とちぎケアマネジャー協会　行　FAX　０２８－６４３－１３１９

申込締切　２０２０年８月２５日（火）

第14回日本介護支援専門員協会

２０２０全国大会inとちぎ（北関東三県合同開催）　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　□あり　□なし広告校正後チェック希望　□あり　□なし |

広告、協賛のいずれかの欄に☑をつけてください。

□　第14回日本介護支援専門員協会２０２０全国大会inとちぎ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㎜×縦㎜） |
|  | 裏表紙 | 20万円 | A4　210×297　カラー |
|  | 表紙裏 | 10万円 | A4　210×297　白黒 |
|  | 裏表紙裏面 | 10万円 | A4　210×297　白黒 |
|  | 広告ページ1貢 | 5万円 | A4　210×297　白黒 |
|  | 広告ページ1/2貢 | 3万円 | A5　210×148　白黒 |
|  | 広告ページ1/4貢 | 2万円 | A6　105×148　白黒 |

□　第14回日本介護支援専門員協会２０２０全国大会inとちぎに協賛を申し込みます。

　　１口　１０,０００円　×　［　　　　　］　口　＝　　　　　　　　円

**＜入金締切＞　　申込後１０日以内にご入金をお願い致します。**

振込先　足利銀行　足利東支店　普通預金　口座番号：５０７３３７４

口座名義　日本介護支援専門員協会全国大会2020inとちぎ

|  |
| --- |
| お問合せ先（土日を除く9:30～15:30）特定非営利活動法人とちぎケアマネジャー協会**〒**320-8508　栃木県宇都宮市若草1丁目10番6号とちぎ福祉プラザ3階電話：028－643-1307　ＦＡＸ：028-643-1319E-mail: info@2020.tcma.jp |

※恐れ入りますが、振込手数料は御負担いただきますようお願い申し上げます。