

NPO 地域共生を支える
医療・介護・市民全国ネットワーク
第3回全国の集い in 福岡 2024
協賛各種申込書

E-mail:rsnn2024@yamada-planning.co.jp

FAX:019-635-6033

協賛金締切日：2024年10月31日(木)迄

【申込み先】 有限会社ヤマダプランニング

〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目5-5

TEL：019-635-6011 FAX：019-635-6033

E-mail：rsnn2024@yamada-planning.co.jp

NPO 地域共生を支える医療・介護・市民全国ネットワーク

第3回全国の集い in 福岡 2024

【寄附申込書】

NPO 地域共生全国ネット第3回全国の集い in 福岡 2024

大会長 内田 直樹 様

年 月 日

本会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

1. 寄附金額 一口 22,000 円
申込金額 口 金 円也
2. 振込予定日 年 月 日 (予定)

| | | | |
|---------|--------|------|----|
| 貴社名・団体名 | フリガナ | | |
| | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者 | 所属部署 | | 役職 |
| | 氏名 | フリガナ | |
| | TEL | FAX | |
| | E-mail | | |

- ※ ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学会の連絡のご案内以外には使用いたしません。
- ※ 本申込書はお手数ですがE-mailまたはFAXにて送付下さいますようお願い申し上げます。
- ※ ご支援いただいた企業様・団体様のお名前をプログラム・抄録集に掲載致します。
製作の都合上、2024年8月30日(金)お申込み分までの掲載とさせていただきますので、予めご了承ください。
- ※ お振込確認後に、事務局より領収証を発行・郵送致します。
- ※ 振込手数料は貴社にてご負担ください。

| | | | | | |
|--------|---|-------|------|------|-----|
| 《銀行名》 | 岩手銀行 | 《支店名》 | 本宮支店 | 《店番》 | 107 |
| 《口座番号》 | 普通 2167268 | | | | |
| 《名義人》 | NPO 地域共生全国ネット第3回全国の集い 大会長 内田直樹 (I北°-オチ件ヲセ任`ソクネット ダイソ カセ`ソクソツ`イ タカ仔ヨウ ウダナ村) | | | | |

E-mail:rsnn2024@yamada-planning.co.jp

FAX:019-635-6033

広告申込締切日：2024年8月30日（金）迄

【申込み先】 有限会社ヤマダプランニング
〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目5-5
TEL：019-635-6011 FAX：019-635-6033
E-mail：rsnn2024@yamada-planning.co.jp

NPO 地域共生を支える医療・介護・市民全国ネットワーク

第3回全国の集い in 福岡 2024

【プログラム・抄録集広告掲載申込書】

年 月 日

| | | | | | |
|---------|--------|------|--|-----|--|
| 貴社名・団体名 | | フリガナ | | | |
| 住所 | | 〒 | | | |
| 担当者 | 所属部署 | | | 役職 | |
| | 氏名 | フリガナ | | | |
| | TEL | | | FAX | |
| | E-mail | | | | |

※ ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学会の連絡のご案内以外には使用いたしません。

※ 本申込書はお手数ですがE-mailまたはFAXにて送付下さいますようお願い申し上げます。

下記のとおりプログラム・抄録集広告掲載を申込みます。 ※チェック欄に☑をお願いします。

| 区分 | 種類 | ページ | 掲載料（税込） | 募集数 | チェック |
|--------------|--|--------|-------------|-----|--------------------------|
| ①表4 裏表紙 | A4カラー | 1頁 | ¥220,000- | 1件 | <input type="checkbox"/> |
| ②表2 表紙裏 | A4カラー/モノクロ | 1頁 | ¥165,000- | 1件 | <input type="checkbox"/> |
| ③表3 裏表紙裏 | A4カラー/モノクロ | 1頁 | ¥165,000- | 1件 | <input type="checkbox"/> |
| ④表3対向 | A4モノクロ | 1頁 | ¥110,000- | 1件 | <input type="checkbox"/> |
| ⑤後付A4 | A4モノクロ | 1頁 | ¥99,000- | 5件 | <input type="checkbox"/> |
| ⑥後付A4 1/2（横） | A4モノクロ | 1/2頁 | ¥55,000- | 10件 | <input type="checkbox"/> |
| ⑦後付A4 1/3（横） | A4モノクロ | 1/3頁 | ¥33,000- | 12件 | <input type="checkbox"/> |
| 版下の送付 | メール <input type="checkbox"/> / 宅配（USB <input type="checkbox"/> ・CD-R <input type="checkbox"/> ・清刷 <input type="checkbox"/> ） / 持込（USB <input type="checkbox"/> ・CD-R <input type="checkbox"/> ・清刷 <input type="checkbox"/> ） | | | | |
| データ種類 | ai <input type="checkbox"/> / psd <input type="checkbox"/> / pdf <input type="checkbox"/> | | | | |
| 版下送付予定日 | 年 月 日（ ）※版下送付締切 2024年8月30日（金）必着 | | | | |
| 請求書 | 要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> | お振込予定日 | 年 月 日（ ） 予定 | | |
| 備考 | ※その他、ご希望・質問などございましたらご記入ください。（データ作成など） | | | | |

