

地域の皆様とともにこれからも  
歩み続けます



メモリードホール多久

**メモリードホール多久**  
MEMOLEADHALL TAKU

多久市北多久町大字小侍1190-1 Tel.0952-97-8560

■会場：収容人数 20~100名(最大150名) ■駐車場完備

※画像はすべてイメージです。

## お客様感謝祭

### 4/24 (金) 【全4部制】

※ご希望の時間をお申込みください。

要予約 参加無料

前日までに電話もしくは裏面のハガキにてご予約ください。

セミナー参加特典 / 成約特典 を  
多数ご用意しております!

◀◀◀ 各特典の詳細は裏面をご確認ください。



各部限定  
30名

## 知って得する 終活セミナー

10:00~ / 12:30~ / 15:00~ / 18:00~

もしもの時に備えて、自分の想いを形にして大切な方へ伝える準備をしませんか。今まで不透明だったご葬儀費用の完全公開はもちろんお安くご利用できる方法をご案内。個別相談も承ります。



【随時】  
**遺影写真撮影会**  
最高の今を残しませんか?

セカンドライフを楽しもう **10:00~15:00** ※時間帯によっては混みます。  
**健康マルシェ**  
“健康”をテーマに多彩なブースが楽しめるマルシェ開催。その他、タコ焼き屋さんなど出店もあります。



**施術体験**  
おぎまち整骨院



**筋力測定**  
ひらまつ病院



**熟成発酵キムチ**  
Tizu(ちず)



**チーズケーキなど**  
ばあばの菓子工房



**佐賀のり販売**



**モビリティ体験**  
「電動カート」を体験しよう  
スズキ自販佐賀



**無農薬野菜販売**  
NPO法人スローLIFE  
就労継続支援B型事業所  
スローWORK大和



試飲・骨密度測定あり  
**健康セミナー**  
森永乳業



**サプリメント**  
フェムジョーツ販売等  
POLA ce-rise (ポーラ スリーズ)



【随時】  
**相談ブース**  
佐賀県弁護士会



【随時】  
**お墓の相談**  
株式会社エータイ

【随時】ご相談コーナー  
結婚式・成人式  
お葬儀・法事法要  
保険・医療

株式会社 **メモリード**

お申込み  
お問合せ

佐賀営業本部  
佐賀市天神1-1-24

TEL0952-27-0070 / FAX0952-27-0071

受付時間(平日)  
9:00-17:00

メモリードホール多久

# お客様感謝祭

要予約  
参加無料

2026 4/24 (金) 【全4部制】

※ご希望の時間をお申込みください。

来館日の前日までに電話もしくは右のハガキにてご予約ください。

参加特典付き



## 知って得する 終活セミナー

各部限定  
30名

10:00～ / 12:30～ / 15:00～ / 18:00～

もしもの時に備えて、自分の想いを形にして  
大切な方へ伝える準備をしませんか。



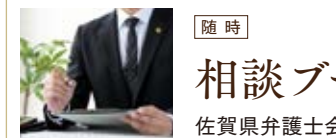
## セカンドライフを楽しもう 健康マルシェ

10:00～15:00 時間帯によっては  
混みます。



随時

## 遺影写真撮影会



随時

## 相談ブース

佐賀県弁護士会



随時

## お墓の相談

株式会社エータイ

結婚式・成人式  
ご相談コーナー  
最高の笑顔のためのお手伝い!

随時

お葬儀・法事法要  
ご相談コーナー  
安心してご準備いただくために。

随時

保険・医療  
ご相談コーナー  
将来に向けた備えのご相談窓口。

随時

※画像はすべてイメージです。

## 終活セミナー参加特典

セミナー参加でもれなくプレゼント!

# 各市指定 ゴミ袋

日々の暮らしに  
そっと寄り添う  
嬉しいアイテムを  
ご用意しました!

※画像はすべてイメージです。



## 成約特典

日頃のご愛顧に感謝して  
特別なお成約特典をご準備しました!

### SPECIAL PRESENTS

PRESENT

01

## 豪華成約特典

ご用意しております

PRESENT

02

JCBギフトカード

# 2,000円分

1口あたり2,000円分



▶ イベントに参加をご希望の方は右のハガキに必要事項を記入の上、お近くのポストにご投函ください。

料金受取人払郵便

佐賀中央局  
承認

5060

差出有効期間  
2027年6月  
15日まで  
(切手不要)

8 4 0 - 8 7 9 0

(受取人)

佐賀県佐賀市天神1-1-24-3F

株式会社メモリード 佐賀事業統括本部  
お客様サービス係

担当者印



のりしろ

### 【多久】お客様感謝祭 申込書

▼お客様情報をご記入ください。

代表者	お名前 フリガナ
	生年月日:                    年                    月                    日
	ご住所 〒                    -
	電話番号

たにおり

お連れ様	お名前 フリガナ
	生年月日:                    年                    月                    日
	ご住所 〒                    -
	電話番号

▼参加をご希望の日時の□にチェックをつけてください。

4月24日(金) 10:00 12:30 15:00 18:00

キトリ線

必読事項

- 弊社がお客様からお預かりした個人情報は、弊社の冠婚葬祭互助会事業に関する宣伝・印刷物の送付、宣伝情報の送信及びマーケティング活動、商品開発やプレゼント当選時の発送のために利用致します。
- 弊社は、ご本人の承諾がない限り、お預かりした個人情報を上記目的以外に利用したり、第三者に提供したりいたしません。
- お客様の個人情報は、チラシ記載の電話番号にご連絡いただくことによって、原則として本人に限り、開示・削除訂正及び弊社の上記目的によるお客様の個人情報の利用停止を求めることができます。