日本社会福祉士会全国大会｜社会福祉士学会 栃木大会　事務局　行

FAX　０２８－６００－１７３０

申込締切　令和６年３月３１日（日）

第３２回日本社会福祉士会全国大会 社会福祉士学会 栃木大会

広告・協賛申込書

申込日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名貴団体名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者名 |  | 部署名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 備考 | 領収証希望　□あり　□なし広告校正後チェック希望　□あり　□なし |

広告、協賛の欄に☑をつけてください。

□　第３２回日本社会福祉士 全国大会 社会福祉士学会 栃木大会に広告を申し込みます。

　＊ご希望の申込み欄に○印をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込み | 種　類 | 価　格 | 作成サイズ（横㎜×縦㎜） |
|  | 広告１枠 | 6,000円 | 横 87 mm × 縦 60mm |
|  | 広告２枠 | 12,000円 | 横 87 mm × 縦 126mm |
|  | 広告４枠 | 24,000円 | 横180 mm × 縦 126mm |
|  | 広告６枠 | 36,000円 | 横180 mm × 縦 192mm |
|  | 広告８枠 | 48,000円 | 横180 mm × 縦 258mm |

□　第３２回日本社会福祉士 全国大会 社会福祉士学会 栃木大会に協賛を申し込みます。

|  |
| --- |
| 広告・協賛に関するお問合せは、大会ホームページ　[**https://tochigi-csw.com/**　のお問合せフォーム](https://tochigi-csw.com/%E3%80%80%E3%81%AE%E3%81%8A%E5%95%8F%E5%90%88%E3%81%9B%E3%83%95%E3%82%A9%E3%83%BC%E3%83%A0)に入力して送信してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人栃木県社会福祉士会**〒**320-8508　栃木県宇都宮市若草1丁目10番6号とちぎ福祉プラザ3階（とちぎソーシャルケアサービス共同事務所） |

　　**１口　５,０００円　×　［　　　　　］　口　＝　　　　　　　　円**