**福岡県医療ソーシャルワーカー協会　広告（年報内）募集要項**

１）公募期間

2018年2月1日～2018年2月28日

２）応募資格

医療、福祉などに関連する団体・企業・個人

３）応募方法

こちらの応募フォームに必要事項を記入・選択し、以下のメールアドレス宛にメール添付し、送信して下さい。

ご質問に関しても、以下メールアドレスへお願いいたします。

[ 応募用紙送信先　・　お問い合わせ先 ]  
アドレス：s-kajihira28@hirose-hp.or.jp  
福岡県医療ソーシャルワーカー協会　広報担当理事　並松秀邦

４）広告の種類・書式・掲載料

　　　　以下３種類の広告を募集いたします。

1）年報とびら　最終ページ（A4サイズ）　　募集数：1　　掲載料：2万円

2）　〃　中ページ（A4サイズ）　　　　　　 募集数：4　　掲載料：1万円

3）　〃　中ページ（A4半分サイズ）　 　掲載料：5千円

書式及び構成については自由形式とします。

広告のデータは広告主様で作成をお願いいたします。

　　　　広告の種類・希望につきましては先着順とします。

５）掲載の審査

・当協会理事会において応募者（団体）が応募資格に該当しているかどうか審査を行います。  
・応募資格に該当すると認められた応募者について、掲載する広告データを広報担当者に送っていただいた後に、内容を当協会理事会にて審査し掲載の可否について決定いたします。

6）掲載の流れ

|  |  |
| --- | --- |
| 2月1日 | 公募開始 |
| 2月28日 | 公募締切（応募は先着順とし、募集数に達し次第受付終了します。） |
| 3月末日 | 広告のデータ締切 |
| 6月 | 平成29年度　福岡県MSW協会　年報を発送 |

7）備考

広告を掲載されました団体・企業・個人（医療機関を含む）の方には当協会

年報及びMSWニュース1年間分を贈呈いたします。

発送先は当会会員MSW、医療機関、教育機関、行政、その他団体など

450か所です。

福岡県医療ソーシャルワーカー協会　広告（年報内）掲載応募フォーム

広告掲載をご検討いただき誠にありがとうございます。

以下フォームへご入力いただき、下に掲載してありますアドレスへ添付・送信してください。担当者より内容確認後折り返しの連絡（電話もしくはメールにて）をいたします。

申し込み締め切り：平成30年2月28日（火）　※募集数に達し次第受付終了します。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **ご住所** | 〒 |
| **連絡先** | 電話　　：  FAX　　： |
| **メールアドレス** |  |
| **担当者様　氏名** |  |
| **ご希望の広告番号**  **（以下を参考にご希望の広告の番号を右に記載してください。）** |  |

広告の種類

1. 年報とびら　最終ページ（A4サイズ）　　　　②　年報中ページ（A4サイズ）

あとがき

　　　　　　　　　　　　　掲載料：2万円　（募集数：1）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　掲載料：1万円　（募集数：4）

1. 年報中ページ　（A4半分サイズ）

　　　　　　　　　　　　　掲載料：5千円

応募メールアドレス　：　s-kajihira28@hirose-hp.or.jp　　　担当：並松