

平成 28 年 7 月吉日

各 位

特定非営利活動法人 日本脳外傷友の会  
理事長 古謝 由美（公印省略）

「日本脳外傷友の会 第 16 回全国大会 2016 in 高知」に係る協賛について（お願い）

時下 ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、当会の活動に対しまして、ご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、平成 28 年 10 月 7 日（金）、8 日（土）に「見えない障害？」「見てない障害？」～もっかい考えなおさんかえ～をテーマに標記全国大会を高知県で開催いたします。

全国の高次脳機能障害者に対する施策の充実を目的に、よりよい情報交換ができる機会となるよう、準備を進めております。つきましては、本大会の開催趣旨をご理解の上、大会への協賛を賜りますようお願い申し上げます。

なお、ご協賛頂けます場合は、別紙 1 の申込書にご記入の上、お申込み・ご送金下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1 協賛金

1口 10,000円

2 大会誌掲載

ご協賛賜りました事業所様・団体様につきましては、大会誌に貴社名・貴団体名を掲載させていただきます。大会誌が完成しましたら 1 部を献本させていただきます。

大会誌発行部数は 800 部を予定しています。

3 申込方法

別紙申込書にご記入の上、お申込み・ご入金下さい。

4 申込締切日

平成 28 年 8 月 26 日（金）

5 入金締切日

平成 28 年 9 月 16 日（金）

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担頂きますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】

特定非営利活動法人脳外傷友の会高知 青い空

〒780-8040

高知県高知市神田 462 番地 7

電話：088-803-4100

FAX：088-803-4420

E-mail：npo-acisora@snow.ocn.ne.jp

平成 28 年 7 月吉日

各 位

特定非営利活動法人 日本脳外傷友の会  
理事長 古謝 由美 (公印省略)

「日本脳外傷友の会 第16回全国大会2016 in 高知」に係る  
大会誌広告掲載募集協賛について (お願い)

時下 ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、当会の活動に対しまして、ご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、平成28年10月7日(金)、8日(土)に「見えない障害?」「見てない障害?」～もっかい考えなおさんかえ～をテーマに標記全国大会を高知県で開催いたします。

全国の高次脳機能障害者に対する施策の充実を目的に、よりよい情報交換ができる機会となるよう、準備を進めております。

つきましては、本大会の開催趣旨をご理解の上、大会誌への広告掲載を募集いたしますので、是非ともご協力賜りますようよろしくお願い申し上げます。

なお、ご協賛頂けます場合は、別紙1の申込書にご記入の上、お申込み下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 1 大会開催日  
平成28年10月7日(金)・10月8日(土)
- 2 会場  
高知市文化プラザかるぽーと
- 3 大会誌広告募集
  - (1) 大会誌サイズ A4判
  - (2) 発行予定部数 800部
  - (3) 広告料金

種類	価格	作成サイズ(横mm×縦mm)
① 表表紙裏面	4万円	A4 210×297 白黒
② 裏表紙裏面	4万円	A4 210×297 白黒
③ 裏表紙	5万円	A4 210×297 カラー
④ 広告ページ 1頁	3万円	A4 210×297 白黒
⑤ 広告ページ 1/2頁	2万円	A5 148×210 白黒
⑥ 広告ページ 1/4頁	1万円	A6 105×148 白黒

※表紙まわりは申し込み順とさせていただきます。

※掲載順は申し込み順とさせていただきます。

※お申し込みいただいた事業所様・団体様には1部献本させていただきます。

#### 4. 申込・入金・原稿について

	申 込	入 金	原稿
締切日	平成28年8月26日(金)	平成28年9月16日(金)	平成28年9月2日(金)
受付方法	FAX	振込	E-mail
受付先 振込先	特定非営利活動法人 脳外傷友の会高知 青い空 FAX:088-803-4420	幡多信用金庫 神田支店 日本脳外傷友の会第16回 全国大会 in 高知 実行委 員会 実行委員長 片岡 保 憲	高知ハビリテーリングセンター koujinou@chikamori.com
注意事項	・別紙の申込書をFAXにてお 送り下さい。	・恐れ入りますが振込手数 料はご負担いただきますよ うお願い申し上げます。	・原稿データをE-mailにて お送り下さい。 ・形式はPDF、Word、Excel、 Power Point 等問いません。 ・メールの件名欄には、「全国 大会 広告」とご記入下さい。 ・原稿は原則データにてお願 いいたします。データ制作が できない場合は下記に御相談 下さい。

#### 5. お問い合わせ

##### (1) 申込・入金に関するお問い合わせ

特定非営利活動法人脳外傷友の会高知 青い空  
〒780-8040 高知県高知市神田 462 番地 7  
TEL 088-803-4100 FAX 088-803-4420  
E-mail : npo-aoisora@snow.ocn.ne.jp

##### (2) 原稿データ送付先・原稿に関するお問い合わせ

高知ハビリテーリングセンター  
〒781-0313 高知県高知市春野町内ノ谷 63 番地 6  
TEL 088-842-1921 FAX 088-842-2601  
E-mail : koujinou@chikamori.com

特定非営利活動法人 脳外傷友の会高知 青い空 行

FAX : 088-803-4420

申込締切 平成 28 年 8 月 26 日 (金)

日本脳外傷友の会 第 16 回全国大会 2016 in 高知 協賛・広告申込書

申込日 平成 28 年 月 日

日本脳外傷友の会 第 16 回全国大会 2016 in 高知の協賛・広告を申し込みます。

貴社名 \_\_\_\_\_

貴団体名 \_\_\_\_\_

協賛の場合はこちらの貴社名・貴団体名を大会誌に掲載させていただきます。

住所

〒 -

担当者名 部署名: \_\_\_\_\_

TEL FAX:

備考

<協賛・広告内容> ※チェックを入れてください。

協賛金 1  10,000 円 × [ ]  = [ ] 円

広告

① 表表紙裏面 白黒 10万円

② 裏表紙裏面 白黒 10万円

③ 裏表紙 カラー 20万円

④ 広告ページ1頁 4万円

⑤ 広告ページ1/2頁 2万円

⑥ 広告ページ1/4頁 1万円

<入金について>

入金締切 平成 28 年 9 月 16 日 (金)

振込先 幡多信用金庫 神田支店 普通口座 0367496

口座名義日本脳外傷友の会第 16 回全国大会 in 高知 実行委員会 実行委員長 片岡 保憲

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。

<データ入稿について> ※広告をお申込みいただいた方のみ

原稿データ締切 平成 28 年 9 月 2 日 (金)

送付先 koujinou@chikamori.com

件名欄には「全国大会 広告」とご記入ください。

お問合せ先 高知ハビリテーリングセンター

TEL 088-842-1921

FAX 088-842-2601

別紙1