



県認可 千葉学習塾協同組合
理事長 西出 一信
教材教具展担当理事 鈴木 文彦

< J A C 教材教具展 2 0 1 9 > のご案内

拝啓

深秋の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を受け賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本日は当組合恒例行事であります<教材教具展>のご案内を申し上げます。この教材教具展も、来年度で31回を迎える運びとなりました。これもひとえに皆様のご協力の賜り物と常日頃より感謝申し上げます。つきましては<教材教具展2019>を下記の要領にて開催いたしますので、なにとぞご出展賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を衷心よりお祈り申し上げます。

敬具

記

1. 日時 平成31年1月21日(月) 午前10時30分より午後2時まで
2. 会場 幕張メッセ 国際会議室(JR 海浜幕張駅徒歩5分)
3. 出展数 50ブース程度
4. 出展料 1ブース 56,160円(税込み)
追加ブース 32,400円(税込み)
半ブース *21,600円(税込み) *資料展示のみ
電源使用料 4,320円(電源をお使いの企業様のみ。必要電源数は問いません。)
*年間協賛様は1ブース無料・協力企業様は1ブース45,360円となります。
<追加ブース料金はどちらも32,400円(税込み)となります。>
* 上記が基本料金となります。
5. 出展スペース(1ブースの大きさ) 床面積 : 縦90cm × 横180cm
6. プレゼン参加企業募集
当日会場内にて“プレゼンバトル”と題しまして、各企業様のプレゼン時間をご用意いたします。参加ご希望企業様は、出展申し込み用紙の「プレゼン希望」にチェックしていただき、希望時間帯を選んで申し込んで下さい。なお参加申し込み多数の場合は先着順とさせていただきますのでご了承下さい。
参加費：21,600円(税込み)
プレゼン時間：15分/1社
募集企業数：7社
6. 出展企業様の特典
出展企業様への皆様には、最新の組合員名簿及び当日の来場者の名簿を進呈致します。

7. <教材教具展2019>に関するPR

- ① 千葉県及び都内東部地区内にある主要学習塾約2300塾への案内及び約10,000枚以上のチラシの配布。
- ② 「組合便り」「学習塾業界紙」などへの掲載
- ③ 当組合のJAC通信への掲載（当組合では毎週水曜日に同報を流しています。）

8. 予想される来場の塾長・オーナーの数 250名 ～ 300名

9. お申し込み要領

- ① 出展申し込み同封の「出展申込書」にご記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

*申込期間は平成30年11月1日（木）より 12月3日（月）までとさせていただきます。

（準備の都合上、できるだけ早めにお申し込みください。）

*協賛・協力企業様も「出展申込書」は必ずご提出ください。

*「出展申し込み」の受付は申し込み順とさせていただきます。

- ② 送付先 〒292-0801 市原市五井中央東2-10-20-A201
鈴木ゼミ（鈴木 文彦）

FAX 0438-53-8801

電話 0436-25-0162

- ③ 出展料のお支払いについて

出展申し込み受付後、請求書をお送りいたしますので、原則として、請求書到着後30日以内にお振込みをお願い致します。（※大変恐縮ですが、振り込み手数料はご負担ください。）

10. 問い合わせ先

鈴木ゼミ（鈴木 文彦宛）

〒292-0801 市原市五井中央東2-10-20-A 201

電話 0436-25-0162

※教材、教具展の詳細は、出展企業様へ文書にてご案内申し上げます。

尚、本年度もブース配列は申し込み順とさせていただきますが、機器電源の関係上ブース位置をこちらで決定させていただきます。機器ごとのアンペア数等は事前にお知らせ下さい。

以上

協賛企業、協力企業様の、詳しい内容、特典等に関しては、購買部までお尋ね下さい。資料等をお送りいたします。電話、メールでのお問い合わせも承ります。（電話午後1時～4時30分）

購買部担当理事 鈴木 文彦

〒292-0801 市原市五井中央東2-10-20-A201

鈴木ゼミ

電話 0436-25-0162

E-mail : kobai@jac-web.com

J A C 教材教具展 2 0 1 9 出展申込書

◎ 下記にご記入の上、F A X またはメールでお送りください。

平成 3 0 年 月 日

ふりがな	
貴社名	
郵便番号	
住所	
T E L	
F A X	
E-mail アドレス	
ご担当者氏名	
担当部署	
出展内容	
出展ブース数	
必要電源数	
機器ごとのアンペア数	
<input type="checkbox"/> プレゼン希望 ※ご希望の時間帯を右からお選び下さい。	<input type="checkbox"/> 10 : 50 ~ 11 : 05 <input type="checkbox"/> 11 : 15 ~ 11 : 30 <input type="checkbox"/> 11 : 40 ~ 11 : 55 <input type="checkbox"/> 12 : 05 ~ 12 : 20 <input type="checkbox"/> 12 : 30 ~ 12 : 45 <input type="checkbox"/> 12 : 55 ~ 13 : 10 <input type="checkbox"/> 13 : 20 ~ 13 : 35
ご要望欄	

※お申込み後 1 週間以内に当方よりご連絡ない場合は、お手数ですが確認のご連絡をお願いいたします。

送付先 F A X 0 4 3 8 - 5 3 - 8 8 0 1

[千葉学習塾協同組合 共同購買部 鈴木宛]