

令和6年6月吉日

関係の皆様

一般社団法人日本介護支援専門員協会  
第23回近畿ブロック研究大会 in しが  
大会委員長 鈴木 則成  
実行委員長 岡戸佳恵美

「一般社団法人日本介護支援専門員協会第23回近畿ブロック研究大会 in しが」

協賛企業の募集について（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、来る令和7年2月15日（土）に、標記の研究大会を開催させていただき運びとなりました。

つきましては、大会の主旨にご賛同をいただき、協賛企業の募集に関し、ご協力を賜りますよう心からお願い申し上げます。

《お問い合わせ先》

一般社団法人日本介護支援専門員協会

第23回近畿ブロック研究大会 in しが

【大会事務局】 滋賀県介護支援専門員連絡協議会

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138

滋賀県立長寿社会福祉センター内

TEL : 077-567-4550 FAX : 077-567-3906

E-mail : info@shiga-caremana.jp

一般社団法人日本介護支援専門員協会  
第23回近畿ブロック研究大会 in しが  
協賛企業募集要項

### 1. 大会概要

- (1) 開催日時 令和7年2月15日(土) 9:30~17:30
- (2) 開催場所 滋賀県長寿社会福祉センター
- (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  
(600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23回目を迎えます。

今大会では、2040年を視野に入れ、ダイバーシティとインクルージョンという考え方をもとに、これまで私たち介護支援専門員がケアマネジメントを実践して培って得た多くの知見から、私たちの仕事の魅力を探求し、さらに介護支援専門員を取り巻く職場環境や介護支援専門員への行政の支援等も含めた様々な切り口で、介護支援専門員の今とこれからの働き方を探求したいと思っております。

### 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
- (4) 協賛金
- (5) ランチョンセミナー
- (6) コマーシャル広告

※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

申込は別紙申込書、または二次元コードからお申込みください。

○別紙申込書による申し込み

別紙申込書「協賛申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申送ください。

○オンラインによる申し込み

オンラインで申し込みしていただく際は、以下の二次元コードまたはURLより申し込みください。必要事項をご入力していただき後、「送信」ボタンを押して。申し込み内容のコピーを入力いただいたメールに送信させていただきます。

申し込み二次元コード：



申し込み URL：

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfs3hs0aMg01MhF59vPP-TCB2RTxDouYCRYZIM50mSby5a0Bw/viewform>

※広告掲載原稿につきましても、別途ごPDFでいただきますようお願いいたします。

### 4. 申込期日

令和7年1月10日(金) 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

一般社団法人日本介護支援専門員協会第23回近畿ブロック研究大会 in しが  
大会事務局 滋賀県介護支援専門員連絡協議会  
〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター内  
Tel. 077 (567) 4550 Fax. 077 (567) 3906  
E-mail : info@shiga-caremana.jp

## 8. 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	滋賀県長寿社会福祉センター 体育室	・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
1-②	2ブース	80,000円	出展数により、会場を追 加・変更する可能性あり	・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。

- ・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：700部程度
- ・冊子体裁：A4版200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) カラー (表2)	150,000円	
2-⑥	裏表紙表(内)面(全面) カラー (表3)	120,000円	
2-⑦	裏表紙裏(外)面(全面) カラー (表4)	200,000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。

### (4) 協賛内容

申込番号	協賛金額		備考
4-①	1口	10,000円 (1口以上、何口でも可能)	ご氏名(又は団体名)の掲載をご承諾いただける場合は、当日配布する大会資料に掲載いたします。

### (5) ランチョンセミナー

ランチョンセミナーにご協力いただける協賛企業を募集いたします。貴社の商品やサービスを昼食時間を利用して、参加者に直接アピールする絶好の機会としてご活用いただければ幸いです。

会場数に限りがあるため、ご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。

申込番号	席数	協賛金額	会場	時間
5-①	300席程度	300,000円	大教室	12:10~12:50(40分)
5-②	100席程度	ランチョンセミナー	5-②	12:50(40分)
5-③	100席程度	100,000円	第2~4 研修室	12:10~12:50(40分)

※大会参加人数等により、会場席数が変動する場合がございます。

協賛金は、お弁当代、運営費等に使用させていただきます。

協賛金には以下の項目が含まれております。

- ・講演会場費
- ・附帯設備費(机、ステージ等)
- ・機材費(本大会で使用している設置済み機材)

上記以外の経費は別途ご負担をお願いいたします。

- ・講師及び座長の旅費・謝金
- ・看板装飾、氏名掲示等の製作設置費
- ・ポスター、チラシ印刷費
- ・その他追加機材(録画、録音など)
- ・運営要員

※ランチョンセミナーの企業控室はご用意いたしません。

### (6) コマーシャル広告

コマーシャル広告にご協力いただける協賛企業を募集いたします。貴社の商品やサービスを休憩時間を利用して、参加者にアピールする絶好の機会としてご活用いただければ幸いです。

動画を大会会場、前夜祭会場およびオンラインの参加者向けに合計5回以上上映します。

申込番号	時間	協賛金額	会場	備考
6-①	30秒未満	50,000円	前夜祭・大会 会場 オンライン	ファイル形式： mov, mp4, wmv, m4v, avi のいずれか データ量：1GB以内 音声：2ch ステレオまたはモノラル
6-②	30秒以上60秒未満	80,000円	前夜祭・大会 会場 オンライン	ファイル形式： mov, mp4, wmv, m4v, avi のいずれか データ量：1GB以内 音声：2ch ステレオまたはモノラル

一般社団法人日本介護支援専門員協会第23回近畿ブロック研究大会 in しが  
協 賛 申 込 書

一般社団法人日本介護支援専門員協会第23回近畿ブロック研究大会 in しが  
大会委員長 鈴木 則成 様

下記のとおり、「一般社団法人日本介護支援専門員協会第23回近畿ブロック研究大会 in しが」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)	¥ 150,000-
	2-⑥	裏表紙表 (内)	(先着順1企業のみ)	¥ 120,000-
	2-⑦	裏表紙裏 (外)	(先着順1企業のみ)	¥ 200,000-
パンフレット 展 示	3-①	希望種類数 ( ) 種類	( ) × ¥ 10,000	合計 ¥ -
協賛金	4-①	一口10,000円 × ( ) 口=		合計 ¥ -
ランチョン セミナー	5-①	300席程度 (大教室)		¥ 300,000-
	5-②	ランチョンセミナー 5-② が決定しました。		¥ 100,000-
	5-③	100席程度 (第2～4研修室)		¥ 100,000-
コマーシャ ル広告	6-①	50,000円 (30秒未満)		¥ 50,000-
	6-②	80,000円 (30秒以上60秒未満)		¥ 80,000-
合計金額				

令和 年 月 日

貴団体・企業名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 ご住所〒 \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_ (所属) \_\_\_\_\_

申込締切日令和7年1月10日 (金)

※ 送信票は不要です。 送信先 FAX. 077 (567) 3906

オンラインで申し込みしていただく際は、以下の二次元コードまたは URL より申し込みください。



申し込み URL :  
<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfs3hs0aMgOlMhF59vPP-TCB2RTxDouYCRYZIM5OmSby5a0Bw/viewform>