

沖 介 協 第 99 号
平成 29 年 10 月 19 日

関係者各位

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 14 回沖縄県介護支援専門員研究大会 日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」
大会抄録集 協賛広告掲載依頼について**

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、本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、平成 30 年 1 月 20 日(土)に「第 14 回沖縄県介護支援専門員研究大会 日ケアマネジメント学会 in 沖縄」を開催いたします。

当協会は、沖縄県より資質向上事業を受託し、介護支援専門員の専門性・資質向上のための研修事業や、関係機関と連携し介護保険制度を軸にその専門性を発揮し、地域の中で暮らし続ける「地域包括ケアシステム」構築を实践するために日々活動している職能団体です。本大会を通し、介護支援専門員のスキルアップと交流を図ることを目的に実施いたします。

つきましては、出費多端の折、誠に恐縮に存じますが、大会開催趣旨をご理解いただき、本大会を実り多きものとするため、大会抄録集への貴社協賛広告を募集いたします。是非とも格別のご支援を賜りますようご依頼申し上げます。

《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：當山、比嘉

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1

TEL：098-887-4833 FAX：098-887-4834

E-mail：kenkyutaikai@okicare.jp

第14回沖縄県介護支援専門員研究大会 日本ケアマネジメント学会 in 沖縄
協賛広告募集要項

■開催概要■

日 時 : 平成30年1月20日(土) 10:00~17:00

場 所 : うるま市民芸術劇場 燈ホール(うるま市字仲嶺175)

参加対象者: 日本ケアマネジメント学会会員、日本介護支援専門員協会会員、
沖縄県介護支援専門員協会会員

後援(予定) : 一般社団法人日本介護支援専門員協会、沖縄県、うるま市、社会福祉
法人沖縄県社会福祉協議会、社団法人沖縄県医師会、社団法人沖縄県薬
剤師会、公益社団法人沖縄県看護協会、社団法人沖縄県介護福祉士会、
社団法人沖縄県理学療法士会、社団法人沖縄県作業療法士会、沖縄県言
語聴覚士会、一般社団法人沖縄県社会福祉士会、沖縄県精神保健福祉士
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、沖縄県グループホーム連絡会、
沖縄県小規模多機能型居宅介護事業所連絡会、一般社団法人沖縄県認知
症介護指導者会

■大会広告募集要項■

1. 広告掲載誌:「第14回沖縄県介護支援専門員研究大会
日本ケアマネジメント学会 in 沖縄」抄録集
2. 発行予定日:平成30年1月20日(土)
3. 発行部数:約 450 (約120頁数)
4. サ イ ズ:1頁A4型
5. 広告料金:

掲載場所	掲載料
裏表紙・カラー	40,000円
裏表紙内側・モノクロ	30,000円
表紙内側・モノクロ	30,000円
後付 1頁・モノクロ	20,000円
後付 1/2頁・モノクロ	10,000円
後付 1/4頁・モノクロ	5,000円

※表紙・裏表紙まわりへのお申込みは先着順とさせていただきます。

6. 申込締切日: 平成29年12月11日(月)

7.申込・原稿・入金について

	申込	原稿	入金
締切日	平成29年12月11日(月)	平成29年12月20日(水)	平成29年12月20日(水)
受付方法	FAX	E-mail、FAX	振込
受付先 振込先	一般社団法人沖縄県介護 支援専門員協会事務局 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 ・FAX/098-887-4834	金融機関：ゆうちょ銀行 口座番号：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 ・・・・・・・・・・・・・・・・ 【他金融機関からの振込用口 座番号】 支店名：一七九店 (イチナナキユウ店) 口座番号：(当座) 0038102
注意 事項	・別紙申込書を FAX にて お送りください。	・掲載原稿につきましては、担 当者様宛に E-mail 若しくはお 電話にて調整させていただきます。	・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 申し上げます。
	※原稿提出後、広告掲載料のお振込みをお願いいたします。		

8.お問い合わせ先

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局 (担当：當山、比嘉)

〒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内

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

後付 1/4頁・モノクロ
1 枠 5,000円

後付 1/4頁・モノクロ
1 枠 5,000円

後付 1/2頁・モノクロ
1 枠 10,000円

裏表紙1頁・カラー
1 枠 40,000円
裏表紙内側/表紙内側・モノクロ
1 枠 30,000円
後付 1頁・モノクロ
1 枠 20,000円

広告掲載サイズ

見本