第6回滋賀県多職種連携学会研究大会協賛募集要項

１．募集対象

滋賀県多職種連携学会研究大会の開催趣旨を理解し、協賛を通じ学会の発展、向上を支えていただける個人、企業、団体の方。

　　※今年度は会場参加とWEB会議システム等を利用してのオンライン参加によるハイブリッド形式での開催を予定しております。

２．募集内容

**１）協賛金としてご協力の場合**

**【個人様】　　　　一口　　２，０００円（一口以上、何口でも可能）**

**【団体、企業様】　一口　　５，０００円（一口以上、何口でも可能）**

※配布する資料およびオンライン上でご氏名（又は団体・企業名）を掲載させていただきます。掲載を希望されない場合はお申込時に事務局にお伝えください。

**２）協賛広告費としてのご協力の場合**

**【掲載料】　1/4ページ(12.5㎝×8.5㎝)　　 １０，０００円**

**1/2ページ(12.5㎝×17.0㎝)　　　　　１５，０００円**

**１ページ（25.0㎝×17.0㎝） 　　　 　２０，０００円**

※参加者に配布する資料に広告を掲載いたします。

**３）協賛広告動画としてご協力の場合**

**【広告料】　　動画20秒以内　　　　　　　　　　　１０，０００円**

　　　※動画形式はMPEG4（.mp4）でお願いいたします。会場およびオンライン上で公開いたします。

３．申込み方法

**別紙協賛金（協賛広告）申込書に必要事項をご記入の上、下記の申込み先（事務局）に郵送またはＦＡＸで送付ください。**

　　　広告原稿および広告動画ファイルは、保存媒体を郵送いただくか、メールで送付してください。保存媒体を送付いただいた場合、媒体の返却は致しませんのでご了承くださいませ。

４．申込み締め切り

　　協賛金・協賛広告の申込み　　　　　　 令和3年１０月２９日（金）必着

※協賛広告データの提出〆切　　　　　　令和3年１０月２９日（金）必着

５．協賛金振込み方法

　　　協賛金（協賛広告）申込書提出後、**同封しています振込依頼票により金融機関から下記の指定口座へお振込みください。**

滋賀銀行　守山北支店　普通　口座番号　５４４１３３

　　　　滋賀県多職種連携学会

注意：振込みは郵便局では出来ません。また、恐れ入りますが振込手数料のご負担をお願いします。

６．申込み先、問い合わせ先

　　滋賀県多職種連携学会事務局 担当 奥村・押谷

　(滋賀県立リハビリテーションセンター内)

　　〒５２４－８５２４　　滋賀県守山市守山５丁目４－３０

　（ＴＥＬ）077-582-8157（ＦＡＸ）077-582-5726（E-mail）[eg3001@pref.shiga.lg.jp](mailto:ef4701@pref.shiga.lg.jp)

**「滋賀県多職種連携学会研究大会」**

別紙

**協賛金・協賛広告 申込書**

申込日：令和　　年　　　月　　　日

１，協賛金・協賛広告 申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 個人・企業・団体名  (個人の方は個人名) | （ふりがな） |
| 代表者職・氏名  (企業・団体のみ記載) | （ふりがな） |
| 所在地（住所）  (昼間連絡が可能な電話番号) | 〒  ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  E-mail |
| 担当者役職・氏名  (企業・団体のみ記載) | （ふりがな） |
| 担当者連絡先  (企業・団体のみ記載) | 〒  ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  E-mail |

２，協賛内容

①協賛金

|  |  |
| --- | --- |
| 個人様 | 一口　2,000円　×（　　　）口　＝　（　　　　　）円 |
| 企業・団体様 | 一口　5,000円　×（　　　）口　＝　（　　　　　）円 |

②協賛広告原稿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③協賛広告動画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1/4ページ  10,000円  □ | 1/2ページ  15,000円  　　　□ | 1ページ  20,000円  □ |  | 動画20秒  10,000円  □ |

**ＦＡＸ　０７７－５８２－５７２６**

滋賀県多職種連携学会事務局　　　　　　　あて

（滋賀県立リハビリテーションセンター内）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　　　付 | | 振込金額 | 振込日 | 備 考 |
| 受 付 日 | 2021/ / |  | ／ |  |
| 受付番号 |  |

＜ 以下事務局使用欄 ＞