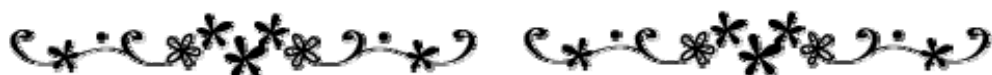


横浜市介護支援専門員連絡協議会

令和2年度



協賛のお願い



横浜市介護支援専門員連絡協議会

<http://www.ycm-kyougikai.net/>

協賛のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、横浜市介護支援専門員連絡協議会（YCM）の活動に格別のご高配を賜り、誠にありがとうございます。

令和元年度も横浜市介護支援専門員連絡協議会は毎月定例会を開催し、横浜市内18区の介護の現場での課題を協議し、横浜で暮らす高齢者がよりよい介護を受けられ、介護支援専門員や介護・福祉スタッフが働きやすい環境を作るための提案などを行ってきました。また横浜市健康福祉局との意見交換会、行政への提言活動、研修会等にも注力してきました。

令和2年度も横浜市介護支援専門員連絡協議会は横浜で働く介護支援専門員や介護・福祉スタッフの現場の声を行政に届け、市民が安心して老後を過ごせるように地域の暮らしを支える一助となるべく活動をしていきます。

当協議会の活動目的にご理解を頂き、ご協力を頂きますよう、なにとぞ宜しくお願い申し上げます。

敬具

令和2年1月吉日

横浜市介護支援専門員連絡協議会

代表 **加藤 由紀子**

◎総会開催概要

| | |
|-----|--|
| 名称 | 横浜市介護支援専門員連絡協議会 第15回総会 |
| テーマ | しあわせ～幸～支えるあなたをささえたい |
| 日程 | 令和2年5月18日（月）開場12:00～ 開催12:30～ |
| 場所 | 横浜市健康福祉総合センター 4階ホール |
| 参加者 | ・横浜市介護支援専門員連絡協議会会員 （市内18区地域連絡会所属の介護支援専門員） ・市内外の介護支援専門員及び、介護、福祉、保健・医療等の関係者 ・一般市民、学生、闘病者を支えるご家族様等 |

※令和2年度の基調講演は聖心会シスターで大学教授でもあり、多数の著書を出版されている鈴木秀子先生をお迎えして支援者する人を支える事の大切さ、支援する事で感じる「しあわせ」についてお話を伺います。

協賛の概要

◆協賛団体様には以下のご案内をいたします。

1. リニューアルした当協会ホームページトップページへのバナー広告掲載

- *当協会ホームページにバナー広告を掲載し、貴社のPRにお役立てください。
- *ご希望によりリンクを貼らせていただきます。

<http://www.ycm-kyougikai.net/>

※「YCMよこはま」でご検索下さい。



2. 総会や主催研修会開催時、専用ブースにてパンフレットの配布やPR活動

- *会場受付近くの専用ブースでパンフレット配布やPRが行えます。

*総会資料や研修時に御社の広告を掲載します。

- ◆ 協賛のお問い合わせ・お申し込み方法 参照
申込期限までに資料が届かない場合は、協議会で作成・掲載させていただきます。



3. その他、配布物への団体名記載

- *当協議会主催研修会等開催時の資料に貴社の名称を掲載いたします。
- *研修会やイベント等において可能な限り貴社のPRをさせていただきます。
(研修会の内容によっては難しい場合もございます。予めご了承ください。)

◆協賛のお問い合わせ・お申し込み方法

*お申し込みは、別紙「協賛事業者（団体）申込書」をご利用ください。

*総会資料等に掲載する原稿については以下をご参照ください。

☆完全データ、完全版下、完全ポジフィルムでお渡してください。

☆掲載スペースは、A4用紙の6分の1になります。

☆ページ割寸は当会運営委員に一任ください。

☆ホームページにバナー広告掲載をご希望の事業者は以下の規格でお送りください。

※データをメールで送られる場合は shi-matsushita@shuhokai.or.jp までお願いいたします。

| | |
|------|------------------------------|
| サイズ | 縦 80 ピクセル×横 200 ピクセル |
| 画像形式 | GIF(アニメ可、透過 GIF 不可)、JPEG、PNG |
| その他 | 画像のスライス可 |

デザイン見本↓

横浜市介護支援専門員連絡協議会

広告募集中

- ・画像は各自作成してください(完全データ入稿)。
- ・バナーデータ作成をご希望の方はデザイナーをご紹介させていただきます。
ご相談ください。
- ・広告内容及びデザインについては、修正をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

◆費用について

*1年間 20,000円(税込)

令和2年 横浜市介護支援専門員連絡協議会
協賛事業者（団体）申込書

『横浜市介護支援専門員連絡協議会の活動に賛同し、協賛団体として申し込みを致します。』

| 申 込 者（申し込み日：令和2年__月__日） | | | |
|-------------------------|-----|---------------|--|
| 事業者名 （団体名） | | | |
| 部 署 名 | | ふりがな ご担当者名 | |
| 住 所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| E-MAIL | | | |
| HPアドレス | | | |

※担当者様あてにご連絡させていただきます。

申込FAX送付先 ⇒ 045-947-2811 松下 宛
問い合わせTEL番号 ⇒ 045-508-2626 銀河の詩介護保険センター（鶴見区）

※申し込み期限：令和2年3月 20日（金）まで
（以降のご協力も随時お受けいたします。）

◆入金日 令和2年 月 日

※入金いただいていない場合は、下記に入金予定日を記入してください。
※入金日・入金予定日を記載いただくと、領収証の発行が速やかに行えます。

入金予定日 令和2年 月 日

◆請求書の郵送 要 ・ 不要 （○をつけて下さい）
（振込先）

湘南信用金庫（店番047）元町中華街支店（普通）233957
横浜市介護支援専門員連絡協議会 代表 加藤由紀子（かとうゆきこ）