

FAX 送信先：03-5944-8467 公益社団法人東京社会福祉士会 事務局宛

第 30 回 日本社会福祉士会全国大会・社会福祉士学会（東京大会）

販売ブース出展申込書

2022 年 月 日

第 30 回日本社会福祉士会全国大会・社会福祉学会（東京大会）  
東京社会福祉士会 事務局宛て

（会社・事業所名）

（代表者氏名）

㊞

（住所）

（担当者名）

（電話番号）

（FAX）

（Mail）

第 30 回日本社会福祉士会全国大会・社会福祉士学会（東京大会）販売ブース出展要項の『出展に関わる留意事項』に同意し、販売ブース出展を申し込みます。

【販売ブース出展希望日】

希望する日に○をつけて下さい。また、該当箇所に記入してください。

（ ） 2022 年 7 月 2 日（土）ホテルイースト 21 東京  
出展予定時間 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

（ ） 2022 年 7 月 3 日（日）ホテルイースト 21 東京  
出展予定時間 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

【使用物品】

会議机 2、パネル 1、椅子 2 以外に利用する物品がありましたらご記入ください。