

プログラム集 (A5 サイズ) 広告募集要項

【発行日】

2017年8月下旬(会期3週間前予定)

【発行部数】

6,200部予定(参加者に無料配布)

【作成費用】

編集、印刷、製本費 — 2,100,000円

【規格】

A5判

※原稿サイズには十分ご注意ください。

【掲載料金】

| 種類 | 学術大会 プログラム集 | 募集数 |
|----------|----------------|-------|
| 表紙4(カラー) | 270,000円 | お申込終了 |
| 表紙2 | 216,000円 | お申込終了 |
| 表紙3 | 162,000円 | 1社 |
| 表紙3対向 | 108,000円 | 1社 |
| 後付け1頁 | 86,400円 | 14社 |

募集合計金額 :1,965,600円 (料金は総額表示です。)

【原稿】 広告版下は、デジタルデータ*での入稿を受付けております。

《データ入稿の場合の諸注意》

- ・使用OSを明記してください。例)Mac / Win (バージョン含む)
- ・作成アプリケーションを明記してください。下記アプリケーション以外についてはお問い合わせください。

■Adobe Illustrator の場合 ※Adobe Illustrator CS6 までが対応可能です。

- ・フォントのアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。

■PDF の場合

- ・印刷用途向けPDF(PDF/X-1a)にしてください。
- ・フォントは埋め込みもしくはアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。(推奨解像度:350dpi)
- ・編集を要する原稿をお預かりする場合は指示内容により実費相当額を御請求申し上げます場合がありますので予めご了承ください。

※メールで入稿データを送る場合、必ず見本用のPDFデータも合わせてお送りください。

■清刷・フィルム入稿について

昨今のデジタル化の流れにより印刷会社でもスキャナ事業の縮小を行っており、基本的に広告原稿はデータ入稿にて受付をさせていただきます。アナログ原稿での入稿の場合、画像の鮮明さが損なわれる「モアレ」が起こります。デジタルデータのご用意ができない場合のみ、アナログデータでの受付をさせていただきますが、「モアレ」の可能性をご理解の上、入稿いただきますようお願いいたします。

【申込方法】

添付の広告掲載申込書に必要事項を記入し、FAXでお申込ください。

【申込締切日】

2017年6月30日(金)必着

【原稿締切日】

2017年6月30日(金)必着

【その他】

お申込確認後、請求書をご担当者様宛に送付いたします。掲載料金は請求書を以って指定口座にお振込みください。振込手数料はお申込者ご負担とさせていただきます。

なお、お申込後 10 日以内に請求書がお手元に届かない場合は、申込書が届いていない恐れがございますので、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

【プログラム集の寄贈】

お申込いただきました各企業には下記のとおり寄贈いたします。

| | 部数 |
|-------------|----|
| 学術大会 プログラム集 | 1部 |

【お問い合わせ・申込先】

株式会社 オフィス・テイクワン内

第23回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 運営事務局

担当:野尻/水野

〒451-0075 愛知県名古屋市中区康生通 2-26

TEL:052-508-8510/FAX:052-508-8540/E-mail:jsdr2017@cs-oto.com

プログラム・抄録集 (A4 サイズ) 広告募集要項

【発行日】

2017年8月下旬(会期3週間前予定)

【発行部数】

2,000部予定(事前・当日販売)

【作成費用】

編集、印刷、製本費 — 4,600,000円

【規格】

A4判

※原稿サイズには十分ご注意ください。

【掲載料金】

| 種類 | 学術大会 プログラム・抄録集 | 募集数 |
|-------|-------------------|-------|
| 表紙2 | 183,600円 | 1社 |
| 表紙3 | 129,600円 | 1社 |
| 表紙3対向 | 86,400円 | お申込終了 |
| 後付け1頁 | 75,600円 | 5社 |

募集合計金額 : 777,600円 (料金は総額表示です。)

【原稿】 広告版下は、デジタルデータ*での入稿を受付けております。

《データ入稿の場合の諸注意》

- ・使用OSを明記してください。例) Mac / Win (バージョン含む)
- ・作成アプリケーションを明記してください。下記アプリケーション以外についてはお問い合わせください。

