

平成 29 年 4 月吉日

賛助会員各位

公益社団法人茨城県臨床検査技師会
会 長 門 馬 敏 郎

広告募集について

拝啓

新緑の候、貴社には益々ご隆盛のこととご推察お慶び申し上げます。

日頃は公益社団法人茨城県臨床検査技師会に対しまして、種々のご配慮を頂き誠にありがとうございます。お陰様をもちまして当会の各事業における活動は順調に展開されております。これもひとえに賛助会員各位のご協力の賜物と感謝する次第です。

本年度も会誌の広告を募集致しますので、広告募集要項をご参照のうえご協力の程、宜しくお願い致します。

今後も更なる向上、発展をすべく努力していく所存でありますので、ご指導ご鞭撻を宜しくお願い致します。

敬具

広告募集要項

1、広告掲載物

会誌 95 号（学会抄録集）；1400 部（平成 29 年 11 月発行予定）

2、掲載料（すべて白黒印刷となります）

広告場所	掲載料
裏表紙・オモテ（A4）	35,000円
おもて表紙・ウラ（A4）	25,000円
裏表紙・ウラ（A4）	25,000円
巻末とじこみ（A4）	20,000円
巻末とじこみ（A5=A4の1/2・横型）	15,000円

3、広告掲載の申し込み方法

茨城県臨床検査技師会ホームページ(<http://www.iams.or.jp>)の“賛助会員各位”サイドバーにある「会誌広告募集要項」をお読みにになり、「会誌広告申込書」に必要事項を入力して、下記メールアドレスに添付してお申し込み下さい。

会誌広告申込メールアドレス；k_otsuka1964@yahoo.co.jp

4、広告募集期間

平成 29 年 4 月 1 日(土)～7 月 28 日（金）

5、広告原稿（版下・CD・写真データ等）の送付

①メールにて添付する場合

k_otsuka1964@yahoo.co.jp

②郵送にて送る場合

〒300-0395 茨城県稲敷郡阿見町中央 3-20-1

東京医科大学茨城医療センター 病理診断部 大塚 光一 宛て

* 申込み、原稿送付に関する問合せ；TEL 029-887-1161（内）1783 大塚 光一

5、広告掲載料納付先

掲載料の振込は下記口座にお願い致します。

口座：常陽銀行千波支店 店番 098

口座番号；普通；1106687

(公社)茨城県臨床検査技師会

代表 門馬敏郎

*振込に関する問い合わせ

TEL 029-244-4790 (公社)茨城県臨床検査技師会事務所