

各位

公益社団法人
福岡県介護支援専門員協会
会長 柴口 里則
(公 印 省 略)

第17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 福岡
(第9回 福岡県介護支援専門員協会 研究大会)
広告協賛(展示・販売ブース出展含む)及び協賛金について(お願い)

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
日頃より本協会の事業推進につきまして、格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、来る令和7年12月13日(土)に「未来につなげる道標 ～変わらない想いと変える未来～」をテーマに標記研究大会を開催することとなりました。
つきましては、皆様に本大会の趣旨にご賛同いただき、広告協賛(展示・販売ブース出展含む)、協賛金につきましてご協力賜りますようお願い申し上げます。

記

【開催概要】

- 1. 開催日 令和7年12月13日(土) 12:30～18:00
- 2. 開催方法 ハイブリッド開催 (会場参加・オンライン参加)
- 3. 開催場所 福岡国際会議場(〒812-0032 福岡市博多区石城町2-1)
- 4. テーマ 未来につなげる道標 ～変わらない想いと変える未来～
- 5. 定員 900名 (集合:600名 / オンライン:300名)

【広告協賛】

大会誌の誌面に広告を掲載します。
また、一定の要件を満たしていただいた場合、大会会場に展示・販売ブースを提供します。

- 1. 大会誌サイズ A4版
- 2. 発行部数 900部
- 3. 広告協賛金

申込番号	広告協賛金	広告枠(1面A4)	広告スペース
1	100,000円	1面のみ×1企業	裏表紙(カラー)
2	60,000円	1/2面のみ×2企業	表紙 裏(白黒)
3	60,000円	1/2面のみ×2企業	裏表紙 裏(白黒)
4	30,000円	1面	冊子内(白黒)
5	20,000円	1/2面	冊子内(白黒)
6	15,000円	1/4面	冊子内(白黒)

広告枠サイズについては、別紙にてご確認ください。

4. 展示・販売ブース出展

広告協賛申込番号 1（広告協賛金100,000円）～4（広告協賛金30,000円）にてお申し込みいただいた企業様・団体様につきましては、大会会場に展示・販売ブースを出展することができます。

※会場スペースの都合上、ブース数に制限がございます。原則として、先着申込順に受付をさせていただきます、一定数を越えましたら、ブース出展をお断りする場合がありますので、予め、ご了承ください。

ただし、広告協賛申込番号 1（広告協賛金100,000円）～3（広告協賛金60,000円）にお申し込みいただいた企業様・団体様については、優先的な取り扱いをさせていただきます。

※展示・販売ブースの設置については、当日の朝から準備していただくことになります。前日からの準備（仕込み）はできませんので予めご了承ください。

5. 申し込み手順

①WEB上の申し込み専用フォームからお申し込み下さい。

※申込者については、事務局からの連絡がとれる方の情報を入力して下さい。

※お申込み確認後、入金方法などの確認メールを差上げます

※展示・販売ブース出展希望の企業様・団体様については、後日、事務局より確認の連絡をさせていただきます。

こちらのURL、二次元コードから申し込み専用フォームを開き、お申し込み下さい。

パソコン用フォーム URL

<https://ws.formzu.net/fgen/S144836244/>

スマホ用フォーム URL

<https://ws.formzu.net/sfgen/S144836244/>



注意：こちらは、広告協賛の申し込みフォームです
次頁の協賛金の申し込みフォームとは異なります

②指定の口座に期日までにご入金ください。

※お申込み確認後、入金方法などの確認メールを差上げます

③広告原稿を期日までに指定のメールアドレス宛にメールにてお送り下さい

※お申込み確認後、広告原稿入稿方法などの確認メールを差上げます

	締切日	特記事項
申し込み	令和7年8月31日（金）	申し込み方法は、WEB上の専用フォームからの申し込みのみとなります。
入金	令和7年9月15日（月）	指定口座への振り込みとなります。振り込み時の手数料は恐れ入りますが自己負担にてお願いします。
広告原稿入稿	令和7年9月30日（火）	広告原稿の入稿は、大会誌の印刷業者に直接メールにてお送りしていただくことになります。

【協賛金】

1口 2,000円として、最大10口（20,000円）の協賛金を募ります。

ご協力いただいた方（企業様・団体様含む）には、大会誌にお名前を掲載させていただきます。

1. 申し込み方法

WEB上の申し込み専用フォームからお申し込み下さい。

※お申し込み確認後、入金方法などの確認メールを差し上げます

こちらのURL、二次元コードから申し込み専用フォームを開き、お申し込み下さい。

パソコン用フォーム URL

<https://ws.formzu.net/fgen/S7500413/>

スマホ用フォーム URL

<https://ws.formzu.net/sfgen/S7500413/>



注意：こちらは、協賛金の申し込みフォームです
前頁の広告協賛の申し込みフォームとは異なります

2. 入金方法など

お申し込み確認後、入金方法などの確認メールを差し上げます

入金方法は、指定口座への振り込みとなります。振り込み時の手数料は恐れ入りますが自己負担にてお願いします。

	締切日	特記事項
申し込み	令和7年8月31日（金）	申し込み方法は、WEB上の専用フォームからの申し込みのみとなります。
入金	令和7年9月15日（月）	指定口座への振り込みとなります。振り込み時の手数料は恐れ入りますが自己負担にてお願いします。

【問い合わせ先】

公益社団法人福岡県介護支援専門員協会 事務局

〒812-0016

福岡県福岡市博多区博多駅南 2-9-30 福岡県メディカルセンタービル 2階

TEL 092-431-4585

FAX 092-431-4577

E-mail fukuokacm@tune.ocn.ne.jp

※広告原稿入稿先のメールアドレスと異なります

※広告原稿入稿先のメールアドレスは、改めて、ご案内します

1/1 枠
縦 257mm × 横 182mm

1/2 枠
縦 124mm × 横182mm

1/4 枠
縦 124mm × 横88mm

縦長のサイズとなります。お間違いないように。