

2019年8月吉日

企 業 各 位

公益社団法人 日本看護協会
公益財団法人 日本訪問看護財団
(広告募集担当)

日本看護サミット2019・訪問看護サミット2019

資料冊子への広告掲載募集のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年度は、日本看護協会と日本訪問看護財団の共催で「日本看護サミット2019・訪問看護サミット2019」として開催することになりました。会場はパシフィコ横浜国立大ホールにて、来る12月6日(金)に開催いたします。

つきましては、「日本看護サミット2019・訪問看護サミット2019」参加者等に配布の資料冊子(約150ページ)への[広告掲載を募集](#)いたしますので、是非、ご検討いただきたくご案内申し上げます。

尚、会場の関係もありサミット開催会場では、企業展示会は実施いたしません。

敬具

記

《広告掲載お申し込み方法》

同封の広告募集要項・申込書をご覧ください。広告掲載等のご検討及びお申し込みをお願いします。尚、日本看護協会又は日本訪問看護財団のホームページ「日本看護サミット2019・訪問看護サミット2019」→「広告掲載」にアクセスいただき募集要項・申込書等のダウンロードもできます。

《広告掲載お申込み受付期間》

2019年8月26日(月)～9月30日(月) 必着

《広告掲載申込書送付先》

◇申込書はメール又はFAXで下記宛にお送りください。
メール: yoshida@jvnf.or.jp (全て半角)
又は、kuzuno@jvnf.or.jp (全て半角)
FAX: 03-5778-7009

以上

【追 記】

日本訪問看護財団では、サミット開催の翌日12/7(土)に会場を移し集中セミナーを開催いたします。(別紙)

◆12月7日(土) 集中セミナー: 4セミナー

会場: 住友不動産新宿グランドタワー5階: ベルナル新宿グランドコンファレンスセンター 約600名参加予定

◆集中セミナー開催に合わせ1日だけとなりますが企業展示会及び集中セミナー資料冊子への広告を募集いたします。集中セミナーの展示・広告掲載をご検討の場合、別紙、要項等ご覧ください。ご検討をお願いします。

日本看護サミット2019・訪問看護サミット2019

資料冊子への広告掲載募集要項

1. 冊子内容

広告を募集する冊子は「日本看護サミット2019・訪問看護サミット2019」のプログラム、シンポジウム、特別講演等の紹介資料として、参加者および各都道府県看護協会・関係団体に配布される冊子です。(約150頁)
是非ご検討くださるようお願い申し上げます。

2. 配布部数

3,500部(当日参加者、都道府県看護協会および関係団体)

3. 広告掲載募集時期

2019年8月26日(月)～2019年9月30日(月)

4. 原稿の提出期限

2019年10月25日(金)

5. 広告掲載要領

a. 出稿サイズ

半ページ(縦135mm×横180mm)及び1ページ(縦272mm×横180mm)の2種類

b. 印刷・原稿

黒一色刷、版下持込をお願いします。(下記メール・住所宛送付をお願いします。)
(メール送信、CD-ROM、その他): 確認用のPDFの原稿もお願いします。

c. 掲載料金

サイズ	(mm)	料金(消費税込)
半ページ	135×180	55,000円
1ページ	272×180	110,000円

d. 校正

原稿の校正紙を1回提出させていただきます。

6. 代金の請求

広告掲載料等の代金は、申込受付後ご請求申し上げます。

下記の通り代金のお振込を願います。

<払込期限 2019年10月31日>

尚、請求書は、日本看護協会が発行します。

7. お問い合わせ
(広告原稿送付先)

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-8-2 日本看護協会ビル5階
公益財団法人 日本訪問看護財団 事務局 担当 吉田・葛野
TEL 03-5778-7001
FAX 03-5778-7009
e-mail: yoshida@jvnf.or.jp
e-mail: kuzuno@jvnf.or.jp

以上

**日本看護サミット2019・訪問看護サミット2019
資料冊子への広告掲載申込書**

広告募集期間：2019年8月26日（月）～2019年9月30日（月）

メール yoshida@jvnf.or.jp
kuzuno@jvnf.or.jp
FAX 03-5778-7009

1. 広告掲載申込者

フリガナ						
会社名						印
所在地	〒					
広告掲載責任者						
連絡責任者 (問合せ先)	役職・所属		TEL		FAX	
	氏名					
請求書送付先	役職・所属		TEL		FAX	
	氏名					
E-mail						

2. 掲載広告申込内容(コマ数)

掲載コマタイプ	サイズ(mm)・価格	申込枠数	金額(税込)
半ページ	縦135×横180 1枠:55,000円(税込)		
1ページ	縦272×横180 1枠:110,000円(税込)		

3. 掲載料(合計金額)

合計	
----	--

4. 広告原稿の提出

月 日までに送付いたします。	(原稿の提出期限10月25日(金)に遅れる場合のみご記入下さい。)
----------------	-----------------------------------

5. 広告料の請求

お申し込みの広告料は、共催の日本看護協会からご請求を申し上げます。
払込期限:2019年10月31日

6. 注意事項

- (1) 申込者の欄に必ず押印してください。
- (2) 申込書提出の際は、必ずコピーをとり保管してください。
- (3) 上記事項に変更がある場合はその都度、事務局あて文書にて必ずご連絡ください。
- (4) 原稿の持込は郵送でもお受けいたします。