

第1回日本高度実践看護学会学術集会 プログラム抄録集広告掲載 募集要項

1. 広告の形態

2025年8月2日(土)・3日(日)に開催する第1回日本高度実践看護学会学術集会のプログラム抄録集に掲載

2. 募集期間

2024年6月1日(土)～2025年5月30日(金)

3. 抄録集(媒体)体裁(媒体作成費)

A4版 約100頁(759,000円)金額は消費税含

4. 発行部数(予定)

1500部

5. 広告掲載費用(詳しくは、申込用紙をご覧ください)(金額はすべて消費税込)

表4 1ページ(カラー) 165,000円×1社

表2 1ページ(モノクロ) 110,000円×1社

表3 1ページ(モノクロ) 110,000円×1社

(以上の掲載箇所については、複数社申し込みの場合は抽選いたします)

後付け 1ページ(モノクロ) 55,000円×2社

後付け 半ページ(モノクロ) 44,000円×6社

合計 759,000円

6. 申込方法

別紙の申込用紙に必要事項ご記入の上 E-mailもしくはFAXにて、運営事務局までご送付ください。

7. 広告申込締切日

2025年5月30日(金)です。お申込書受領後請求書をお送りいたします。

尚、広告の版下(データ)は、2025年6月2日(月)までに運営事務局宛にお送りください。

8. 広告掲載費用のお支払い(お振込み先口座)

【お振込み口座】

三井住友銀行 神戸営業部 普通預金

口座番号:1953062

口座名義:第12回日本CNS看護学会

フリガナ:ダイジユウニカイニホンシーエヌエスカンゴガツカイ

【広告掲載に関しての連絡先】

第1回日本高度実践看護学会学術集会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町83番地 三宮センチュリービル3階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpnccns2025@pacmice.jp

第 1 回日本高度実践看護学会学術集会 プログラム抄録集広告掲載申込み専用用紙

返信先 FAX:078-332-2506 (必要事項をご記入の上ご送信下さい)

貴社名: _____

ご所属: _____

ご住所: _____

ご担当者芳名: _____

電話: _____ Fax: _____

今後の連絡はメールで行いますので Email は必ずご記入ください

Email : _____

第一希望 (○をお付けください)

(金額はすべて消費税込み)

	掲載場所	形式	色	募集枠	費用
	表4	A4 1 ページ	カラー	1	165,000 円
	表2	A4 1 ページ	モノクロ	1	110,000 円
	表3	A4 1 ページ	モノクロ	1	110,000 円
	後付け	A4 1 ページ	モノクロ	2	55,000 円
	後付け	A4 半ページ	モノクロ	6	44,000 円

第二希望 (○をお付けください)

(金額はすべて消費税別)

	掲載場所	形式	色	募集枠	費用
	表4	A4 1 ページ	カラー	1	165,000 円
	表2	A4 1 ページ	モノクロ	1	110,000 円
	表3	A4 1 ページ	モノクロ	1	110,000 円
	後付け	A4 1 ページ	モノクロ	2	55,000 円
	後付け	A4 半ページ	モノクロ	6	44,000 円

【お申し込み・お問い合わせ先】

第 1 回日本高度実践看護学会学術集会 運営事務局

株式会社プロアクティブ

〒650-0034 神戸市中央区京町 83 番地 三宮センチュリービル 3 階

TEL:078-954-5160 FAX:078-332-2506 E-mail:jpncons2025@pacmice.jp