

# 第4回福岡県ワンヘルス国際フォーラム ワンヘルス・ブース出展コーナー出展者募集要項

## 1. 事業目的

福岡県ワンヘルス国際フォーラム実行委員会では、福岡県の取組やワンヘルスに関する取組を積極的に行っている団体による活動を広く発信することで、福岡県内においてワンヘルスの理念や取組をますます広げべく、第4回福岡県ワンヘルス国際フォーラムの開催に合わせて、「ワンヘルス・ブース出展コーナー」を設けることとし、出展団体を募集いたします。

## 2. 事業内容

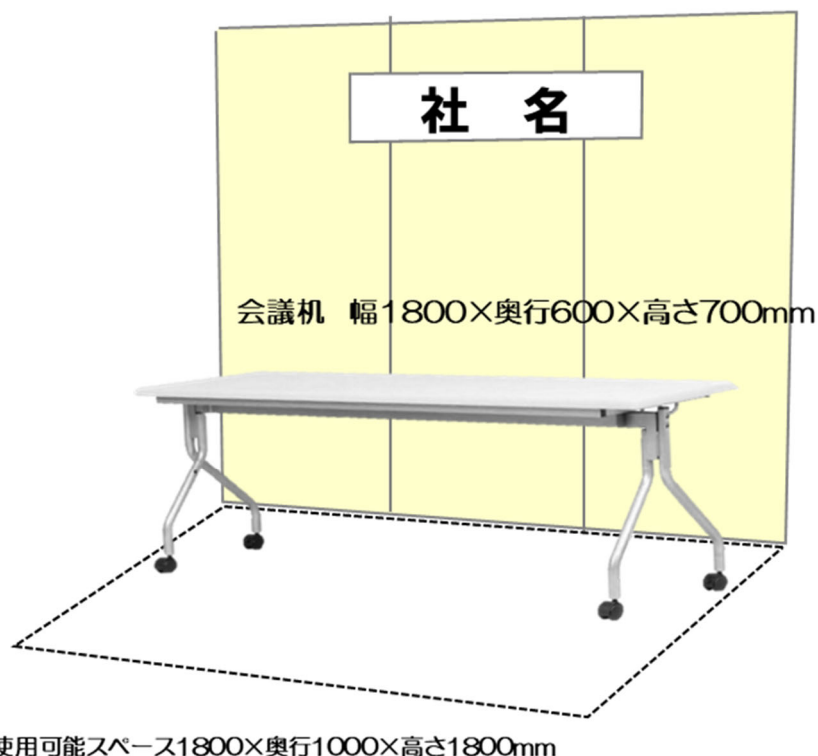
名称 : ワンヘルス・ブース出展コーナー  
開催日時 : 2023年2月16日(金)13:00~16:00  
17日(土)10:00~15:00 (第4回福岡県ワンヘルス国際フォーラム開催日)  
会場 : アクロス福岡 6階 606 会議室、607 会議室(福岡市中央区天神1丁目1番1号)  
主催 : 福岡県ワンヘルス国際フォーラム実行委員会  
出展団体数: 20 団体程度  
出展内容 : ワンヘルスに関連する事業や取組のPR  
来場者 : フォーラム参加者(200名見込み)及び一般の方々  
入場料 : 無料(参加登録不要)

