

平成 28 年 6 月 吉日

各位

一般社団法人 日本介護支援専門員協会
会長 鷺見 よしみ (公印省略)
一般社団法人 北海道介護支援専門員協会
会長 村山 文彦 (公印省略)

「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道」**協賛**について (お知らせ)

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は当会の活動に対しましてご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、平成 28 年 10 月 15 日 (土)・16 日 (日) に「Care Managers, be ambitious! ～介護支援専門員よ大志を抱け!～」をテーマに行基大会を開催いたします。この大会を通して、全国の介護支援専門員の質の向上や情報交換のできる機会となるよう実施することとしております。

つきましては、本大会の開催趣旨をご理解の上、大会への協賛を賜りますようお願い申し上げます。

なお、ご協賛いただけます場合は、別紙 1 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。

敬具

記

1. 協賛金 1 口 ￥10,000
2. 大会誌掲載 ご協賛賜りました事業所様・団体様につきましては、大会誌に貴社名・貴団体名を掲載させていただきます。大会誌が完成しましたら、1 部献本させていただきます。大会誌発行部数は 1,500 部を予定しています。
3. 申込方法 別紙申込書にご記入の上、お申込み・ご入金ください。
4. 申込締切日 平成 28 年 8 月 31 日 (水)
5. 入金締切日 平成 28 年 8 月 31 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致します。

【お問い合わせ先】

株式会社近畿日本ツーリスト北海道
札幌法人旅行支店 担当 岡本
〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1 日通札幌ビル 6F
TEL : 011-280-8855 FAX : 011-280-2732
E-mail : okamoto103010@knt-h.co.jp

平成 28 年 6 月 吉日

各位

一般社団法人 日本介護支援専門員協会
会長 鷺見 よしみ (公印省略)
一般社団法人 北海道介護支援専門員協会
会長 村山 文彦 (公印省略)

「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道」大会誌 **広告掲載** 募集について

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は当会の活動に対しましてご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、平成 28 年 10 月 15 日 (土)・16 日 (日) に「Care Managers, be ambitious! ～介護支援専門員よ大志を抱け!～」をテーマに行基大会を開催いたします。この大会を通して、全国の介護支援専門員の質の向上や情報交換のできる機会となるよう実施することとしております。

つきましては、大会誌への広告掲載を募集致します。時節柄大変お忙しいなか恐縮ではございますが、趣旨をご理解いただき、是非ともご協力賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

趣旨に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。

敬具

記

1. 大会開催日 平成 28 年 10 月 15 日 (土)・10 月 16 日 (日)
2. 会 場 ロイトン札幌 (札幌市中央区北 1 条西 11 丁目-1)
3. 大会誌広告募集
 - (1) 大会誌サイズ A4 判
 - (2) 発行予定部数 1,500 部
 - (3) 広告料金

種 類	価 格	作成サイズ (横 mm×縦 mm)
① 表表紙裏面	1 0 万円	A4 210×297 白黒 申込有
② 裏表紙裏面	1 0 万円	A4 210×297 白黒 申込有
③ 裏表紙	2 0 万円	A4 210×297 カラー 申込有
④ 広告ページ 1 頁	4 万 5 千円	A4 210×297 白黒
⑤ 広告ページ 1/2 頁	2 万 5 千円	A5 210×148 白黒

※表紙まわりは申し込み順とさせていただきます。

※掲載順は申し込み順とさせていただきます。

※お申し込みいただいた事業所様・団体様には 1 部献本させていただきます。

4. 申込・入金・原稿について

	申込	入金	原稿
締切日	平成 28 年 8 月 31 日 (水)	平成 28 年 8 月 31 日 (水)	平成 28 年 8 月 31 日 (水)
受付方法	FAX	振込	E-mail
受付先 振込先	(株)近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人支店 FAX : 011-280-2732	みずほ銀行(0001) 第五集中支店(797) 普通預金/0096101 口座名義/株式会社近畿日本 ツーリスト北海道 札幌法人 旅行支店	(株)近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人支店 E-mail : okamoto103010@knt-h. co.jp
注意事項	・別紙申込書を FAX にてお送り ください。	・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。	・原稿データを E-mail にてお送 りください。 4MB を超えるデータの授受が できないため、大きめのデー タをお送りいただく場合は 「宅ふぁいる便」「データ便」 などのファイル転送サービ スをご利用いただくようお願い いたします。 ・データは、PDF・イラストレ ーターを推奨します。 ・メールの件名欄には「第 10 回 日本介護支援専門員協会全国 大会 広告」とご記入くださ い。 ・原稿は原則データにてお願い 致します。データ制作ができ ない場合は下記にご相談くだ さい。