※ お振込手数料は貴社にてご負担ください。※ 領収証は振込金受取書にてお願いします。

| | | | | | |
|--------|--|-------|------|------|-----|
| 《銀行名》 | 岩手銀行 | 《支店名》 | 本宮支店 | 《店番》 | 107 |
| 《口座番号》 | 普通 2167268 | | | | |
| 《名義人》 | NPO 地域共生全国ネット第3回全国の集い 大会長 内田直樹 (I&P-オチイキヨウケイ`ンクネット`ダ`イ`ン`カセ`ンクネット`イ`タ`イ`イ`ヨウ`ウ`ダ`ナ`キ) | | | | |

E-mail:rsnn2024@yamada-planning.co.jp

FAX:019-635-6033

展示締切日：2024年7月31日(水)迄

【申込み先】 有限会社ヤマダプランニング
〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目5-5
TEL：019-635-6011 FAX：019-635-6033
E-mail：rsnn2024@yamada-planning.co.jp

NPO 地域共生を支える医療・介護・市民全国ネットワーク

第3回全国の集い in 福岡 2024

【企業展示会出展申込書】

年 月 日

| | | | | | |
|---------|--------|------|--|-----|------|
| 貴社名・団体名 | | フリガナ | | | |
| 住所 | | 〒 | | | |
| 担当者 | 所属部署 | | | 役職 | |
| | 氏名 | フリガナ | | | |
| | TEL | | | FAX | |
| | E-mail | | | | 当日人数 |

※ ご記入いただいた個人情報につきましては、本学会の連絡のご案内以外には使用いたしません。
※ 本申込書はお手数ですがE-mailまたはFAXにて送付下さいますようお願い申し上げます。

下記のとおり企業展示会を申込みます。

※申込み小間数をご記入下さい

| 形式 | 区分 | 小間サイズ | 出展料(税込) | 申込数 | 小計 (出展料×申込小間数) |
|-------------|-------|--------------------------|-----------|-----|-------------------|
| 現地開催 | ①基礎展示 | 1小間 W1,800×D1,800×H2,100 | ¥220,000- | 小間 | |
| | ②書籍展示 | 1小間 W5,400×D900 | ¥33,000- | 小間 | |
| 出展料合計金額(税込) | | | | | |

※ 電気使用ならびに電気工事は別途オプション(有料)にて申し受けます。

| | | |
|------------|---|---------------------|
| 造作・特別装飾 | 有り <input type="checkbox"/> ・ 無し <input type="checkbox"/> | ※有りの場合は図面を添付してください。 |
| 展示物 配布物 | ※概略/予定で結構です。(寸法・重量など) | |
| 備考 | ※その他、ご希望・質問などございましたらご記入ください。(レンタル備品など) | |

※ お申込書受領後、出展料の請求書を発行いたします。振込手数料は貴社にてご負担ください。
※ 領収証は振込金受取書にてお願いします。

| | | | | | |
|--------|--|-------|------|------|-----|
| 《銀行名》 | 岩手銀行 | 《支店名》 | 本宮支店 | 《店番》 | 107 |
| 《口座番号》 | 普通 2167268 | | | | |
| 《名義人》 | NPO 地域共生全国ネット第3回全国の集い 大会長 内田直樹 (I七t°-オチ件特ヨセセ`ンコネット ダイフン カセ`ンコネット`イ タカ仔ヨウ ウダ`ナ特) | | | | |

E-mail:rsnn2024@yamada-planning.co.jp

FAX:019-635-6033

共催セミナー締切日：2024年6月28日(金)迄

【申込み先】 有限会社ヤマダプランニング
〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目5-5
TEL：019-635-6011 FAX：019-635-6033
E-mail：rsnn2024@yamada-planning.co.jp

NPO 地域共生を支える医療・介護・市民全国ネットワーク

第3回全国の集い in 福岡 2024

【共催セミナー申込書】

年 月 日

| | | | | | | | |
|---------|--------|------|--|-----|----|------|---|
| 貴社名・団体名 | | フリガナ | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| 担当者 | 所属部署 | | | | 役職 | | |
| | 氏名 | フリガナ | | | | | |
| | TEL | | | FAX | | | |
| | E-mail | | | | | 当日人数 | 名 |

※ ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本大会の連絡のご案内以外には使用いたしません。

※ 本申込書はお手数ですがE-mailまたはFAXにて送付下さいますようお願い申し上げます。

下記のとおり共催セミナーを申込みます。

※希望日に○を記入してください。

| 開催日 | 施設 | 人数 | セッション名 | 共催費 | 第1 | 第2 | 第3 |
|----------------|--------|------|-------------|-----------|----|----|----|
| 11/3 (日・祝日) | 中村学園大学 | 280名 | スポンサードセミナーA | ¥330,000- | | | |
| | | 150名 | スポンサードセミナーB | ¥275,000- | | | |
| 開催日 | 施設 | 人数 | セッション名 | 共催費 | 第1 | 第2 | 第3 |
| 11/4 (月・振替) | 中村学園大学 | 280名 | スポンサードセミナーC | ¥330,000- | | | |
| | | 150名 | スポンサードセミナーD | ¥275,000- | | | |

《講演内容》 ※現時点での予定で結構です。

| | | | | | | | |
|-----|----|--|--|----|----|--|--|
| 演題名 | | | | 内容 | | | |
| 座長 | 所属 | | | | 氏名 | | |
| 演者1 | 所属 | | | | 氏名 | | |
| 演者2 | 所属 | | | | 氏名 | | |

※ 開催日・会場決定後、共催費の請求書を発行いたします。振込手数料は貴社にてご負担ください。

※ 領収証は振込金受取書にてお願いします。

| | | | | | |
|--------|--|-------|------|------|-----|
| 《銀行名》 | 岩手銀行 | 《支店名》 | 本宮支店 | 《店番》 | 107 |
| 《口座番号》 | 普通 2167268 | | | | |
| 《名義人》 | NPO 地域共生全国ネット第3回全国の集い 大会長 内田直樹 (I七°-オチ件ヲセバ`ソコヲト ダイソ カセ`ソコヲト`イ タカ仔ヨウ ウダナナ) | | | | |

E-mail:rsnn2024@yamada-planning.co.jp

FAX:019-635-6033

締切日：2024年10月31日(木)迄

【申込み先】 有限会社ヤマダプランニング
〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目5-5
TEL：019-635-6011 FAX：019-635-6033
E-mail：rsnn2024@yamada-planning.co.jp

NPO 地域共生を支える医療・介護・市民全国ネットワーク
第3回全国の集い in 福岡 2024

【ホームページバナー広告掲載申込書】

年 月 日

| | | | |
|---------|--------|------|-----|
| 貴社名・団体名 | フリガナ | | |
| | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者 | 所属部署 | | 役職 |
| | 氏名 | フリガナ | |
| | TEL | | FAX |
| | E-mail | | |

※ ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本大会の連絡のご案内以外には使用いたしません。
※ 本申込書はお手数ですがE-mail または FAX にて送付下さいますよう宜しくお願い申し上げます。

下記のとおりバナー広告掲載を申込みます。

※チェック欄に☑をお願いします。

| 区分 | サイズ | 表示位置 | 掲載料(税込) | 枠 | チェック |
|----------|---|--------|--------------|----|--------------------------|
| ① バナー広告 | 横434×縦72ピクセル | TOPページ | ¥55,000- | 1枠 | <input type="checkbox"/> |
| バナーリンク先 | URL: _____ | | | | |
| データ種類 | gif <input type="checkbox"/> / jpeg <input type="checkbox"/> / png <input type="checkbox"/> | | | | |
| データ送付予定日 | 年 月 日 () ※データ送付締切 2024年10月31日(金) 必着 | | | | |
| 請求書 | 要 <input type="checkbox"/> / 不要 <input type="checkbox"/> | お振込予定日 | 年 月 日 () 予定 | | |
| 備考 | ※その他、ご希望・質問などございましたらご記入ください。(データ作成など) | | | | |

※ お振込手数料は貴社にてご負担ください。
※ 領収証は振込金受取書にてお願いします。

| | | | | | |
|--------|--|-------|------|------|-----|
| 《銀行名》 | 岩手銀行 | 《支店名》 | 本宮支店 | 《店番》 | 107 |
| 《口座番号》 | 普通 2167268 | | | | |
| 《名義人》 | NPO 地域共生全国ネット第3回全国の集い 大会長 内田直樹 (I&P-オチ付特約代理店) ネット タイム カフェ ネット イタパイクの ウチノチ | | | | |