

令和 8 年 5 月 14 日

各 位

一般社団法人岩手県介護老人保健施設協会
会 長 長 澤 茂



第 27 回岩手県介護老人保健施設大会・大会誌への広告掲載のお願い

拝啓 薫風の候 益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。また、平素は当協会の運営に対しましてご支援とご協力を賜っておりますこと厚く御礼申し上げます。

さて、このたび当協会では、テーマを「医療と介護の新たな融合」とする第 27 回岩手県介護老人保健施設大会を、令和 8 年 9 月 18 日（金）にホテルメトロポリタン盛岡ニューウイングを会場に開催することといたしました。

この大会は、県内 62 施設からおよそ 400 名の職員や関係者が一堂に会し、相互の知識と技術を提供し合い、または徹底した議論を行う場であります。

つきましては、介護老人保健施設が担う役割と本大会の趣旨にご理解を頂き、大会研究発表抄録集への広告掲載に、特段のご協力、ご賛同を賜りたくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 広告掲載料金 : A 4 サイズ 1 面（白黒） 30, 000 円
A 4 サイズ 1 / 2 面（白黒） 20, 000 円
2. 広告掲載申込み : お申込みの際は、別紙「協賛広告掲載申込について」を参照して申込フォームよりお申込みください。
3. 広告原稿送付先 : 広告の原稿は CD-R などの郵送又はメールにて下記の②原稿送付先へご提出をお願いいたします。
4. 広告掲載申込期限 : 令和 8 年 6 月 3 0 日（火）
5. 広告原稿提出期限 : 令和 8 年 7 月 3 1 日（金）
6. 広告掲載料金振込期限 : 令和 8 年 8 月 3 1 日（月）
7. 広告掲載料金振込先 : 一関信用金庫 山目支店 普通口座 1231703
一般社団法人岩手県介護老人保健施設協会
代表理事 長澤 茂

① 申込受付担当施設

医療法人敬仁会
介護老人保健施設アットホームくずまき
〒028-5403 岩手郡葛巻町江刈第 5 地割字四日市 155 番 7
TEL : 0195-67-1117 FAX : 0195-67-1118
E-mail : athome-kuzumaki@viola.ocn.ne.jp

②原稿送付先

担当 有限会社 九戸印刷
〒028-0041
岩手県久慈市長内町 24-10-13
TEL:0194-52-1113 FAX:0194-52-1012
E-mail : kunohe@nnet.ne.jp

協会事務局

岩手県介護老人保健施設協会
〒021-0021 一関市中央町二丁目 4 番 2 号
TEL : 0191-48-5120 FAX : 0191-48-5121
E-mail i3syukaij02@coda.ocn.ne.jp

協賛広告掲載申込について

協賛広告掲載申込について、下記 URL または QR コードから登録申込フォームへ必要事項をご記入お願いいたします。

第 27 回岩手県介護老人保健施設大会 協賛広告掲載申込フォーム

URL (コピーしてネット検索するとフォームへ飛びます)

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSekmiVYdCorM-5ibz4uO_0PPmXDp2GQXKRlfM4DQv7hDVLg/viewform?usp=header

QR コード (スマートフォン等で読み込んでください)



広告の原稿は CD-R などの郵送又はメールにて下記の②原稿送付先へご提出をお願いいたします。

①申込受付担当施設 医療法人敬仁会 介護老人保健施設アットホームくずまき 〒028-5403 岩手郡葛巻町江刈第5地割字四日市155番7 TEL : 0195-67-1117 FAX : 0195-67-1118 E-mail : athome-kuzumaki@viola.ocn.ne.jp	②原稿送付先 担当 有限会社 九戸印刷 〒028-0041 岩手県久慈市長内町24-10-13 TEL : 0194-52-1113 FAX : 0194-52-1012 E-mail : kunohe@nnet.ne.jp
◇<u>広告掲載申込み期限 : 令和8年6月30日 (火)</u> ◇<u>広告原稿提出期限 : 令和8年7月31日 (金)</u> ◇<u>広告掲載料振込期限 : 令和8年8月31日 (月)</u>	掲載料振込先 一関信用金庫 山目支店 普通口座1231703 一般社団法人岩手県介護老人保健施設協会 代表理事 長澤 茂