5.お問い合わせ

申込・入金・原稿データに関するお問い合わせ

株式会社近畿日本ツーリスト北海道

札幌法人旅行支店 担当 岡本

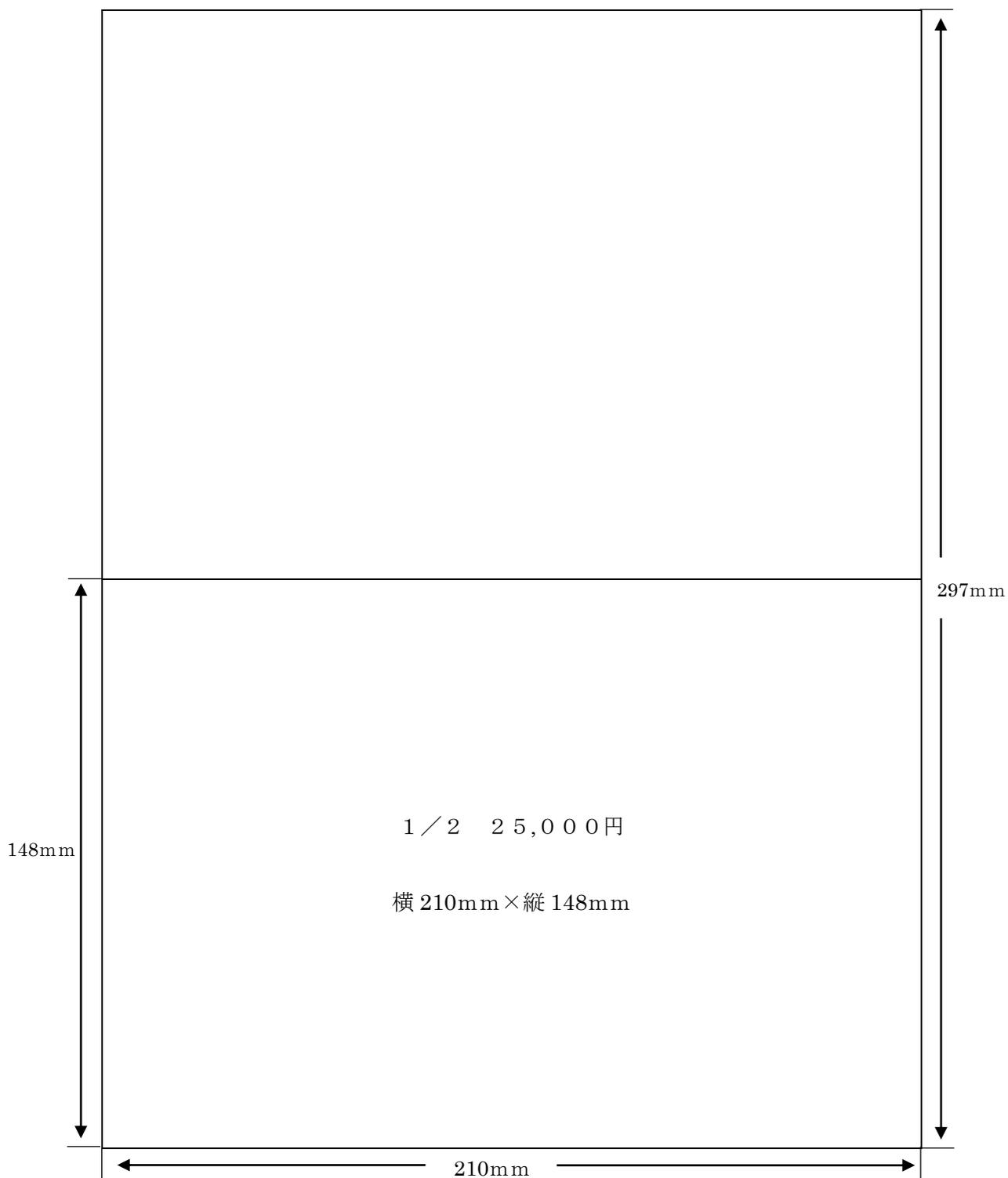
〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1 日通札幌ビル 6F

