター

〒010-1412 秋田市御所野下堤5-1-1 秋田県中央地区シルバーエリア 介護労働安定センター秋田支部内

TEL.018-827-3217 FAX.018-853-5178

URL: <https://kaigo-center.or.jp/shibu/akita/contents/3.html>