**高齢者福祉研究大会概要書への広告掲載申込書**

申し込み日：令和　　年　　月　　日

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会　会長 殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴 社 名  （協賛名） |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 住　所 | 〒　　－ | | |
| TEL |  | FAX |  |
| e-mail |  | ご担当者名 |  |

１　次の内容で申し込みます(希望する番号に**○**をしてください。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 広告の大きさ | 掲載料(税込) |
| １ | Ａ４版１ページ | 21,000円 |
| ２ | Ａ４版１/２ページ | 11,000円 |

２　 データ提出期限　　　　令和 ５年 ９月 ３日（日）

＊電子データ(ＰＤＦファイル)での提出でお願いします。原則返却いたしません。

なお、白黒のみでカラー判は取り扱いません。

　　　　　　　　　　　　　　　　問合せ・申込先

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会事務局

〒３３０－００７５　さいたま市浦和区針ヶ谷４－２－６５

ＴＥＬ：048－762－3934　ＦＡＸ：048－762－3964

Ｅメール：roushikyo@saitama-rsk.or.jp