TEL : 011-280-8855 FAX : 011-280-2732

E-mail : okamoto103010@knt-h.co.jp

広告原稿サイズ

- 1 ページ A 4 サイズ 210mm×297mm
- 1 / 2 ページ A 5 サイズ 210mm×148mm



近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人旅行支店 行 F A X : 011 - 280 - 2732

申込締切 平成 28 年 8 月 31 日 (水)

第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道 協賛・広告申込書

申込日 平成 28 年 月 日

「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道」の協賛・広告を申し込みます。

貴社名 貴団体名	協賛の場合はこちらの貴社名・貴団体名を大会誌に掲載させていただきます。		
住所	〒		
担当者名		部署名	
TEL		FAX	
E-mail			

<協賛・広告内容> ※チェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 協賛金	1口 10,000円× [] 口 = [] 円
<input type="checkbox"/> 広告	<input type="checkbox"/> ①表表紙裏面 10万円
	<input type="checkbox"/> ②裏表紙裏面 10万円
	<input type="checkbox"/> ③裏表紙 20万円
	<input type="checkbox"/> ④広告ページ1項 4万5千円
	<input type="checkbox"/> ⑤広告ページ1 / 2項 2万5千円

<入金について>

入金締切 平成 28 年 8 月 31 日 (水)

振込先 みずほ銀行 第五集中支店 普通 0096101

口座名義 株式会社近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人旅行支店

※恐れ入りますが、振込み手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。

<データ入稿について> ※広告をお申込みいただいた方のみ

原稿データ締切 平成 28 年 8 月 31 日 (水)

送付先 E-mail : okamoto103010@knt-h.co.jp

- ・ 件名欄には「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 広告」とご記入ください。
- ・ 4MB を超えるデータをお送りいただく場合は「宅ふぁいる便」「データ便」などのファイル転送サービスをご利用いただくようお願いいたします。

平成 28 年 6 月 吉日

各位

一般社団法人 日本介護支援専門員協会
会長 鷺見 よしみ (公印省略)
一般社団法人 北海道介護支援専門員協会
会長 村山 文彦 (公印省略)

「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道」
展示会 (福祉機器・介護食品・書籍等) 出展募集について

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は当協会の活動に対し、ご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度平成 28 年 10 月 15 日 (土)・16 日 (日) に「Care Managers, be ambitious!～介護支援専門員よ大志を抱け!～」をテーマに標記大会を開催いたします。この大会を通して、全国の介護支援専門員の質の向上や情報交換のできる機会となるよう実施することとしております。

つきましては、本大会に合わせて、福祉・介護機器、介護食品、書籍等、福祉・医療に関するあらゆる法人・企業様の展示会を併設致しますので、貴社のご出店をいただけますよう、お願い申し上げます。

なお、ご出展いただけます場合は、別紙 2 申込書にご記入の上、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 展示会開催日時 平成 28 年 10 月 15 日 (土) 11:30～17:30
10 月 16 日 (日) 9:00～12:30
2. 展示会場 ロイトン札幌 (北海道札幌市中央区北 1 条西 11 丁目-1)
3. 出展料 1 小間 (幅 2.0m×奥行 1.8m) 30,000 円
 - (1) 出展料には、バックパネル・社名板・展示机 (白布付) が含まれます。
 - (2) コンセントの使用等がある場合は、別紙申込書の備考欄にその旨をご記入ください。(別料金)
4. 募集小間数 30 小間
5. 申込締切日 平成 28 年 8 月 31 日 (水)
6. 入金締切日 平成 28 年 8 月 31 日 (水)
※恐れ入りますが、振込み手数料はご負担いただきますようお願いいたします。
7. その他
 - (1) 出展品目を考慮し、ブース箇所は大会事務局で決定させていただきます。
 - (2) 搬入・展示・搬出等の詳細については、後日お知らせいたします。

