各 位

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 会 長 髙 良 清 健 (公 印 省 略)

第 20 回記念 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 那覇 協賛について (ご依頼)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協会の事業推進につきましては、格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。 さて、この度、令和6年1月27日(土)に「『日進月歩!!共に創る未来の沖縄ー福祉・ 医療・地域の今後』~20回記念の感謝を込めて~」をテーマに掲げ、「第20回記念 沖縄県介 護支援専門員研究大会 in 那覇」を別紙のとおり開催いたします。

つきましては、大会開催趣旨をご理解のうえ、本大会を実り多きものとするため、大会への協賛を賜りますようお願い申し上げます。

ご協賛いただけます場合は、別紙の申込書にご記入の上、お申込み・ご送金くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 協賛金	1
2. 大会誌(電子版) への掲載	・ご協賛を賜りました団体様・事業所様につきましては、大会誌(電子版) に貴団体名・貴社名を掲載させていただき、メールにてご案内いたします。 ・大会誌(電子版)は、参加者にもメールにてご案内いたします。
3. 申込方法	別紙申込書にご記入の上、お申込み・ご入金お願いいたします。
4. 申込締切日	令和5年12月27日(水)必着
5. 入金締切日	令和5年12月28日(木) ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。
6. 本大会当日の参加について	協賛のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業の所属会員・関係者は、本大会へ「②協賛・広告掲載団体・企業関係者(参加費 3,500 円)」としてお申込みいただけます (別途申込みが必要です)。 詳細は、開催要項をご参照ください。

以上

≪申込・問合せ先≫

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会

事務局(担当:大城)

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号室 TEL: 098-887-4833 FAX: 098-887-4834 E-mail: kenkyutaikai@okicare.jp 各 位

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 会 長 髙 良 清 健 (公 印 省 略)

「第 20 回記念 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 那覇」 大会誌(電子版)広告掲載募集について(ご依頼)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協会の事業推進につきましては、格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。 さて、この度、令和6年1月27日(土)に「『日進月歩!!共に創る未来の沖縄-福祉・ 医療・地域の今後』~20回記念の感謝を込めて~」をテーマに掲げ、「第20回記念 沖縄県介 護支援専門員研究大会 in 那覇」を別紙のとおり開催いたします。

つきましては、大会開催趣旨をご理解のうえ、本大会を実り多きものとするため、是非とも大会誌 (電子版) への広告掲載をご協力賜りますようよろしくお願い申し上げます。

趣旨にご賛同しご協力いただけます場合は、別紙申込書にご記入のうえ、お申込みくださいますようお願い申し上げます。

≪申込・問合せ先≫

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会

事務局(担当:大城)

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号室 TEL:098-887-4833 FAX:098-887-4834 E-mail:kenkyutaikai@okicare.jp

「第 20 回記念 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 那覇」協賛・大会誌(電子版) 広告掲載募集要項

I. 開催概要

. 1711	<u> </u>		
No.	項目	内容	
(1)	日時	令和 5 年 1 月 27 日(金)10:30~17:00(09:45 受付開始)	
(2)	参加対象	 ① 沖縄県介護支援専門員協会会員(※令和5年11月30日時点の会員) ② 沖縄県介護支援専門員協会特別会員・賛助会員(※令和5年11月30日時点の会員)協賛・広告掲載団体・企業関係者 ③ 沖縄県以外の日本介護支援専門員協会会員 ④ 非会員(①②③以外・非会員) ⑤ 医療・介護・福祉に興味のある学生の方(④のうち、学生の方) 	
(3)	ハイブリッド型 (オンライン開催は予定しておりませんが、新型コロナウイルス感染症の影響などによ		
(4)	定員	【 A 】会場参集 (定員:250 名) 【 B 】オンライン(定員:450 名) ※いずれも先着順で受付いたします。	
(5)	内容・詳細	別紙「開催要項」をご参照ください。	
(6)	主催	一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会	
(7)	後援 (予定)	沖縄県/那覇市/沖縄県介護支援専門員連盟/沖縄県社会福祉協議会/沖縄県医師会/沖縄県歯科医師会/沖縄県薬剤師会/沖縄県看護協会/沖縄県介護福祉士会/沖縄県理学療法士協会/沖縄県作業療法士会/沖縄県言語聴覚士会/沖縄県社会福祉士会/沖縄県精神保健福祉士協会/沖縄県医療ソーシャルワーカー協会/沖縄県老人福祉施設協議会/沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会/沖縄県認知症グループホーム協会/沖縄県小規模多機能型居宅介護事業所連絡会	

2. 広告掲載募集要項

(1) 掲載誌:「第20回記念 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 那覇」大会誌(電子版)

(2) 広告掲載時間と広告料金ついて

掲載する データ	形式・掲載サイズ	スライド サイズ	料金(税込)
動画広告 (10~15 秒)	・動画容量はご相談ください。 (動画時間は 15 秒以内を原則しておりますが、広告数に応じて調整させていただく場合もございます。) ・大会誌掲載用静止画広告 (A5 サイズ・以下静止画広告と同様)	4:3	20,000 円 (內消費税 10%:1,818 円)
静止画広告 (7 秒程度)	・A5 サイズ(A 4 型 1 /2 頁) ・縦横固定:縦 148mm × 横 210mm (余白を含む)	4:3	10,000円 (内消費税 10%:909円)

- ※電子版ですので、カラー、モノクロは問いません。
- ※スライドサイズは、会場のスクリーンの大きさに合わせて設定しています。
- ※1つのデータにつき1広告としての受付としております。

