

第 55 回東海薬剤師学術大会

広告協賛募集要項

- 1 広告媒体名 第 55 回東海薬剤師学術大会プログラム集及び大会抄録
- 2 配付対象 東海四県（岐阜県、三重県、静岡県、愛知県）下の参加薬剤師等
- 3 発行部数 プログラム集：1,200 部、大会抄録：WEB 上に公開
- 4 版型 プログラム集：A4 版 36 頁、大会抄録：A4 版 130 頁（予定）
- 5 作成費 75 万円
- 6 広告募集額 42 万円
- 7 広告種類・料金・募集数
 - (1) 原稿内容 貴社（団体）ご芳名（又は貴社商品等広告）
 - (2) 広告料 A4 版縦長サイズ 1 件 55,000 円（消費税込）
A5 版横長サイズ 1 件 33,000 円（消費税込）
 - (3) 募集数 11 口程度
- 8 申込方法・申込先・申込締切日
インターネット上の「第 55 回東海薬剤師学術大会 広告協賛 申し込みフォーム」からお申込みください。申し込み期限は 8 月 31 日（水）です。

[第 55 回東海薬剤師学術大会 広告協賛 申し込みフォーム URL]



<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSehF1RR-6H--Lsx0PoKutw87etC2sAMlcynA1K5N-hmU1xjQQ/viewform>

- 9 広告料の納入
大会終了後、広告掲載の「プログラム集」と「抄録」を公開した URL をお送りすると共に請求書を送付いたしますので、指定銀行口座にご送金ください。
- 10 お問い合わせ先：公益社団法人静岡県薬剤師会
〒422-8063 静岡県静岡市駿河区馬淵 2-16-32 静岡県薬剤師会館内

TEL 054-203-2023 FAX 054-203-2028

URL <https://www.shizuyaku.or.jp>

E-mail 55tokaitaikai@shizuyaku.or.jp