

令和6年7月吉日

北海道女性医師の会
会長 長井桂
事務局 塚本江利子
広告担当 新谷朋子・遠藤香織

広告掲載のご依頼

拝啓

貴社におかれましては、平素より当会对し、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SAGRACHの活動を行っています。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したく、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 2023

発行者：北海道女性医師の会 会長 長井桂

発行期日：10月末日予定（毎年1回）

制作部数：400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、当会ホームページ 年会報ページをご参照ください。

総制作費：275,000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5社

③A3 50,000円 募集予定1社

※冊子内掲載ではなく、折込の場合はサイズ料金に5000円追加で対応いたします。

募集数：11社予定

申込方法：9月13日（金）までに当会ホームページよりフォームよりお申し込みいただき、広告原稿（版下または原版）をメールまたは事務局までご提出下さい。

※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 札幌市中央区大通西17丁目1-27

セントラルCIクリニック

TEL 011-623-1131 FAX 011-623-1132

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4年度号）
掲載頁	① A4 ② A4×1/2 ③ A3
掲載料	円
摘要	

令和6年9月13日までに掲載料を指定方法で支払います。

令和6年 月 日

社名

担当者