

栃木県作業療法士会会報誌・広告申込書

一般社団法人 栃木県作業療法士会
会 長 黒 淵 永 寿 殿

平成 年 月 日

貴社名 印

下記により栃木県作業療法士会ニュース
広告を申し込みます。

記

○掲載年度・広告サイズと掲載号（○をご記入ください）

平成_____年度発行

[] A4サイズ	30,000円	(年間契約：3号全てに掲載)
[] A4・1/2サイズ	15,000円	(年間契約：3号全てに掲載)
[] A4・1/4サイズ	9,000円	(年間契約：3号全てに掲載)
[] A4サイズ	10,000円	(6月号・10月号・2月号)
[] A4・1/2サイズ	5,000円	(6月号・10月号・2月号)
[] A4・1/4サイズ	3,000円	(6月号・10月号・2月号)

*原稿サイズは以下のようになっております。

A4サイズ	縦266mm×横190mm
A4・1/2サイズ	縦133mm×横190mm
A4・1/4サイズ	縦133mm×横95mm

○請求書宛先と担当者をご記入ください。

請求書宛先： _____

担当者： _____

上記指定サイズにあったものを広報部広告担当まで送付していただければ幸いです。

word で作成済み原稿を記録媒体（CD-R）で下記広報部宛に送付していただくか、添付ファイルにて下記アドレスにメールで送信してください。

【原稿送付・お問合せ先 広報部広告担当】

栃木県作業療法士会広報部

〒324-8505 栃木県大田原市北金丸 2600-1

国際医療福祉大学保健医療学部

作業療法学科 高村 直裕

tel:0287-24-3015 fax:0287-24-3016

e-mail: kouhou@tochi-ot.com