2024年5月1日

関　係　各　位

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

会　長　木　川　幸　一

第67回北海道医療ソーシャルワーク学会

学会長　田　巻　憲　史

**第67回北海道医療ソーシャルワーク学会開催に伴う広告掲載について（ご依頼）**

謹啓　若葉の候、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、日頃より当会の活動につきまして深いご理解とご支援を賜り、厚くお礼申し上げます。

　お陰さまをもちまして、当会も会員数約900名の組織構成となり、それぞれの所属機関で患者様・利用者様の様々な医療福祉問題の解決や生活支援をはじめ、地域住民が安心して医療、福祉及び介護が受けられるよう、保健医療・社会福祉の専門職集団としてその役割を果たしているところです。

さて、当会におきましては、来る2024年10月5日（土）、6日（日）「第67回北海道医療ソーシャルワーク学会」を帯広市にて開催する運びとなりました。コロナ禍以降、実に5年ぶりの完全集合開催となります。

本学会は、北海道内の医療ソーシャルワーカーが一堂に会し、日頃の研究と実践活動の成果を発表・研鑽する場として、皆さまのご協力を賜りながら開催させていただいております。

　つきましては、下記のとおり学会抄録集に掲載する広告をお願いすることとなりました。本学会の趣旨をご理解いただき、特段のご配慮・ご支援を賜りたく、ご案内申し上げます。

謹白

記

１．お申し込み方法　　　別紙の申込書に必要事項をご記入後、

下記の[お問い合わせ先]まで**郵送またはFAX**にてお申し込みください。

広告内容につきましては**データを郵送もしくはメール**でお送りください。

※モノクロ印刷となりますことを予めご了承ください。

２．お申し込み・入金期限　　　2024年5月31日（金）

３．入金方法　　　下記へお振り込みをお願いたします。

（入金確認後、領収書を発行いたします。）

|  |
| --- |
| **金融機関名　　北洋銀行　本店営業部（金融機関コード0501　店番028）普通口座　　６６６３０７７**  **名義　　社）北海道医療ソーシャルワーカー協会** |

**[ お申込み・お問い合わせ先 ]**

〒080-0833　帯広市稲田町基線2-1

十勝リハビリテーションセンター

入退院支援室　汐川艶美・佐藤理紗

TEL：0155-67-6801　　FAX：**0155-47-5701**

Email：**msw-skw@hokuto7.or.jp**

対応可能時間：月～金曜日　9時～17時

**第67回　北海道医療ソーシャルワーク学会**

**広告掲載申込書**

申込日　　　　年　　月　　日

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

会　長　　　木　川　　幸　一　　殿

貴学会開催につき、その趣旨に賛同して下記のとおり広告掲載の申し込みいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| ご住所 |  | | |
| ご担当部署 |  | | |
| ご担当者名 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| ご希望サイズ  （チェックしてください） | * 1ページ（A4全面）　□　2分の1　　　□　4分の1 | | |
| 入金予定日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | |

広告メニュー

|  |  |
| --- | --- |
| 1ページ（A4全面） （164mm×245mm） | 55,000円 |
| 2分の1　　　　　　（164mm×120mm） | 33,000円 |
| 4分の1　　　　　　（164mm×58mm） | 22,000円 |

・広告については、当会全会員に配布予定の「学会抄録集」に掲載させていただきます。

・2024年6月10日（月）までに [お問い合わせ先]E-mail にデータを添付してお送りください。

※ご送付いただいたデータに関しては返却対応をいたしかねますので、予めご了承ください。