2025（令和 7）年 5 月 25 日

各　　位

公益社団法人青森県社会福祉士会
会 長　　納谷　むつみ

第 34 回 日本社会福祉士会 全国大会・社会福祉士学会（青森大会）
広告・協賛について（お願い）

皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
平素は社会福祉事業の推進につきまして、格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、社会福祉士は、社会福祉士及び介護福祉士法に位置付けられた社会福祉業務に携わる人の国家資格であり、私ども公益社団法人青森県社会福祉士会は、「会員一人ひとりが社会福祉の増進に取り組み、社会貢献できる、開かれた会の運営」との基本理念のもと、社会福祉士の倫理を確立し、専門的技能を研鑽し、社会福祉士の資質と社会的地位の向上に努めるとともに、社会福祉の援助を必要とする人々の生活と権利の擁護及び社会福祉の増進に寄与することを目的に活動をしております。
本会では、令和 8 年 7 月、公益社団法人日本社会福祉士会との共催により「共に生きる社会」をつくる社会福祉士 ～じゃわめぐ未来へ「わ」と「な」をつなぐ～ をテーマに、全国大会・社会福祉士学会を開催することになり、全国の社会福祉士並びに関係各位を青森県へお迎えする準備を進めております。
つきましては、ぜひ、この大会の趣旨にご賛同いただき、格別のご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

開催にあたり大会誌（抄録集）に掲載する広告及び大会協賛金を募集させていただくことにいたしました。何かと出費多端な折、誠に恐縮ではございますが、趣旨ご理解の上、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

記

（配布資料）
1．大会チラシ
2．広告・協賛 申込要項
3．広告・協賛金申込書

【お問い合わせ・ご連絡先】
公益社団法人青森県社会福祉士会
事務局　晴山
〒030-0822
青森県青森市中央 3 丁目 20-30 県民福祉プラザ 5 階
TEL：017-723-2560　FAX：017-752-6877
E-Mail：aacsw@nifty.com

第 34 回 日本社会福祉士会 全国大会・社会福祉士学会（青森大会）

広告・協賛 申込要項

１．広告掲載

広告枠	金額（円）	掲載サイズ 横(mm) × 縦(mm)
広告１枠（A4 １判 1/8 ページ）	6,000 円	横 87 ㎜ × 縦 60 ㎜
広告２枠（A4 １判 1/4 ページ）	12,000 円	横 87 ㎜ × 縦 126 ㎜
広告４枠（A4 １判 1/2 ページ）	24,000 円	横 180 ㎜ × 縦 126 ㎜
広告６枠（A4 １判 3/4 ページ）	36,000 円	横 180 ㎜ × 縦 192 ㎜
広告８枠（A4 １判 １ページ）	40,000 円	横 180 ㎜ × 縦 258 ㎜

※各広告枠のサイズ・イメージは【別紙「レイアウトイメージ図」】をご参照ください。

・ロゴ、会社名、住所、電話番号、キャッチコピーなどをご指定いただければ、簡単に広告を出させていただけます。(色は白黒となります)

