

2024年6月吉日

関連企業御中

2024年度
広告掲載依頼趣意書

(公社) 鹿児島県臨床工学技士会
理事長 岡村 龍也



謹啓 新緑の候、貴社におかれましては、益々ご清祥のことと御喜び申し上げます。
本会の活動につきましては、日頃よりご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当鹿児島県臨床工学技士会は平成23年4月1日より鹿児島県知事より公益社団法人のご認可を頂き、医療機器安全管理セミナーや心電図セミナー等の公益事業活動を行って参りました。これまで臨床工学技士会員に留まらず、看護師、救急救命士をはじめ多くの医療従事者の皆様に参加をいただき、改めて当会事業に対するご理解が得られてきていることに感謝すると共に、当会の果たす責務も大きくなってきていると考えております。今年度も各セミナー開催、研究会事業、刊行物発行等を予定しこれまで以上に充実した企画を開催していきたいと考えています。

つきましては、まことに恐縮に存じますが、当会活動趣旨にご理解・ご賛同をいただき、広告の掲載でご支援を賜りたく、切にお願い申し上げます。

末筆となりましたが、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

広告掲載募集要項

● 掲載予定事業概要

掲載予定事業 (掲載予定時期)	発行予定部数	媒体作成費 予算 (印刷製本費)	発行対象者
たより 23 号 2024 年 7 月	500 部	90,000 円	鹿児島県臨床工学 技士会員、県内各 医療関連団体
鹿児島県臨床工学技士会誌 2025 年 3 月	600 部	200,000 円	鹿児島県臨床工学 技士会会員、全国 養成施設、各都道 府県臨床工学技士 会、県内各関連団 体

1. 広告依頼責任者

公益社団法人鹿児島県臨床工学技士会理事長 (会長) 岡村 龍也

2. 広告料

①掲載サイズ : A4 縦型 白黒

②広告料 (年間広告料)

申込版下	広告料 (年間広告料として)
A4 サイズ	20,000 円
A4 1/2 サイズ	15,000 円

3. 掲載依頼社数

20 社 (予定)

4. 申込要領

以下必要事項を記載の上、財務担当 横山 まで

e-mail にて送信お願い致します。お申込み確認後、財務担当より申込み完了の確認メールを返信致します。返信メール確認後、下記申込指定口座まで広告料の入金をお願い致します。

(申込時入力事項)

件名：広告掲載 申込み

- ① 社名
- ② 所在地
- ③ 担当連絡者名
- ④ 電話番号
- ⑤ FAX 番号
- ⑥ 申込広告サイズ (A4 サイズ/A4 または 1/2 サイズ)

上記内容を記載の上 版下データの添付をお願い致します

5. 申込先

(広告申込及び版下送付先)

財務担当 横山 嘉寛 (白石記念クリニック)

住所 〒890-0043 鹿児島市鷹師 2-5-19

TEL 099-255-0190

E-mail : s-yokoyama@shiraishi-hp.jp

6. 申込期限 ● 2024 年 11 月 30 日 (土)

※申込み時期により、会誌のみの掲載となる場合がございます。

広告に関するお問合せは財務 (横山) までお問合せ下さい

7. 振込み先口座

申込完了返信メール確認後、下記指定口座まで広告料御入金をお願い致します。

振込先 鹿児島銀行 加世田支店

口座番号 1173002

口座名 (普通) 公益社団法人鹿児島県臨床工学技士会