

平成 25 年 11 月 25 日

各 位

愛知県老人福祉施設協議会  
会 長 太田二郎  
大会実行委員長 渡辺昭二  
<公印略>

拝啓 向寒の候、貴社ますますご隆昌のこととお喜び申し上げます。平素は福祉向上のため深いご理解とご厚情を賜り、厚くお礼を申し上げます。

さて、当協議会に於きましては第 12 回愛知県老人福祉施設大会を別紙要領の通りに開催することになりました。

つきましては、当大会での広告協賛を下記の通り募集いたしたいと存じます。この大会は毎年、愛知県内の施設職員が一堂に会して日頃の介護技術(福祉QC活動・事例研究)を発表すると共に、永年勤続者を表彰する大会でございます。当日配布の冊子に貴社の広告を掲載させていただければ、宣伝効果が非常に大きいものと存じます。是非貴社のご支援ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

広告掲載にお申し込みいただける場合は、下記の要領にてお申し込みください。

また、お問い合わせは愛知県老施協事務局までお願いいたします。

敬具

## 記

### 1. 広告掲載お申込み方法

別紙「愛知県老人福祉施設大会広告協賛申込書」に記載の上、平成26年1月10日(金)までに、FAXで愛知県老施協事務局へお送りください。

### 2. 掲載内容等

- ・ 当日配布資料冊子(A4サイズ)に掲載
- ・ 内容は自由ですが、モノクロです。
- ・ モノクロの完全版下(そのまま印刷に出せる形)で、平成26年1月10日(金)までに、郵送または、Emailに添付で愛知県老施協事務局にお送りください。
- ・ 編集ソフト「Adobe Illustrator」は当方では扱えませんので、その場合はプリントアウトしたものを郵送ください。
- ・ 掲載原稿の作成依頼はお受けできませんのでご了承ください。

### 3. 広告費用

A4 1 ページ (縦270mm×横190mm)	20,000円
A4 1/2ページ (縦125mm×横190mm)	10,000円
A4 1/4ページ (縦125mm×横85mm)	5,000円

### 4. お支払い方法

大会終了後、掲載冊子をお送りすると同時にご請求申し上げます。

## 第 12 回愛知県老人福祉施設大会広告協賛申込書

フリガナ			
貴社名			
ご担当 部署名			
フリガナ			
ご担当者 お名前			
住 所	〒		
電話番号		FAX	
Eメール アドレス			
U R L	http://		
原稿サイズ	掲載希望のサイズに○をつけてください。 ・A4 1 ページ（縦 270mm×横 190mm）（縦長です） ・A4 1/2 ページ（縦 125mm×横 190mm）（横長です） ・A4 1/4 ページ（縦 125mm×横 85mm）（縦長です）		
原稿の 送付方法	広告原稿をお送りくださる方法に○をつけてください。 ・Email                      ・郵送		
その他			

平成 26 年 1 月 10 日(金)までに、愛知県老施協事務局へFAXしてください。

掲載原稿も 1 月 10 日(金)までに、Emailまたは郵送でお送りください。

**愛知県老施協事務局 FAX:0561-61-0299**

愛知県老施協事務所（愛知県老人福祉施設協議会）

〒480-1148 愛知県長久手市根嶽 29-1

TEL 0561-61-0294 FAX 0561-61-0299

Email: [aichi@airokyo.com](mailto:aichi@airokyo.com) URL: <http://www.airokyo.com>