

下記の申込様式内にある各項目に該当する内容を入力の上、事務局へご提出ください。※なお、ご覧になる環境によっては入力できないことがあります。その場合は事務局までご連絡ください。

## 出展申込書

申込締切: 2024年 4月 30日

※必ず控えをおとりの上、ご送付ください。

関西教育ICT展事務局 行

「出展のご案内」の内容と出展規程を承諾の上、『関西教育ICT展』への出展を下記のとおり申し込みます。

## 1 出展者情報(出展実務【連絡】担当者)

申込年月日: 年 月 日

申込企業・団体名	(フリガナ)		
出展責任者	所在地	〒	
	所属部課	役職	
	(フリガナ)	TEL	FAX
	名前	E-mail	
(出展実務担当者【連絡窓口】)	担当者所在地	〒	
	所属部課	役職	
	(フリガナ)	TEL	FAX
	名前	E-mail (印)	

## 2 申込小間数・出展料金・割引料金

支払予定期日: 年 月 日 ※支払期限: 2024年5月31日(金)

小間形態等	出展料金	事務局記入欄
一般小間	¥300,000 × 小間 = ¥ (1小間単位、税込¥330,000)	
割引料金	<input type="checkbox"/> 早期割引 <input type="checkbox"/> 複数割引 <input type="checkbox"/> 会員割引 ¥ (1小間単位、税込¥22,000) (1小間単位、税込¥22,000) (1小間単位、税込¥22,000)	合計料金 ¥

※出展料を含め、本展示会に関するすべての請求にかかる振込手数料は、出展者にてご負担ください。

## 3 出展者公開情報 (印刷物、ホームページ等に掲載いたしますので、正確にご記入ください。)

出展者名(表記名)	(フリガナ)	
掲載用住所(問い合わせ窓口)	〒	TEL:
URL	http://	
共同出展者名	(フリガナ)	
共同出展者URL	http://	

出展内容(70文字以内)※HP及び会場で配布するパンフレットに掲載します。

出展分野	あてはまる項目に ✓ご記入ください。	<input type="checkbox"/> ICT機器 <input type="checkbox"/> 授業支援システム <input type="checkbox"/> 校務支援システム <input type="checkbox"/> 教育用ソフトコンテンツ <input type="checkbox"/> 特別支援教育 <input type="checkbox"/> STEAM・プログラミング教育 <input type="checkbox"/> セキュリティ対策 <input type="checkbox"/> eラーニング
希望する来場者層	あてはまる項目に ✓ご記入ください。	<input type="checkbox"/> A. 関係省庁・自治体・教育委員会 <input type="checkbox"/> B. 保育園・幼稚園・子ども園 <input type="checkbox"/> C. 小・中・高校・特別支援学校 <input type="checkbox"/> D. 大学・大学院・短大 <input type="checkbox"/> E. 高専・専修/専門学校 <input type="checkbox"/> F. 塾・予備校 <input type="checkbox"/> G. その他の教育機関 <input type="checkbox"/> H. 図書館等公共施設 <input type="checkbox"/> I. 学校向け流通業 <input type="checkbox"/> J. 一般企業 <input type="checkbox"/> K. その他 ( )

## 【送付先】

関西教育ICT展事務局

〒540-0008 大阪市中央区大手前1-2-15 (株)テレビ大阪エクスプロ内  
TEL:06-6944-9918 FAX:06-6944-9912 E-mail:kyouikuict@tvoe.co.jp

## 事務局使用欄

受付	
受付日	
受付番号	

請求内容	請求書No.	請求日	入金日
出展料金			

1	2	3
4	5	6