**沖縄県介護支援専門員協会 事務局 行**

申込書

**（　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**](https://forms.gle/XswfbKY9VbUJr81e8)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【申込締切】****令和５年１２月２７日（水）** | **【原稿締切】****令和５年１２月２７日（水）** | **【入金締切】****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**

申込日　令和　　　年　　　月　　　日

「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ください。□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（Ａ４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