

公益社団法人香川県看護協会

第 40 回（令和 7 年度）

香 川 県 看 護 学 会

広告募集要項（趣意書）

《必ずお読みください》

香川県看護学会では、参加者の皆様が日頃の看護実践や日常生活に役立つ情報、会員限定の各種サービス提供企業の情報を得ることを目的に企業広告及び展示を実施します。

開 催 期 日：令和 7 年 12 月 6 日（土）

学 会 長：富山 清江（公益社団法人香川県看護協会会長）

事 務 局：公益社団法人香川県看護協会

〒769-0102 香川県高松市国分寺町国分 152-4

TEL：087-864-9070 FAX：087-864-9071

香川県看護学会 開催概要

1. 学会名称 第 40 回香川県看護学会
2. 学会テーマ 讃 ほめる・たたえる・たすける
 ～地域社会と共に歩む看護～
3. 学 会 長 富山 清江（公益社団法人香川県看護協会会長）
4. 開催場所、会場名、日時
 開催場所：高松市国分寺町国分 152-4
 会 場 名：公益社団法人香川県看護協会 看護研修センター
 日 時：令和 7 年 12 月 6 日（土） 9:00～13:00
5. 参加予定者 300 名程度
6. 香川県看護協会のホームページ
 <https://kagawa-kango.com/>
7. 事務局 公益社団法人香川県看護協会
 担当者名 村井 由紀子、鳥山 宏美
 住 所：香川県高松市国分寺町国分 152-4
 連絡先：TEL 087-864-9070

企業広告募集 概要

対象企業

日頃の看護実践や日常生活に役立つ情報、会員限定の各種サービス提供などの情報が
られ、本学会の主旨をご理解いただける企業を対象とします。
広告内容が本学会の主旨にそぐわないと判断した場合には、お断りする場合があります
ので、何卒ご了承ください。

1. 第 40 回香川県看護学会抄録集掲載広告

- 1) 予定発行部数：300 部程度
- 2) 配布予定先：香川県看護学会参加者
- 3) 掲載後付：広告一覧ページ
- 4) 広告サイズ：A4 1 ページまたは半ページ
- 5) 表示色：白黒

2. 広告料

	広告サイズ (mm)	料金	募集枠
A	半ページ (135×180)	5,000 円	10 枠
B	1 ページ (272×180)	10,000 円	

3. 申込方法

別紙 1 の申込書に必要事項をご記入の上、募集期間に事務局へメールにてご送付
ください。

4. 募集期間

令和 7 年 10 月 10 日 (金) ～10 月 31 日 (金)
先着順に受付けます。期限前に予定数に達した場合は締め切ります。

5. 決定可否の通知について

決定の可否は、メールにてご連絡をいたします。

6. 原稿の提出期限

令和 7 年 11 月 5 日 (水)
下記送付先までご提出下さい。(メール送信、記録媒体、その他)
確認用の紙ベースの原稿もお願いいたします。

7. お支払い

払込期限 令和 7 年 11 月 5 日 (水)
※決定後、請求書を発送いたします。期日までに指定の口座にお振込ください。
振込手数料は貴社にてご負担ください。

8. 広告の取り止め

申込書提出後の取消及び広告料は原則として返金できませんのでご了承ください。

企業展示募集 概要

1. 会場 公益社団法人香川県看護協会
看護研修センター 2階 講義室 A
2. 展示日程 令和7年12月6日(土) 9:00-13:30(予定)
3. 募集数 10小間予定
4. 展示料 1小間 10,000円(総額表示:複数小間数での申し込み可能です)
5. 基礎小間仕様 (1小間)
 - ・ブーススペース 幅3,000mm×奥行3,000mm
 - ・展示机 幅1,800mm×奥行600mm×高さ700mm 1台
 - ・椅子 2脚
6. 申込方法
別紙2の申込書に必要事項をご記入の上、募集期間に下記事務局へメールにてご送付ください。
7. お申込み期間
令和7年10月10日(金) ~10月31日(金)
先着順に受け付けます。期限前に予定数に達した場合は締め切ります。
8. 小間決定
出展申込締切後、内容を考慮し、令和7年11月初旬までに、出展者に通知します。
小間の配置については、主催者にて決定します。
出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡、交換を行うことや、主催から事前に連絡した小間の配置を出展者の都合で変更することはできません。
9. 出展物の管理
出展物の管理は出展者が行ってください。展示期間中の出展物の盗難・損失等の損害に対して、事務局は責任を負いません。
10. 禁止事項
 - 1) 消防法、建築法、その他法令、会場規程により禁止されていることに抵触する行為。
 - 2) 小間外での展示活動、参加者、他の出展者に対して危険又は迷惑をかける行為。
 - 3) 本学会の品位を下げるような行為。
 - 4) 販売行為。
11. 搬入・搬出について
企業展示に関する説明会はいたしません。混雑回避のため、搬入時間、搬入順を事務局と打ち合わせのうえ事前に連絡させていただきます。
12. 変更・中止
天災等の不可抗力の事情により、開催時期の変更または開催を中止する場合があります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した費用は各社のご負担となりますので、ご了承ください。

13. 広告物の配布

小間内での配布は可能ですが、会場内での配布はご遠慮ください。

14. お支払い

払込期限 令和7年11月 5日（水）

* 決定後、請求書を発送いたします。期日までに指定の口座にお振り込みください。

振込手数料は貴社にてご負担ください。

15. 出展の取止め

申込書提出後の取消は、原則として認めかねます。ただし、やむを得ず出展を取りやめる場合は、お支払い済みの出展料は返金できませんのでご了承ください。

また、小間配置が確定した後のキャンセルについては、出展料お支払い前でも、それまでに発生した事務手数料を請求する場合がございますので、ご注意ください。

〈 申込・お問い合わせ 〉

公益社団法人香川県看護協会 村井由紀子 鳥山 宏美
〒769-0102 香川県高松市国分寺町国分 152-4
TEL : 087-864-9070 FAX:087-864-9071
Email : k-kango@smile.ocn.ne.jp

第 40 回香川県看護学会 企業広告 申込書

申込日 年 月 日

学 会 名	第 40 回香川県看護学会
企 業 名	
部 署 名	
責任者名	
ふりがな ご担当者名	
連 絡 先	〒 電話： FAX： E-mail：

ご希望の有無に○をつけてください。

広告サイズ	ご希望のサイズ
A (A4 半ページ)	
B (A4 1 ページ)	

第 40 回香川県看護学会 企業展示 申込書

申込日 年 月 日

学 会 名	第 40 回香川県看護学会		
企 業 名			
部 署 名			
責任者名			
ふりがな ご担当者名			
連 絡 先	〒 電話： FAX： E-mail：		
お申込内容			
☐	申込小間数	展示のみ（ ）小間	
☐	出 展 料	1) 展示のみ 1 小間 10,000 円（総額表示） ＜ 小間× 10,000 円＝ 円＞	
☐	出展内容		
☐	標準仕様	机 ☐ 要 ☐ 不要 椅子 ☐ 要 ☐ 不要	
☐	特記事項		

※抄録集へは、申込書の企業名を掲載いたします。

※展示場所は、主催者側で最終決定いたします。

※ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください。