

沖 介 協 第 122 号
令和 6 年 11 月 15 日

各 位

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

「第 21 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 名護・日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」
協賛のお願い

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 7 年 1 月 17 日（金）**に「**ケアマネジャーの発信力で切り開き、共に創る介護の未来～地域に根差したケアが生み出す新たな価値～**」をテーマに掲げ、「第 21 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 名護・日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」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、本大会を盛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 口 ￥10,000
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 6 年 12 月 23 日（月）必着
5. 入金締切日	令和 6 年 12 月 25 日（水） ※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、本大会の「大会参加招待券（1 枚 1 名分）」をご案内いたします。 ※この場合の参加証明書の発行はいたしかねます。 ※大会の詳細は、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：kenkyutai@okicare.jp

沖 介 協 第 1 2 3 号
令和 6 年 11 月 15 日

各 位

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

「第 21 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 名護・日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」
大会誌（電子版）広告掲載およびのぼり旗の募集について（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 7 年 1 月 17 日（金）**に「**ケアマネジャーの発信力で切り開き、共に創る介護の未来～地域に根差したケアが生み出す新たな価値～**」をテーマに掲げ、「第 21 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 名護・日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」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）への広告掲載またはのぼり旗のご協力を賜りますよう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：kenkyutai@okicare.jp

**「第 21 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 名護・日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」
協賛・大会誌（電子版）広告掲載募集要項**

I. 開催概要

No.	項 目	内 容
(1)	日 時	令和 7 年 1 月 1 7 日（金）10：00 ～ 17：00 （9：30 受付開始）
(2)	参加対象	① 沖縄県介護支援専門員協会 正会員・特別会員・賛助会員（※R6/11/30 時点の会員） 2,970 円（消費税・手数料込） ② 日本ケアマネジメント学会 会員（※R6/11/30 時点の会員） 2,970 円（消費税・手数料込） ③ 医療・介護・福祉に興味のある学生の方（④のうち学生） 0 円 ④ 一般参加者（ぜひご参加ください。） 2,420 円（消費税・手数料込） ⑤ 当日受付（上記①②④不問）※期日までのお申込みにご協力ください。 5,500 円（消費税・手数料込）
(3)	定 員	会場参集（定員：700 名） ※先着順で受付いたします。 ※オンライン開催は予定しておりません。
(4)	内容・詳細	別紙「開催要項」をご参照ください。
(5)	主催・共催	（主催）一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会 （共催）一般社団法人日本ケアマネジメント学会
(6)	後援 （予定）	沖縄県／名護市／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／沖縄県老人保健施設協議会／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／沖縄県認知症介護指導者会

2. 広告掲載・のぼり旗募集要項

(1) 掲載誌

「第 21 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 名護・日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」大会誌（電子版）

(2) 広告掲載時間の広告料金およびのぼり旗について

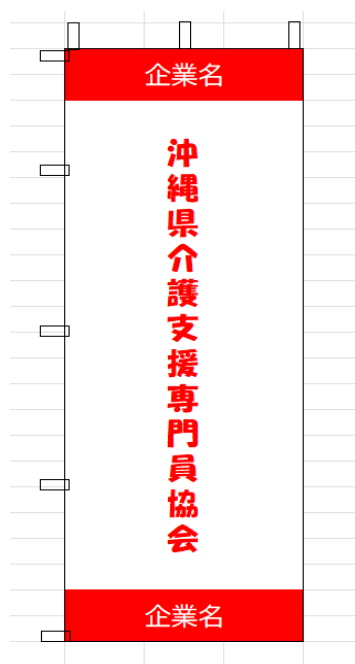
掲載する データ	形式・掲載サイズ	スライド サイズ	料金（税込）
動画広告 (10～15 秒)	・動画容量はご相談ください。 （動画時間は 15 秒以内を原則しておりますが、広告数に応じて調整させていただく場合もございます。） ・大会誌掲載用静止画広告 （A5 横サイズ・以下静止画広告と同様）	4：3	22,000 円 （内消費税 10%：2,000 円）
静止画広告 (5～7 秒程度)	・A5 横サイズ（A 4 型 1/2 頁） ・縦横固定：縦 148mm × 横 210mm （余白を含む）	4：3	11,000 円 （内消費税 10%：1,000 円）
のぼり旗 (先着 50 本)	のぼり（フルカラー/1800mm×600mm） のぼり用ポール ※会場周辺にのぼり旗を設置します。 ※のぼり旗の上下に企業名を記載します。		11,000 円 （内消費税 10%：1,000 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。

【のぼり旗イメージ】



のぼり（フルカラー/1800mm×600mm）
 のぼり用ポール
 ※会場周辺にのぼり旗を設置します。
 ※のぼり旗の上下に企業名を記載します。

（３）広告掲載方法およびのぼり旗の使用について

1	広告の閲覧案内	・大会当日の受付中や休憩中などに、（自動切換え・繰り返し）スクリーン投影や画面共有を行い、参加者へご案内いたします。 ・大会参加者、主催・後援団体、協賛団体・企業、広告掲載団体・企業などへ、大会誌（電子版）をメールにてご案内いたします。
2	掲載順	地域・圏域ごとに掲載予定（順不同）です。
3	のぼり旗	・会場入り口から周辺へのぼり旗を設置します。 ・のぼり旗の上下に企業名を記載します。

（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/wE19gmG487rrQHsaA
2	申込締切日	令和6年12月23日（月）必着

（５）掲載原稿提出方法

1	提出方法	「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
2	原稿締切日	令和6年12月25日（水）必着
	※ご提出いただいたデータを上記（２）掲載サイズに調整して、大会誌（電子版）へ掲載いたします。	

(6) 広告掲載料およびのぼり旗作成料の振り込みについて

1	振込について	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
		【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）オキナワケンカゴ シエンセンインキョウカイ
		【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6年12月25日（水）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、メールにてご案内いたします。
2	本大会当日の参加について	広告掲載・のぼり旗のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業の所属会員・関係者は、本大会の「大会参加招待券（1枚1名分）」をご案内いたします。 ※この場合の参加証明書の発行はいたしかねます。 ※大会の詳細は、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6年12月23日（月） 必着	令和6年12月25日（水） 必着	令和6年12月25日（水） 必着
受付方法	「申込書」を E-mail、FAX、郵送	E-mail	お振込み
受付先 ・ 振込先 ・ その他	一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会事務局 【E-mail】 kenkyutaiikai@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】 kenkyutaiikai@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
	※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（イチナナキユウ店） 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：kenkyutai¹kai@okicare.jp