## 3. 出展ブース

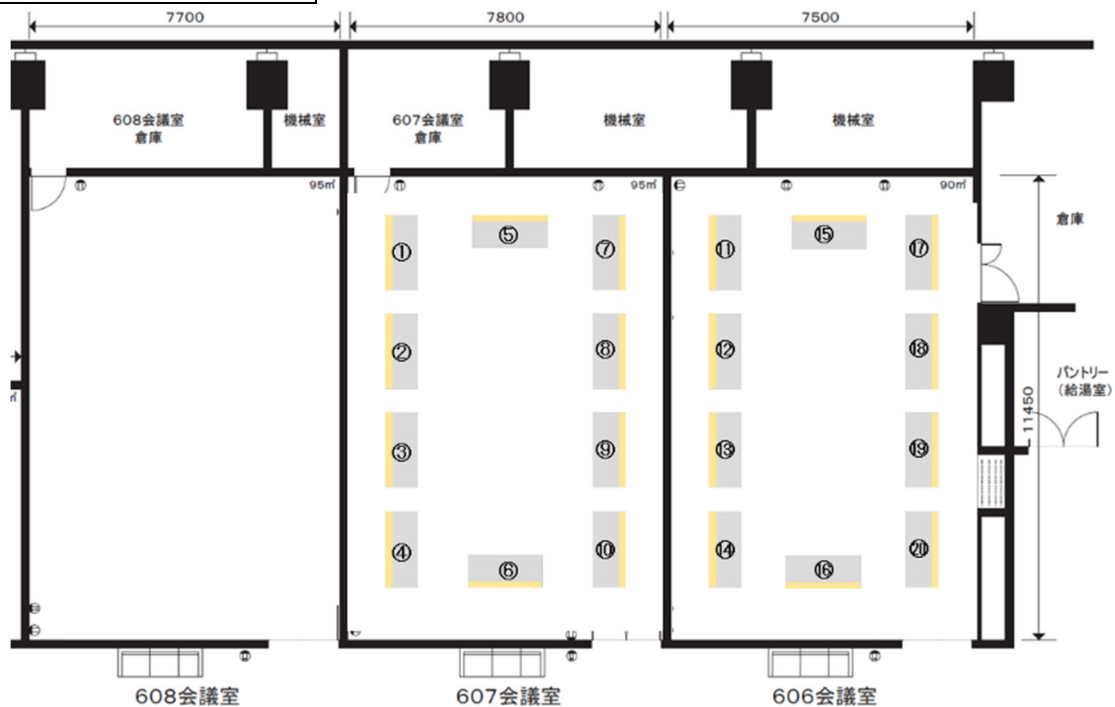
三つ折りパーテーションW1,800×H1,800

【使用可】セロテープ・マキシングテープ

【使用不可】画鋸・マグネット・強力な両面テープ



## 4. 会場レイアウトイメージ



## 5. 出展料

無料

※本要項6の主権者側で用意させていただくもの以外に係る経費については、各出展団体をご負担ください。

## 6. 主催者側で用意させていただくもの

- ・テーブル 1 台 ※1800 mm×600 mmのテーブル  
※白布、クロス等は御持参下さい。  
※電源は基本的に使用できません。
- ・椅子 2 脚
- ・社名板:H200mm×W900mm(文字のみ・全角・スミ 1 色)
- ・三つ折りパーテーション 1 台
- ・展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料

## 7. 当日のスケジュール

### 2月16日(金)

- 11:00～ 搬入・準備開始
- 13:00～ イベントスタート
- 16:00～ イベント終了(貴重品等お持ち帰り)

### 2月17日(土)

- 9:00～ 搬入・準備開始
- 10:00～ イベントスタート
- 15:00～ 撤収開始
- 16:30 撤収完了

## 8. 申し込み条件

- ・福岡県内で活動実績を有すること。
- ・法人及び団体であること。
- ・ワンヘルスに関連する事業や取組を PR する出展であること。
- ・飲食物の提供や商品の販売を行わないこと。
- ・原則として、2月16日と17日の2日間継続して出展を行い、会期中は 1 名以上の担当者がブースに常駐して来場者対応を行うこと。

## 9. 注意事項

- ・出展団体の選定にあたっては、本要項8に掲げる条件を全て満たしている団体を対象に、主催者が総合的に判断いたします。
- ・出展ブースの割当は、出展内容等を考慮して主催側で決定いたします。決定した位置の変更や交換はできません。
- ・主催者側で用意する資材には穴あけ、釘の打ち付けなどの加工は一切行わず、元通りに返却し、その他の発生した廃棄物等は各自でお持ち帰りください。
- ・駐車場は用意しておりませんので、車でお越しの場合は、各自で駐車場の確保をお願いいたします。
- ・会場外での資料・パンフレット等の配布活動はできません。
- ・出展団体が、展示会場及びその設備、他の出展団体のブース、来場者等の心身に損害を与えた場合、補償は出展団体の責任となります。また、主催者は、直接的にも間接的にも出展団体が被る自然災害や社会不安等による損害、送付物の紛失等の責任を負いません。
- ・主催者が必要と認めた場合、開催時間を変更することがありますが、それにより生じた費用・損害等については補償しません。
- ・天災等のやむを得ない事由により事業を中止することがありますが、生じた費用・損害等については補償しません。
- ・やむを得ず出展を取り止める場合は、開催日の1週間前までに主催者に連絡してください。
- ・本要項に定めのない事項、疑義が生じた場合は、主催者と出展団体が協議の上、決定することとします。

## 10. 申し込みについて

申込書類: 第 4 回福岡県ワンヘルス国際フォーラム出展コーナー出展申込書

申込期日: 2024年 1 月 31 日まで

申込方法: 本要項 11 に記載の申込先にメールまたは FAX で提出

## 11. 申込及び問い合わせ先

福岡県ワンヘルス国際フォーラム実行委員会事務局

(アジア獣医師会連合(FAVA)ワンヘルス福岡オフィス)

住所: 福岡市中央区天神1丁目1番1号 アクロス福岡 13 階

TEL: 092-791-1306 FAX: 092-791-1307

Email: [fava.fukuoka06@fof.or.jp](mailto:fava.fukuoka06@fof.or.jp)