

広告掲載募集要項（学会誌の広告）

1. 広告媒体の名称：九州理学療法士・作業療法士合同学会 2018 学会誌

2. 発行部数：28,000 部

3. 版型：A4 版

4. 掲載料金：下記をご参照下さい（消費税込みの料金になります）

広告掲載頁	広告掲載料	掲載参考図
裏表紙	150,000 円	
表紙裏	100,000 円	
1 頁	80,000 円	
1/2 頁	45,000 円	
1/3 頁	30,000 円	
1/4 頁	20,000 円	

5. 広告掲載頁決定

- (1) 各広告掲載のページ割等は申込締め切り後に主催者（事務局）で決定いたします。
- (2) 申込者が主催者の許可無くスペースの全部または一部を第三者に譲渡・貸与もしくは申込者同士において交換することはできません。

※原稿は完全版下として、PDF ファイルで事務局までご送付いただく予定です。

6. 申込期限：2018 年 6 月 29 日（金）

■変更・中止

- ・主催者は、不可抗力または止むを得ない事由により、本学会開催期間および開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。
- ・中止の場合、返金はいたしません。また、企業側にてそれまでに要した費用も各社負担となりますのでご了承ください。
- ・申込みの取消または申込み内容の変更は原則として認めません（共催セミナーの座長・演者・テーマは除く）が、止むなく取消もしくは申込み内容の変更を行う場合は、その理由を明記した文書を主催者に提出し、承諾を得てください。なお、返金はいたしません。

■申込方法

別紙の申込書に必要事項をご記入または必要事項を E-mail にご記載の上、お申し込みください。

■支払方法

事務局で申し込み内容確認後、請求書をお送りします。

請求書に基づき支払い期限までに請求書記載の指定口座にお振込みください。

なお、お振り込み手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。

■申込先

九州理学療法士・作業療法士合同学会 2018 in 沖縄 運営事務局

株式会社沖縄コングレ内

〒900-0015

沖縄県那覇市久茂地 3-1-1 日本生命那覇ビル

TEL : 098-869-4220 FAX : 098-869-4252 E-mail : ptot2018@okicongre.jp

担当：佐々木

■支払方法

申込書受領後、請求書をお送りしますので1か月以内に下記口座にお振込みください。銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

※ 振込手数料は貴社にて御負担ください。

※ 小切手等の受領はいたしかねますので、銀行振込によりお支払いください。

※ 期限までにお支払いが無い場合には、お申込みを取り消させていただくことがありますので、あらかじめ御了承ください。

<振込口座>

振込先： コザ信用金庫

支店名：桃原支店（店番号005）

口座番号： 0271623

口座名義：九州理学療法士作業療法士合同学会 学会長 池城 正浩

(キョウシュリガクリョウホシキョウリョウホシコウトウカクカイ ガクカイチョウ イシロマサヒロ)

【申込期限】 2018 年 6 月 29 日 (金)

広告掲載 (学会誌の広告) 申込書

募集規程を了承し、下記の通り申し込みます。

申込年月日： 年 月 日

1. 申込内容 ※ご希望に○印をおつけください

第 1 希望	第 2 希望	広告掲載頁	広告掲載料
		裏表紙	150,000 円
		表紙裏	100,000 円
		1 頁	80,000 円
		1/2 頁	45,000 円
		1/3 頁	30,000 円
		1/4 頁	20,000 円

2. 申込責任者名

フリガナ 会社名		
連絡 先	住所	〒 _____
	フリガナ 氏名	
TEL :		所属部署 :
FAX :		E-mail :

3. ご要望等

※請求書の発行日より 1 ヶ月以内に、請求書に記載の指定口座へのお振込をお願いいたします。