■Adobe Illustrator の場合 ※Adobe Illustrator CS6 までが対応可能です。

- ・フォントのアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。

■PDF の場合

- ・印刷用途向け PDF (PDF/X-1a) にしてください。
- ・フォントは埋め込みもしくはアウトライン処理をしてください。
- ・写真の解像度にご注意ください。(推奨解像度: 350dpi)
- ・編集を要する原稿をお預かりする場合は指示内容により実費相当額を御請求申し上げる場合がありますので予めご了承ください。

※メールで入稿データを送る場合、必ず見本用の PDF データも合わせてお送りください。

■清刷・フィルム入稿について

昨今のデジタル化の流れにより印刷会社でもスキャナ事業の縮小を行っており、基本的に広告原稿はデータ入稿にて受付をさせていただきます。アナログ原稿での入稿の場合、画像の鮮明さが損なわれる「モアレ」が起こります。デジタルデータのご用意ができない場合のみ、アナログデータでの受付をさせていただきますが、「モアレ」の可能性をご理解の上、入稿いただきますようお願いいたします。

【申込方法】

添付の広告掲載申込書に必要事項を記入し、FAXでお申込ください。

【申込締切日】

2017年6月30日(金)必着

【原稿締切日】

2017年6月30日(金)必着

【その他】

お申込確認後、請求書をご担当者様宛に送付いたします。掲載料金は請求書を以って指定口座にお振込みください。振込手数料はお申込者ご負担とさせていただきます。

なお、お申込後10日以内に請求書がお手元に届かない場合は、申込書が届いていない恐れがございますので、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

【プログラム・抄録集の寄贈】

お申込いただきました各企業には下記のとおり寄贈いたします。

| | 部数 |
|----------------|----|
| 学術大会 プログラム・抄録集 | 1部 |

【お問い合わせ・申込先】

株式会社 オフィス・テイクワン内

第23回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 運営事務局

担当:野尻 / 水野

〒451-0075 愛知県名古屋市西区康生通 2-26

TEL:052-508-8510/FAX:052-508-8540/E-mail:jsdr2017@cs-oto.com

ホームページ バナー 広告募集要項

【掲載料金】

54,000 円 (総額表示)

【サイズ】

横 187 ピクセル×縦 48 ピクセル以内 (GIF、JPEG、PNG 形式)

【掲載場所】

学術大会ホームページ トップページ下部

【掲載期間】

お申し込み時～2017 年 9 月末日まで
(主催者にて申込みを承認後、順次、掲載いたします。)

【バナーデータ送付方法】

運営事務局より承認の連絡がありましたら、メール添付にてお送りください。
各社ホームページ等にリンクいたします。URL 情報をご提供ください。

【申込方法】

添付の広告掲載申込書に必要事項を記入し、FAX でお申込ください。

【お問い合わせ・申込先】

株式会社 オフィス・テイクワン内
第 23 回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 運営事務局
担当:野尻/水野
〒451-0075 愛知県名古屋市西区康生通 2-26
TEL:052-508-8510/FAX:052-508-8540/E-mail:jsdr2017@cs-oto.com

第 23 回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 プログラム集 広告掲載申込書

※プログラム集は学会参加者全員に無料提供されます。

※サイズは A5 判になります。

| 種 類 | 学術大会 プログラム集 | 申 込 |
|---------|----------------|-------|
| 表紙 4 | 270,000 円 | お申込終了 |
| 表紙 2 | 216,000 円 | |
| 表紙 3 | 162,000 円 | |
| 表紙 3 対向 | 108,000 円 | |
| 後付け 1 頁 | 86,400 円 | |

◇申込欄に○印でお示してください

◇金額は総額表示です

※原稿締切日(2017年6月30日(金))までに原稿が提出されていない場合は、掲載をお断りする場合がございます。

募集規定により上記の通り申し込みます。

年 月 日

(フリガナ) ()
貴社名

所在地 〒 _____

部署 _____

ご担当者 _____

TEL FAX

E-mail: _____
原稿返送先(上記住所と異なる場合のみご記入ください)

申込締切日 2017年6月30日(金)

【申込先(お問い合わせ)および原稿送付先】

株式会社 オフィス・テイクワン内

第 23 回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 運営事務局

担当 野尻 / 水野

〒451-0075 愛知県名古屋市区西康生通 2-26

E-mail: jsdr2017@cs-oto.com

FAX 送信先: 052-508-8540

