平成30年12月吉日

京都産婦人科医会会員各位

京都産婦人科医会創立120周年記念行事実行委員会

 委員長 田村 秀子

**京都産婦人科医会創立120周年記念事業プログラム**

**名刺広告のお願い（再）**

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は京都産婦人科医会の運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

平成31年3月23日（土）に京都産婦人科医会創立120周年記念事業を開催いたしますが、**運営費用は企業協賛ならびに記念プログラムの広告掲載にて賄います。**詳細は10月号同封の資料に記載しておりますが、各施設あるいは個人名刺広告を下記の要領にて有料掲載させていただきたく存じます。財政逼迫の折、会員の皆様のご協力賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

謹白

記

１．協賛金額　　一枠 金壱万円 　二枠 金弐万円

（一枠寸法 タテ60mm×横90mm　ﾓﾉｸﾛ）

２．募集期間 申込：平成31年1月4日（金）まで

　 　データ入稿期限：平成31年1月末

３．申し込み方法 別紙申込書をFAXあるいはE-mailに添付でも可

４．納入方法 銀行振込

京都銀行　　白梅町支店

口座番号　　普通 ３８１７４９４

口座名　　　京都産婦人科医会 会計 河野 洋子

４．広告データ 電子ファイルでメール送付

フォーマットは下記アドレスまたは京産婦HPからダウンロードしてください。

[**http://xfs.jp/nYNAJE**](http://xfs.jp/nYNAJE)

**ファイル名　名刺広告データひな形.pptx**

５．問い合わせ・送付先

京田辺市山手東1-2-6 こじまレディースクリニック 小島秀規

**FAX 0774-64-3411 　E-mail kojimalc@leto.eonet.ne.jp**

京都産婦人科医会創立120周年記念事業プログラムの

施設名刺広告申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 | 　 |
| 所属 | 　 |
| 役職 | 　 |
| 申込枠数 | 　　　　　　　枠希望　2枠の場合、（縦　・　横） |
| 連絡先　住所 | 　 |
| 連絡先　電話番号 | 　 |
| E-mail | 　 |
| 振込予定日 | 　 |
|  |  |
| 申込書はFAXもしくはEmailでお願いします |
|  |
| FAX　0774-64-3411 | こじまレディースクリニック　小島秀規 |
| E-mail:　kojimalc@leto.eonet.ne.jp |

**申込手順**

 **① FAXまたはメールで申込**

 **② 広告データをメール添付で提出 (印刷はモノクロになります)**

 **③ 広告協賛金の振込（手数料のご負担をお願いします）**