

令和3年5月吉日

様

北海道女性医師の会
会長 新谷 朋子
広報担当 塚本江利子・遠藤香織



広告掲載のご依頼

拝啓

貴社におかれましては、平素より当会に対し、ご理解ご協力を頂き、心より感謝いたしております。

さて当会では、研修医、医学生、女性の健康支援、キャリアアップとその維持、またNPO法人ゆいネット北海道の立ち上げと共に性暴力被害者支援センターSACRACHの活動を行っています。

昨年はCOVID-19流行のため休刊といたしましたが、本年度の北海道女性医師の会会報の発刊に際し、本誌に貴社の広告のご掲載をお願いいたし、ご依頼申し上げます。

広告掲載の要項は下記のとおりですので、ご検討よろしくお願い申し上げます。

敬具

□ 広告募集要項

掲載媒体：北海道女性医師の会会報 2021

発行者：北海道女性医師の会 会長 新谷 朋子

発行期日：9月末日（毎年1回、2020年は休刊）

制作部数：300冊

配布対象：北海道女性医師の会会員（現会員数240名）、医療関係団体、大学病院等

会報体裁：A4版、横書き、カラー表紙、コート紙、40～50頁

←会報については、<https://www.hmwa.info/record-annual-report> ご参照ください。

総制作費：400,000円

広告掲載料：①A4 30,000円 募集予定5社

②A4×1/2 15,000円 募集予定10社

③A3 50,000円 募集予定2社

※冊子内掲載ではなく、折込の場合はサイズ料金に5,000円追加で対応いたします。

募集数：17社

申込方法：別紙申込用紙にご記入の上、6月18日（金）までに事務局宛に広告原稿（メール添付、版下または原版）を添えてご提出下さい。広告原稿の返却が必要な場合はお申し出ください。

※感染対策のため、電子媒体での授受を推奨いたします。

支払方法：口座振替 北洋銀行札幌西支店 普通 5136509

口座名義人 北海道女性医師の会

フリガナ ホッカイドウジョセイイシノカイ

お振込み明細書をもって領収書に代えさせていただきます。

北海道女性医師の会事務局

〒060-0061 札幌市中央区南1条西16丁目1-246 ANNEX レーベンビル2F

とも耳鼻科クリニック

TEL 011-616-2000 FAX 011-616-2180

E-Mail info@hmwa.info

北海道女性医師の会 御中
広告掲載申込書

下記のとおり広告の掲載を申込みます。

社名	
所在地	〒
電話番号	
担当者名	
メールアドレス	
掲載誌名	北海道女性医師の会 会報（令和3年度号）
掲載頁	① 本文内 A4 ② 本文内 A4×1/2 ③ A3 折り込み持参
掲載料	円
摘要	

令和3年6月30日までに掲載料を指定方法で支払います。

令和3年 月 日

社名
担当者