２．大会協賛金

（１）法人からの協賛

・大会誌（抄録集）に事業所名、団体名、企業名等を掲載させていただきます。

一 口	5,000 円から
募集数	100 口

（２）個人からの協賛

・大会誌（抄録集）にご氏名を掲載させていただきます（任意）。

一 口	1,000 円から
募集数	200 口

◍ 申し込み・入金・広告原稿入稿方法

■ 締切日　　2026（令和８）年 ４月３０日

■ 受付方法

・ＦＡＸの場合

別紙「広告協賛申込書（法人等 用）」にご記入の上、下記の送信先までお送りください。

送信先：青森県社会福祉士会 事務局

ＦＡＸ番号：017-752-6877

・申込フォームの場合

右記 QR コード「申込みフォーム」から
必要事項を入力してお申込みください。

https://forms.gle/WuNMkajlsN7DN3Si6

※受付後、事務局より受付完了のメールを
返信させていただきます。
（但し、平日夜間、土日祝日は着信確認の電話対応等は不可）

※申込後、10 日以内に指定の口座にご入金ください。

※校正チェックをご希望の方は、申込時にご記入ください。
作成後印刷業者より校正データを送付いたします。

※領収書が必要な方は、ご記入ください。

お振込み先
銀 行 名／青森みちのく銀行　青森中央営業部
口座種別／普通
口座番号／３７０１２５９
口座名義／公益社団法人青森県社会福祉士会　会長　納谷むつみ

※恐れ入りますが、振込手数料につきましては、ご負担いただきますようお願い申し上げます。

※「個人協賛金」申し込みご希望の方は、事務局または担当者に直接、現金にてお支払いいただくことも可（「協賛金申込書（個人 用）」使用）。

■ 広告入稿について

広告原稿入稿 締切日　令和８年４月３０日まで

送付先：アサヒ印刷

E-mail　：aomori-csw@asahiinsatsu.co.jp

（あおもり ハイフン しー えす だぶりゅー）

※申込後は、お申込いただいたサイズでの広告作成をお願いいたします。
各広告枠のサイズはレイアウトイメージ図をご参照ください。

※原稿は、ワード・エクセル等で作成して「ＰＤＦ」に変換して送信してください。

※メールの件名欄には、「（会社名）日本社会福祉士会 全国大会広告」をご記入ください。

※お送りいただいた原稿データはご返却できませんのでご承知おきください。

※お申込時に、校正チェックを希望されました方につきましては、校正後印刷業者より直接確認のメールが届きますので、お早めにご確認をお願いいたします。

※メールが届かない場合には、迷惑メールフォルダをご確認ください。

備考

※本大会が災害等やむを得ない事情で中止になった場合でも、既に受領済みの協賛金等はお返しできませんのでご了承ください。

日本社会福祉士会全国大会・社会福祉士学会（青森大会）　事務局　行

FAX　０１７－７５２－６８７７

申込締切　令和８年４月３０日

第３４回日本社会福祉士会全国大会・社会福祉士学会（青森大会）

広告・協賛金申込書（法人等 用）

申込日　　年　　月　　日

貴社名 貴団体名			
住所	〒		
担当者名		部署名	
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
E-mail			
備考	領収証希望　☐ あり　　☐ なし 広告校正後チェック希望　☐ あり　　☐ なし		

広告、協賛の欄に☑をつけてください。

☐　第３４回日本社会福祉士会全国大会・社会福祉士学会（青森大会）に広告を申し込みます。

＊ご希望の申込み欄に〇印をつけてください。

申込み	種　類	価　格	作成サイズ （横㎜×縦㎜）
	広告１枠（A4 1判　1/8 ページ）	6,000 円	横　87 ㎜×縦　60㎜
	広告２枠（A4 1判　1/4 ページ）	12,000 円	横　87 ㎜×縦 126㎜
	広告４枠（A4 1判　1/2 ページ）	24,000 円	横 180 ㎜×縦 126㎜
	広告６枠（A4 1判　3/4 ページ）	36,000 円	横 180 ㎜×縦 192㎜
	広告８枠（A4 1判　1 ページ）	40,000 円	横 180 ㎜×縦 258㎜

☐　第３４回日本社会福祉士会全国大会・社会福祉士学会（青森大会）に協賛金を申し込みます。

１口　５,０００円　×　［　　］　口　＝　　円

広告・協賛に関するお問合わせは、大会ホームページ https://www.aacsw.or.jp/taikai/ のお問い合わせフォームに入力して送信してください。

公益社団法人青森県社会福祉士会
〒030- 0822　青森県青森市中央 3 丁目 20-30 県民福祉プラザ 5 階

レイアウトイメージ図

1ページ　40,000円枠

ORIGINAL Care

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

株式会社○○○○○

〒000-0000　青森県○○市○○町 0-0-0

TEL：000-000-0000

URL ： https://www.○○○○.co.jp

3/4 ページ　36,000 円枠

ORIGINAL Care

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

株式会社○○○○○

〒000-0000　青森県○○市○○町 0-0-0

TEL：000－000－0000

URL ： https://www.○○○○.co.jp

1/2 ページ　24,000 円枠

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

ORIGINAL Care

株式会社○○○○○

〒000-0000　青森県○○市○○町 0-0-0

TEL：000－000－0000

URL ： https://www.○○○○.co.jp

1/4 ページ　12,000 円枠

ORIGINAL Care

○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○

株式会社○○○○○

〒000-0000　青森県○○市○○町 0-0-0

TEL：000－000－0000

URL：https://www.○○○○.co.jp

1/8 ページ　6,000 円枠

○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○

ORIGINAL Care

株式会社○○○○○

〒000-0000　青森県○○市○○町 0-0-0

TEL：000－000－0000

URL：https://www.○○○○.co.jp

1/8 ページ　6,000 円枠

○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○

株式会社○○○

代表取締役　○○○○

〒000-0000　青森県○○市○○町 0-0-0

TEL ： 000 - 000 - 0000

URL ： https://www.○○○○.co.jp