

沖縄県介護支援専門員協会 事務局 行 F A X : 098 - 887 - 4834

【申込締切】 令和2年12月14日（木）	【原稿締切】 令和2年12月14日（木）	【入金締切】 令和2年12月17日（木）
-------------------------	-------------------------	-------------------------

【オンライン開催】「第12回 日本介護支援専門員協会九州・沖縄ブロック研究大会 in 沖縄」
及び「第17回 沖縄県介護支援専門員研究大会」
協賛・大会誌（電子版）広告掲載 申込書

申込日 令和 2 年 月 日

「第12回 日本介護支援専門員協会九州・沖縄ブロック研究大会 in 沖縄」及び「第17回 沖縄県介護支援専門員研究大会」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	〒		
	都・道 府・県	区・市 町・村	
	建物名・ 部屋番号		
担当者名		部署名	
TEL		FAX	
E-mail			

《協賛・広告掲載内容》 ※「✓」チェックを記入してください。

<input type="checkbox"/> 協賛	1口 10,000円 × 口数【 】 = 【 】円
<input type="checkbox"/> 広告掲載	1広告 10,000円 × 広告数【 】 = 【 】円

《入金について》

入金締切日	令和2年12月17日（木） ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。	
振込先	口座名義・加入者名：一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会	
	【ゆうちょ銀行からの振込】 金融機関：ゆうちょ銀行 記号番号：01770-9-38102	【ゆうちょ銀行以外からの振込】 銀行：ゆうちょ銀行 一七九（イチナナキユウ）店 口座番号：（当座）0038102

《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