

『会報』 広告募集要項

1. 広告媒体名 : 会報 (紙面及びホームページ)
2. 掲載日程 : 年間 4回
3. 配布予定数 : 号毎に 1000 部
4. 配布対象 : 日本認知症予防学会および東京都支部会員・学術集会参加者・
その他関係者等
5. 掲載予定月 : 1月・4月・7月・10月
6. 原稿形式 : モノクロ PDF形式で入稿
(※文字データをいただき、印刷会社でレイアウトする対応も可能です)
7. サイズ : A4判5段組 記事① 2段 (178×100 ミリ)
② 2段 1/2 (88×100 ミリ)
③ 1段 (178×47 ミリ)
①～③を選択してください
8. 掲載料金 : 1口5万円で、サイズ① 2口以上
サイズ②③ 1口以上 (消費税別)
9. 申込締切日 : 各号発刊月の上旬頃まで (原稿の締切りはご相談させていただきます)
10. 広告費 納入先 : 賛助会員会費振込口座と同じです
振込先: 三菱 UFJ 銀行 新富町支店(普通)0183700
口座名義: 日本認知症予防学会 東京都支部 支部長 鈴木正彦
(ニホンニンチショウヨボウガッカイ トウキョウトシブ シブチョウ スズキマサヒコ)
振込手数料は貴社にてご負担ください。
- 問合せ/申込先 : 日本認知症予防学会 東京都支部事務局
〒104-0032
東京都中央区八丁堀 3-28-14
TEL : 03 - 3553 - 0631 FAX : 03 - 3553 - 0757
E-mail: info@tokyoninchishou.jp
11. 広告申込方法 : ご協力いただけます場合は、同封の申込書にご記入の上、
上記事務局までご提出ください。