

第33回日本社会福祉士会全国大会 社会福祉士学会 島根大会

広告・協賛申込書

申込日 年 月 日

貴社名 貴団体名			
住所	〒		
担当者名		部署名	
TEL		FAX	
E-mail			
備考	領収証希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 広告校正後チェック希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

広告、協賛の欄にをつけてください。

第33回日本社会福祉士 全国大会 社会福祉士学会 島根大会に広告を申し込みます。

*ご希望の申込み欄に○印をつけてください。

申込み	種類	価格	作成サイズ (横mm×縦mm)
<input type="checkbox"/>	広告1枠 (A4 1判 1/8 ページ)	6,000 円	横 87 mm×縦 60mm
<input type="checkbox"/>	広告2枠 (A4 1判 1/4 ページ)	11,000 円	横 87 mm×縦 126mm
<input type="checkbox"/>	広告4枠 (A4 1判 1/2 ページ)	21,000 円	横 180 mm×縦 126mm
<input type="checkbox"/>	広告6枠 (A4 1判 3/4 ページ)	31,000 円	横 180 mm×縦 192mm
<input type="checkbox"/>	広告8枠 (A4 1判 1 ページ)	40,000 円	横 180 mm×縦 258mm

第33回日本社会福祉士 全国大会 社会福祉士学会 島根大会に協賛を申し込みます。

1口 5,000円 × [] 口 = 円

広告・協賛に関するお問合せは、大会ホームページ <https://shimane-csw.org/taikai/> のお問い合わせフォームに入力して送信してください。

一般社団法人島根県社会福祉士会
〒690-0011 島根県松江市東津田町 1741-3
いきいきプラザ島根 1階

