

(申込書 2)

e-mail : kaigoshien@tobutoptours.co.jp

申込期限：平成 27 年 12 月 14 日 (月)

入金締切：平成 27 年 12 月 21 日 (月)

原稿送付締切：平成 27 年 12 月 21 日 (月)

< 広告協賛申込書 >

次のとおり第 15 回近畿介護支援専門員研究大会 京都大会」に広告協賛します。

平成 年 月 日

◆ 広告協賛金 (○でかこむ)

1. ￥ 10,000 (1/8 縦 6.3 cm×横 9 cm)
2. ￥ 20,000 (2/8 縦 12.5 cm×横 9 cm)
3. ￥ 30,000 (4/8 縦 12.5 cm×横 18 cm)
4. ￥ 40,000 (全 面)
5. ￥ 100,000 (表紙裏面：白黒)
6. ￥ 100,000 (裏表紙裏面：白黒)
7. ￥ 200,000 (裏表紙：カラー)

◆ 貴団体名 _____

◆ ご連絡先

(住所) 〒 _____

(TEL) _____

(FAX) _____

(ご担当者名 / 部課) _____ / _____

【広告協賛申込先】

東武トップツアーズ(株) 京都支店

担当：辻・澤本・竹村

〒600-8107 京都府京都市下京区五条通新町東入東鋸町 186 ヤサカ五条ビル9階

TEL : 075-361-5351 FAX : 075-341-1878

e-mail kaigoshien@tobutoptours.co.jp