



平成 28 年度 福祉用具講習会

南多摩福祉機器展

Minami-tama Home Care and Rehabilitation Exhibition 4th

御出展のお誘い

1. 企画主旨

生活に役立つ福祉用具や住環境整備に触れ、お互いの工夫を伝え学びあう機会を創出する。
多職種交流・医工学連携をはかり、地域医療・リハビリ・介護・産業の発展につながる技術革新や機器開発を推進する。
健康増進・スポーツ振興に関わる普及活動を通じて、住み慣れた地域でのいきいきとした暮らしを支える。

2. 募集期間

平成 28 年 8 月 1 日 (月) ~ 8 月 23 日 (火)

別紙申し込み書に、必要事項をご記入の上、事務局宛に E-mail にてお申込み下さい。

3. 出展社要件

多摩・近隣地域に本社または営業所を有する福祉用具貸与事業者・生活環境整備事業者（建築・工務店等）、医療・福祉機器・健康関連製品製造販売企業、学術・教育機関等。なお、大手メーカーにおかれましては、多摩地域の取扱い先・営業所等を通じた御出展を希望致します。

日 時：平成 28 年 11 月 19 日 (土) ~ 20 日 (日) (会場は 18 日午後より搬入可)

場 所：エスフォルタアリーナ八王子 (八王子市総合体育館)

4. 諸費用・参加費

無料 但し、運送・駐車費、印刷費（広報以外）、昼食費・軽食費は各位負担。

5. 企画・出展内容

来場される市民にわかりやすいよう、ADL 別の展示形式とする（出展社名・メーカー名は明記）。

市民への情報提供を目的とするカタログ配布可。会場内での営利活動（販売等）不可。

開発・試作品の参考出展も歓迎致します。開発経緯等のポスター発表・抄録集掲載をご希望の場合、発表としてお申込み下さい。会場づくりと安全な運営に御協力下さい。

6. 応募方法

①貴社・団体名、②ご連絡先、③担当者名 ④出展希望分野 を、当センターHPの出展専用申込フォーム <https://www.c-rehab.com/req/index.asp> より御入力の上、送信下さい。

<広報予定> 南多摩圏域の介護保険事業所、医療機関、医療・看護・福祉・工学系大学、関連企業、各自治体広報、協力・後援団体広報・学術誌、Web、会場周辺の公共交通機関

<後援予定> 経済産業省関東産業局・都福祉保健財団・テクノエイド協会・都中小企業振興公社
南多摩5市・関連学術・職能団体等

<協力> 八王子いちよう祭り実行委員会 他（同日同時開催）

南多摩福祉機器展実行委員会 事務局（永生病院地域リハビリ支援事業推進室） 石濱裕規(担当)、木野田典保
〒193-0942 東京都八王子市栲田町 583-15 TEL 042 - 661 - 4108 Fax. 042 - 666 - 5881

出展・発表専用 E-mail: mhcr4th@gmail.com

南多摩保健医療圏地域リハビリテーション支援センター URL: <http://www.c-rehab.com/>

締切： 平成 28 年 8 月 20 日（土）

平成 28 年度 福祉用具講習会

南多摩福祉機器展に

出展を希望します

①貴社・団体名 _____

②ご連絡先（E-mail 未記入の場合、申し込み送信できません）

御住所 _____

Tel _____

E-mail _____

E-mail（確認用） _____

③御担当者名 _____

④出展希望分野 _____

（自由記載）

お申込みありがとうございます。

お申込み後、一両日中に、確認用返信メールが届かなかった場合、事務局宛に御一報下さい。

後日事務局より、出展製品伺い・出展案内要項をメールにてご連絡させていただきます。