(3) 掲載方法

(4) 申込について

1	申込方法	次の①または②の方法でお申込みください。 ①別紙「申込書」を E-mail または FAX にて、ご提出ください。 ②以下 URL(Google フォーム)よりお申込みください。 【URL】 https://forms.gle/XswfbKY9VbUJr81e8
2	申込締切日 原稿締切日	令和5年12月27日(水)必着

(5) 掲載原稿提出方法

1	「掲載原稿」を E-mail にてご提出ください。確認後は、受取完了のメルを返信させていただきます		
2	※ご提出いただ します。	・ いたデータを上記(2)掲載サイズに調整して、大会誌(電子版)へ掲載いた	

(6) 広告掲載料の振り込みについて

<u>(</u>	7 は自動戦性の旅りとのについて			
		当協会指定の口座へお振込をお願いいたします。		
		【ゆうちょ銀行からのお振込みの場合】 ・金融機関:ゆうちょ銀行 ・記号番号:01770 - 9 - 38102 ・加入者名:一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会		
1	振込について	【ゆうちょ銀行以外からのお振込みの場合】 ・銀行・支店:ゆうちょ銀行 一七九(イチナナキユウ)店 ・口座番号:(当座) 0038102 ・口座名義:一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 ・フリガナ:シャ) オキナワケンカイゴシエンセンモンインキョウカイ		
		【お願い】 恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。		
2	振込期日	令和5年12月28日(木)まで		

(7) 大会誌・大会当日の参加について

No.	項目	内 容
1	大会誌(電子 版)のご案内	広告掲載のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業様には、メールにてご案内

本大会当日の参加について

広告掲載のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業の所属会員・関係者は、本大会へ「②協賛・広告掲載団体・企業関係者(参加費 3,500 円)」としてお申込みいただけます(別途申込みが必要です)。 詳細は、開催要項をご参照ください。

3. 申込・原稿・入金について(申込から広告掲載・大会当日までの流れ)

	(1) 申込	(2) 原稿	(3)入金
締切日	令和5年12月27日(水) 必着	令和5年12月27日(水) 必着	令和5年12月28日(木) 必着
受付 方法	「申込書」を E-mail、FAX、郵送	E-mail	お振込み
	一般社団法人沖縄県介護支援 専門員協会事務局 【E-mail】 kenkyutaikai@okicare.jp 【FAX】098-887-4834	一般社団法人沖縄県介護支援 専門員協会事務局 【E-mail】 kenkyutaikai@okicare.jp	【ゆうちょ銀行からの振込】 金融機関:ゆうちょ銀行 記号番号:01770-9-38102 加入者名:一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会
受付先 ・ 振込先 ・ その他	※申込後、掲載原稿のご提出をお 願いいたします。	・「掲載原稿」を E-mail にてご提出ください。確認後は、受取完了のメールを返信させていただきます。 ※ご提出いただいたデータを上記「2. 広告掲載募集要項(2)掲載サイズ」に調整して、大会誌(電子版)へ掲載いたします。	【ゆうちょ銀行以外からの振込】 銀行:ゆうちょ銀行 一七九店 (イチナナキュウ店) 口座番号:(当座)0038102 ※恐れ入りますが振込手数料はご 負担願います。

4. 申込先・問い合わせ先

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局(担当:大城)

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター 東棟 3 階 309 号室

TEL: 098-887-4833 FAX: 098-887-4834

E-mail: kenkyutaikai@okicare.jp

沖縄県介護支援専門員協会 事務局 行

(FAX: 098 - 887 - 4834 / E-mail: kenkyutaikai@okicare.jp)

または、以下URL(Googleフォーム)からもお申込み可能です。

⇒ [URL] https://forms.gle/XswfbKY9VbUJr81e8

【申込締切】	【原稿締切】	【入金締切】
令和5年12月27日(水)	令和5年12月27日(水)	令和5年12月28日(木)

「第 20 回記念 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 那覇」 協賛 ・ 大会誌 (電子版) 広告掲載 申込書

「第 20 回記念 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 那覇」の協賛・大会誌(電子版)広告掲載を以下のとおり申し込みます。

貴社名 貴団体名	協賛の場合は、こちらの貴社名・貴臣	団体名を大会誌(電子	版)に掲載させていただきます。
	〒		
住所	建物名・部屋番号		
ご担当者	•	部署名	
TEL		FAX	
E-mail			
広告掲載ページ 圏域ごとでの掲載を予定しております。希望する掲載ページに「✔」チェックを記入して □県内全域 □北部 □中部 □南部 □宮古 □八重山			

≪協賛・広告掲載内容≫ ※「√」チェックを記入してください。

□協賛

1口 10, 000円 × 口数【 】 = 【

】円

□ 広告(申込欄に○を記入してください)

申込該当に ○を入力	掲載する データ	形式・掲載サイズ	スライド サイズ	料金(税込)
	動画広告 (10~15 秒)	・動画容量はご相談ください。 (動画時間は 15 秒以内を原則しておりますが、広告数に応じて調整させていただく場合もございます。) ・大会誌掲載用静止画広告 (A5 サイズ・以下静止画広告と同様)	4:3	20,000 円 (内消費税 10%:1,818 円)
	静止画広告 (7 秒程度)	・A5 サイズ(A 4 型 1 /2 頁) ・縦横固定:148mm × 横 210mm (余白を含む)	4:3	10,000 円 (内消費税 10%:909 円)

≪申込・問合せ先≫

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局(担当:大城)

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号

TEL: 098-887-4833 FAX: 098-887-4834 E-mail: kenkyutaikai@okicare.jp