

MEMOLEAD HALL

メモリードホール

終活 イベント SPECIAL EVENT

公開葬儀見積勉強会・会場内覧会&
葬祭アイテム展示会



イベントご参加は
←こちらから

完全予約制 / 参加無料 / 豪華特典多数 イベント詳細は裏面をご確認ください

メモリードホール 大野城

開催
日程

2/10

大野城市御笠川2丁目2-15
TEL 092-513-0274

3部制

お好きな時間
をお選びください

① 10:00~

② 12:30~

③ 15:00~



メモリードホール 春日

開催
日程

2/25

春日市昇町6丁目72-2
TEL 092-588-0983

3部制

お好きな時間
をお選びください

① 10:00~

② 12:30~

③ 15:00~



ご来館特典

国産米

お米1kg プレゼント

※公開葬儀見積勉強会ご参加頂いた方のみお渡しになります

ご成約特典

イベント期間中特別なご成約特典を
ご準備しました!

葬儀利用補助チケット

20,000

円分
(税別)
1口あたり20,000円分

JCBギフトカード

2,000

円分
1口あたり2,000円分



1
メモリードホール大野城
大野城市御笠川2丁目2-15



2
メモリアドアネックスホール大野城
大野城市御笠川2丁目2-7



3
メモリードホール春日
春日市昇町6丁目72-2



4
メモリードホール桜並木通り
福岡市博多区西春町3丁目1-5



5
メモリードホール福岡空港
福岡市博多区金の隈1丁目28-73



6
メモリードホール太宰府梅香苑
太宰府市梅香苑1丁目16-12



7
メモリードホール筑紫野美しが丘
筑紫野市美しが丘南7丁目6-1

全宗派 / 24時間365日対応 / 充実したホテルグレードの控室 / 家族葬から大型葬まで

メモリード 筑紫事業部

MEMOLEAD CHIKUSHIJIGYOBU

TEL 092-513-3611

福岡県大野城市御笠川2丁目3-15

<https://fukuoka-memolead.jp/>

MEMOLEAD GROUP

000000000000-0

担当者



メモリードホール 終活イベント

MEMOLEAD HALL SPECIAL EVENT

メモリードホール 大野城

開催日程
2/10 (火)
3部制
①10:00~ ②12:30~ ③15:00~

メモリードホール 春日

開催日程
2/25 (水)
3部制
①10:00~ ②12:30~ ③15:00~

不安解消!! 公開葬儀見積勉強会



今まで不透明だったご葬儀費用の完全公開。お安くご利用できる方法をご案内。勉強会后個別相談も承ります。

3部制 ①10:00~ ②12:30~ ③15:00~

会場内覧会& 葬祭アイテム展示会

随時見学可能

最新式の葬祭ホールやホテル並みの親族控室、実際に使用する葬祭アイテムその他付帯設備をゆっくり自由にご見学いただけます。



ご成約特典

イベント期間中特別なご成約特典をご準備しました!

point 01 葬儀利用補助チケット
20,000円分 (税別)
1口あたり20,000円分



point 02 JCBギフトカード
2,000円分
1口あたり2,000円分



ご来館特典

国産米
お米1kg
プレゼント

※公開葬儀見積勉強会ご参加頂いた方のみお渡しになります



ご参加お申込みは右の専用ハガキもしくは下記までお申し込みください

TEL 092-513-3611 平日 10:00~17:00 (日・祝・年末年始を除く)

※ご予約枠には限りがございますのでお早めのご連絡お待ちしております

右の二次元コードを読み取り、必要事項・参加日時などを入力してお申込ください。

イベントご参加お申し込みはコチラから



スタッフ募集! 未経験者歓迎

20~40代の幅広い年齢層のスタッフが活躍中。

■10:00~13:00 ■時給1,100円~

まずはお問い合わせ先までお電話ください

TEL 092-513-3611

料金受取人払郵便

博多南局
承認
672

差出有効期間
2026年8月
31日まで有効
切手不要

8 1 6 - 8 7 9 0

(受取人)
大野城市御笠川2丁目3-15

(株)メモリード
筑紫事業部内
大野城営業所
イベント担当 係行

担当者



のりしろ

▼イベント参加のご希望時間をご記入ください

ご希望日	<input type="checkbox"/> 2月10日	希望時間帯	<input type="checkbox"/> 10:00~	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 15:00~
	<input type="checkbox"/> 2月25日		<input type="checkbox"/> 10:00~	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 15:00~

▼お客様情報をご記入ください。

お名前 フリガナ _____

生年月日 _____ 年 月 日 (年齢: _____ 歳)

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

たにおり

▼お連れ様の情報をご記入ください。

お名前 フリガナ _____

生年月日 _____ 年 月 日 (年齢: _____ 歳)

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

必須事項

●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致しません。●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り、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。