【お問い合わせ先】

株式会社近畿日本ツーリスト北海道

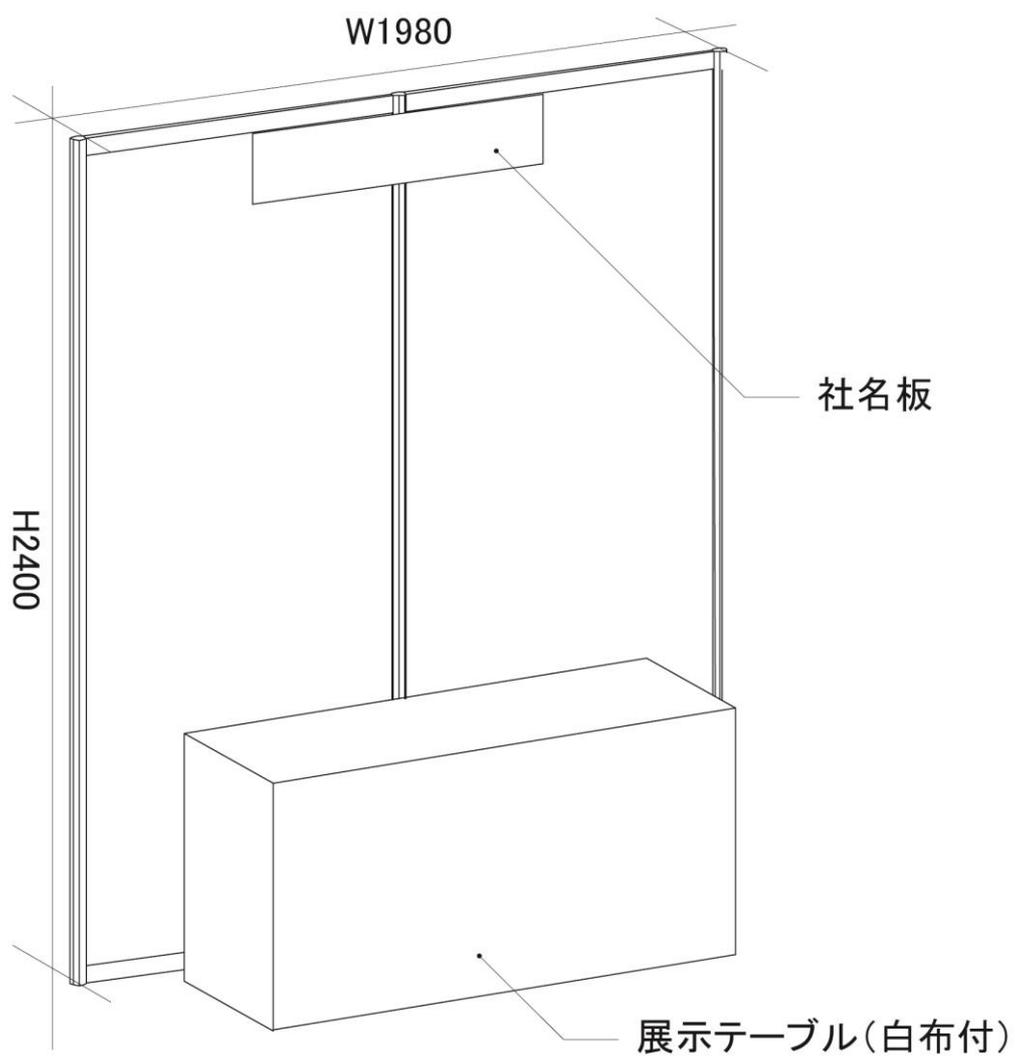
札幌法人旅行支店 担当 岡本

〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1 日通札幌ビル 6F

TEL : 011-280-8855 FAX : 011-280-2732

E-mail : okamoto103010@knt-h.co.jp

展示ブースイメージ



近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人旅行支店 行 FAX : 011 - 280 - 2732

申込締切 平成 28 年 8 月 31 日 (水)

第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道 出展申込書

申込日 平成 28 年 月 日

「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道」に出展を申し込みます。

出展社名			
住所	〒		
担当者名		部署名	
TEL		FAX	
e-mail	事務局から出展に関する事務的な連絡をさせていただきます。「-」「_」「.」などの記号を明瞭にご記入ください。		
小間数	1 小間	30,000 円 × [] 小間	= [] 円
出展内容			
備考	<p>コンセントの使用等がある場合はこちらにご記入ください。</p> <p>別途 コンセント (二口 100V/500W) 使用料 5,400 円 <input type="checkbox"/> 使用希望の場合はチェックを入れて下さい。</p>		

