

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 ウダナナ)				

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°-オチ件特ヨセセ`ンコネット ダイフン カセ`ンコソツト`イ タカ仔ヨウ ウダ`ナナ)				

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 タイソ カセ`ソコヲト`イ タバ仔ヨウ 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) ネットデザイン 加藤ネットワーク イタパッコウ ウチダナキ				