

平成23年10月1日

関係の皆様

第11回近畿介護支援専門員研究大会滋賀大会
大会委員長 今井 悟

**「第11回近畿介護支援専門員研究大会滋賀大会」
協賛広告とブース展示のご協力について（お願い）**

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、介護支援専門員の業務に対し、多大なるご理解、ご協力を賜り、誠に有難うございます。

さて、別紙開催要項のとおり、来る平成24年2月18、19日の両日に、見出しの研究大会を開催させていただきます運びとなりました。

つきましては、大会の主旨にご賛同をいただき、協賛広告とブース展示の募集に関し、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

《お問い合わせ先》

第11回近畿介護支援専門員研究大会滋賀大会事務局
〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138
滋賀県長寿社会福祉センター内
滋賀県介護支援専門員連絡協議会
(TEL) 077-567-4550 (FAX) 077-567-3928
E-mail : info@shiga-caremana.jp

第11回 近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会) 協賛企業募集要項

1. 大会概要

- (1) 開催日時 平成24年2月18日(土)13:00～19日(日)17:00
- (2) 開催場所 滋賀県文化産業交流会館・米原公民館
- (3) 参加予定者 近畿各府県介護支援専門員、関係団体会員および保健医療福祉関係者等
(800名定員)

近畿介護支援専門員研究大会は、近畿各府県の介護支援専門員のさらなる質の向上を目的に、平成13年度に大阪で第1回を開催し、それ以来近畿2府4県の介護支援専門員の職能団体の代表者会にて話し合いながら、各府県持ち回りで開催することとし、今年度で11回目を迎えます。

年々参加者も増え、規模も大きくなっています。

今回は平成24年介護保険法改正においても地域包括ケアシステムの構築に向けた新たな制度が提案されようとしている中で、真の地域包括ケアシステムはどうあるべきか、またそのシステムの中で私たち介護支援専門員はどのような役割を担わなければならないのかを探求したいと思います。

2. 企業協賛方法

- (1) ブース展示
- (2) 大会資料への広告掲載
- (3) パンフレット展示

※すべての協賛企業は、企業名を大会資料に掲載いたします。

3. 申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。

※広告掲載原稿につきましても、別途ご郵送いただきますようお願いいたします。

4. 申込期日

平成23年12月20日(火) 必着

※広告掲載原稿の期日も原則、申込期日とさせていただきます。困難な場合は別途ご相談ください。

5. 協賛金納入方法

お申込確認後、協賛金の請求書を郵送させていただきます。請求書に記載の期日までに、指定口座までお振込みください。

ご入金確認後、領収書をお送りいたします。

6. 当日の諸注意・その他

- ・当日の打合せ・オリエンテーションの時間は追ってお知らせいたします。
- ・飲食物の持ち込みはご遠慮ください。
- ・研修会場への立ち入りは厳禁とさせていただきます。
- ・その他お問合せ等は下記までお願いします。

7. 申込・問合せ先

第11回近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)大会委員長 今井 悟 宛

事務局 〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138 滋賀県長寿社会福祉センター内

Tel.077(567)4550 Fax.077(567)3928

E-mail: info@shiga-caremana.jp

協 賛 方 法

1. ブースによる展示

申込番号	ブース数	協賛金額	会 場	設備（1ブースにつき）
1-①	1ブース	50,000円	文化産業交流会館 ロビー部分 出展数により、会場を追加・変更する可能性あり	<ul style="list-style-type: none"> ・バックパネル（1,800×2,100） ・社名版（900×200） ・会議用テーブル（1,800×450）を2本（白布付き） ・椅子2脚 ・電源2口（2口以上必要な場合は、延長コードをご用意ください） ※電源が必要な場合には、使用総W数を申込書にご記入ください。
1-②	2ブース	80,000円		

- ・ポスター等の壁面への貼り付けはできません。机の前面に貼り付ける場合にはセロテープをご準備ください。
- ・ブース位置につきましては、本会にて決めさせていただきます。
- ・持込機材について
 - i 機材の搬入につきましては、お申込後に改めてご連絡させていただきます。
 - ii 混雑を避けるため、搬入の順番を決めさせていただく場合がございますので予めご了承ください。

2. 大会資料への広告掲載

*大会資料要領

- ・発行部数：1,500部程度
- ・冊子体裁：A4版300ページ程度
- ・原稿は、必ずデータもしくは鮮明な清刷、紙焼等をお願いいたします。
- ・配布対象者：大会参加者、関係機関団体など
- ・申込広告体裁：下記の表参照

申込番号	規 格（各A4版）	協賛金額	内 容
2-①	1/6ページ（縦8.5cm×横8.4cm）	20,000円	会社・施設の営業広告および保健医療福祉関係の大会等の開催広告（実行委員会が、大会に相応しくないと判断した場合、お断りする場合があります）
2-②	1/3ページ（縦8.5cm×横16.8cm）	30,000円	
2-③	1/2ページ（縦12.5cm×横18cm）	50,000円	
2-④	1ページ	80,000円	
2-⑤	表紙裏面(全面) モノクロ（表2）	120,000円	
2-⑥	裏表紙表面(全面) モノクロ（表3）	100,000円	
2-⑦	裏表紙裏面(全面) モノクロ（表4）	150,000円	

3. パンフレット展示

申込番号	協賛金額	会 場 等
3-①	1種類につき 10,000円	ブースによる展示と同等 ※後日送付先を連絡させていただきます。

※パンフレットの希望種類数は、申込書に記入して下さい。全体の申し込み数の関係で希望どおりの種類を展示いただけない場合もあります。

※パンフレットの送付は、「事前送付」「当日持込」いずれでも可です。

但し、当日の残部につきましては、パンフレット掲示企業にてお持ち帰りください。

第11回 近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)

協 賛 申 込 書

第11回 近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)

大会委員長 今井 悟 様

下記のとおり、「第11回近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)」への協賛を申込みます。

記

申込内容 (該当個所に○もしくは数を記入して下さい)

内容	申込番号○記入	規格	備 考	金 額
ブース展示	1-①	1ブース	電源 必要 (W) ・不要	¥50,000-
	1-②	2ブース	電源 必要 (W) ・不要	¥80,000-
大会資料に 広告掲載	2-①	1/6ページ		¥20,000-
	2-②	1/3ページ		¥30,000-
	2-③	1/2ページ		¥50,000-
	2-④	1ページ		¥80,000-
	2-⑤	表紙裏	(先着順1企業のみ)	¥120,000-
	2-⑥	裏表紙表	(先着順1企業のみ)	¥100,000-
	2-⑦	裏表紙裏	(先着順1企業のみ)	¥150,000-
パンフレット 展 示	3-①	希望種類数 ()種類	()×¥10,000	合計 ¥ -
合計金額				

平成 年 月 日

貴団体・企業名 _____

ご連絡先 住所 〒 _____

T e l . _____ F A X . _____

E-mail _____

ご担当者名 _____ (所属)

申込締切日平成23年12月20日(火)

※ 送信票は不要です。 送信先 F A X . 0 7 7 (5 6 7) 3 9 2 8