

2019年4月吉日

各位

川崎市介護支援専門員連絡会
会 長 出口 智子
(公印省略)

川崎市介護支援専門員連絡会主催講演会へのご協賛について (お願い)

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

日頃は本会の活動、研修事業にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

本会は、介護支援専門員の職能団体として資質の向上を図るための研修事業を企画・運営を行なっております。また、市民の健康福祉の支えとなる活動をしています。

このたび2019年5月31日に第18回定期総会及び講演会を開催する運びとなりました。つきましては、趣旨をご理解いただき、講演会に対するご協賛・ご支援をいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。皆様からのご協賛が大きな原動力となり、今後も活発な研修会等を継続していくためにも、よりいっそうのご支持ご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 1 協 賛 金 団体・企業様：一口10,000円
個人様：一口1,000円

ホームページ：一口20,000円(1年契約となります。)

- 2 お申込方法 裏面のお申込書にご記入の上、お申込ください。
- 3 受 入 れ 協賛のお申し込みに対して、本会役員会において審査の上、お受け入れいたします。但し、本会会則第3条に賛同し、本会研修事業の維持・運営上有意義であると認められた場合に限りです。
(本会会則第3条 本会は、介護支援専門員の資質の向上と、相談しあえるネットワークづくり、行政等他機関・他団体との連携を推進し、地域社会の保健・医療・福祉の向上に寄与することを目的として、次条の事業を行なう)
- 4 協賛の公開 ご協賛いただきました団体・企業・個人の皆様のご芳名につきましては、断りのない限り、2019年5月31日第18回定期総会及び講演会のプログラム、報告書等にご芳名を広告掲載させていただきます。
- 5 そ の 他 ①原稿の締め切り等の都合上、誠に勝手ながら広告掲載は **2019年5月8日(水)まで**にお申込み下さいました方(審査通過した方)に限らせていただきます。
②講演会の詳しい内容は、講演会のチラシをご覧ください。
- 6 お問合わせ 川崎市介護支援専門員連絡会事務局
TEL044(872)8372 ※月曜 10:00~12:00、金曜 13:00~17:00

ご協賛申込書

2019年 月 日

川崎市介護支援専門員連絡会会長あて

2019年5月31日川崎市介護支援専門員連絡会主催講演会の趣旨に賛同し、下記の金額を協賛いたします。

ご協賛口数 口 金 円也

お名前（団体名及び企業名）

ご担当者名（団体及び企業の場合）

〒

住所

連絡先TEL

F A X

ご芳名の掲載 可 ・ 不可

可の方は、講演会のプログラム、報告書等に広告掲載させていただきます。（1口、2口協賛者の広告スペースA4 1ページの1/2スペース。3口協賛者の広告スペースはA4 1ページでのスペース）また、当日の会場で、お申込み者のリーフレット等の配布も要相談で許可します。

※ 上記をご記入の上、**5月8日（水）までに** FAX またはご送付ください。

※ お申し込み後に、本会役員会で審査の上、後日お振込依頼書をお送りいたします。

申込書送付先

川崎市介護支援専門員連絡会事務局

〒211-0053

川崎市中原区上小田中3-22-10 杉浦ビル3階

TEL044(872)8372 FAX044(872)8374