※こちらの申込書を FAX にてお送り下さい。小間数に限りがありますので、定数になり次第申込受付を終了させていただきます。

※申込書を受理後 1 週間以内に受理確認のメールをお送りいたします。ご入金についてはこちらの FAX 後にお願いいたします。受理確認が届かない場合は株式会社近畿日本ツーリスト北海道 (TEL : 011-280-8855) までご連絡ください。

<入金について>

入金締切 平成 28 年 8 月 31 日 (水)

振込先 みずほ銀行 第五集中支店 普通 0096101

口座名義 株式会社近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人旅行支店

※恐れ入りますが、振込み手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。

平成 28 年 3 月 吉日

各位

一般社団法人 日本介護支援専門員協会
会長 鷺見 よしみ (公印省略)
一般社団法人 北海道介護支援専門員協会
会長 村山 文彦 (公印省略)

「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道」
(介護食品・書籍等) 物販出展募集について

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は当協会の活動に対し、ご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度平成 28 年 10 月 15 日 (土)・16 日 (日) に「Care Managers, be ambitious!～介護支援専門員よ大志を抱け!～」をテーマに標記大会を開催いたします。この大会を通して、全国の介護支援専門員の質の向上や情報交換のできる機会となるよう実施することとしております。

つきましては、本大会に合わせて、介護食品、書籍等に関するあらゆる法人・企業様の物販出展を募集致しますので、貴社のご出展をいただけますよう、お願い申し上げます。

なお、ご出展いただけます場合は、別紙 3 申込書にご記入の上、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 展示会開催日時 平成 28 年 10 月 15 日 (土) 11:30～17:30
10 月 16 日 (日) 9:00～12:30
- 展示会場 ロイトン札幌 (北海道札幌市中央区北 1 条西 11 丁目-1)
- 出展料 1 小間 (幅 1.8m×奥行 1.8m) 15,000 円
(1) 出展料 (物販) には、バックパネル・社名板が含まれません。展示机 (白布付) のみの提供になります。
(2) コンセントの使用等がある場合は、別紙申込書の備考欄にその旨をご記入ください。(別料金)
- 募集小間数 5 小間
- 申込締切日 平成 28 年 6 月 30 日 (木)
- 入金締切日 平成 28 年 7 月 8 日 (金)
※恐れ入りますが、振込み手数料はご負担いただきますようお願いいたします。
- その他
(1) 出展品目を考慮し、ブース箇所は大会事務局で決定させていただきます。
(2) 搬入・展示・搬出等の詳細については、後日お知らせいたします。

【お問い合わせ先】

株式会社近畿日本ツーリスト北海道
札幌法人旅行支店 担当 岡本
〒060-0003 札幌市中央区北 3 条西 2 丁目 2-1 日通札幌ビル 6F
TEL: 011-280-8855 FAX: 011-280-2732
E-mail: okamoto103010@knt-h.co.jp

近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人旅行支店 行 FAX : 011 - 280 - 2732

申込締切 平成 28 年 6 月 30 日 (木)

第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道 物販出展申込書

申込日 平成 28 年 月 日

「第 10 回日本介護支援専門員協会全国大会 in 北海道」に物販出展を申し込みます。

出展社名			
住所	〒		
担当者名		部署名	
TEL		FAX	
e-mail	事務局から出展に関する事務的な連絡をさせていただきます。「-」「_」「.」などの記号を明瞭にご記入ください。		
小間数	1 小間 15,000 円 × [] 小間 = [] 円		
出展内容			
備考	<p>コンセントの使用等がある場合はこちらにご記入ください。</p> <p>別途 コンセント (二口 100V/500W) 使用料 5,400 円 <input type="checkbox"/> 使用希望の場合はチェックを入れて下さい。</p>		

※こちらの申込書を FAX にてお送り下さい。小間数に限りがありますので、定数になり次第申込受付を終了させていただきます。

※申込書を受理後 1 週間以内に受理確認のメールをお送りいたします。ご入金についてはこちらの FAX 後にお願いいたします。受理確認が届かない場合は株式会社近畿日本ツーリスト北海道 (TEL : 011-280-8855) までご連絡ください。

<入金について>

入金締切 平成 28 年 7 月 8 日 (金)

振込先 みずほ銀行 第五集中支店 普通 0096101

口座名義 株式会社近畿日本ツーリスト北海道 札幌法人旅行支店

※恐れ入りますが、振込み手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。