令和元年７月吉日

　　　　　　　　　御中

　一般社団法人 日本介護支援専門員協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　北陸ブロック理事　黒　田　正　一　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人 福井県介護支援専門員協会

会　　長　　　 貴　志　英　生

趣　意　書

拝　啓

盛夏の侯、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃は、当会ならびに各支部に対し、ご支援、ご協力を頂き誠に有難うございます。

　このたび、第１０回北陸ブロック研修会を開催します。

テーマは　　「人生１００年時代、思いと願いをつなごう」

　　　　　　　　　～　人生会議の発信はケアマネから　～

このようなテーマを掲げ、北陸３県のケアマネが思いを尊重しどのように生き切るかの支援を目指していくか考える大会を開催させていただきます。

　　つきましては、貴社のご支援を賜り、本研修大会誌に広告を掲載させていただきたいと存じます。是非ご検討のうえ、ご高配くださいますようお願い申し上げます。

　　末筆ではございますが、貴社の一層のご発展を祈念申し上げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　敬具

 　　　　　　　　　　　　　一般社団法人福井県介護支援専門員協会

【事務局】〒９１８－８００４
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県福井市西木田３丁目８－１６
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（０７７６）６０－１４６６
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（０７７６）６０－１４７７

　　　　e-mail：**fukuiken\_keamane@nifty.com**

【別紙】

第１０回北陸ブロック研修会　大会誌広告掲載について

広告規格　Ａ4　　全面　　4万円 縦２５ ㎝ ×横１７ ㎝

 　 Ａ4　　1/2　　2万円 縦１２．５ ㎝ ×横１７ ㎝

 　 Ａ4　　1/4　　１万円 縦６．２ ㎝ ×横１７ ㎝

 　 Ａ4　　1/8　　５千円 縦６．２ ㎝ ×横８．５ ㎝

広告の掲載をお申込みいただける場合は本紙に貴社名、規格をご記入頂き

Faxにてご送信下さい。

【送信先】　 事務局

　福井県介護支援専門員協会宛

　　　（担当）　FAX　０７７６－６０－１４６６

　第１０回北陸ブロック研修会　広告掲載について

**・申し込みます。　　（広告規格：Ａ４　　　　　　　　　　）**

 **・振込します**

 　　 振込先　　北陸銀行　武生支店

　　　　　　　　　　　　店番　４１２　口座番号　　５１０６５３０

　　　　　　　　　　　　日本介護支援専門員協会　　北陸ブロック

貴 社 名：

 ご 住 所：

　　　　　　　　　　　　　　　　ご連絡先：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　広告原稿は、お手数ですがお申込み頂いた規格に沿って作成していただき、Ｅ-mail　にて添付していただければ幸いです。

　原稿の締め切りは、誠に勝手ながら９月２６日（土）と設定させていただきます。ご高配の程よろしくお願い申し上げます。

原稿送付先：

　　　　　　　　一般社団法人福井県介護支援専門員協会

【事務局】〒９１８－８００４
　　　　　　　　　　　　福井県福井市西木田３丁目８－１６
　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（０７７６）６０－１４６６
　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（０７７６）６０－１４７７

　e-mail：**fukuiken\_keamane@nifty.com**

　　　　　　　【担当】　　　**和田豊子**