

各 位

一般社団法人
沖縄県介護支援専門員協会
会 長 高 良 清 健
(公 印 省 略)

「第 22 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 糸満」
協賛金のお願い

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本協会の事業推進につきましては、格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、**令和 8 年 1 月 30 日（金）**に**「もうける”ケアマネの未来戦略～時間・お金・幸せを生む働き方改革～」**をテーマに標記研究大会を開催いたします。

つきましては、皆様に本大会の趣旨にご賛同いただき、実り多きものとするため、協賛金につきましてご協力賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 協賛金	1 口 ￥10,000
2. 大会誌（電子版）への掲載	・ご協賛を賜りました団体様・事業所様につきましては、大会誌（電子版）に貴団体名・貴社名を掲載させていただき、メールにてご案内いたします。 ・大会誌（電子版）は、参加者にもメールにてご案内いたします。
3. お申込み方法	次の①または②の方法でお申込みください。 ①別紙「申込書」を E-mail または FAX にて、ご提出ください。 ②以下 URL（Google フォーム）よりお申込みください。 【URL】 https://forms.gle/aRdRDxivL9dLDbzL7
4. 申込締切日	令和 8 年 1 月 9 日（金）23：59 必着
5. 入金締切日	令和 8 年 1 月 14 日（水） ※指定口座へのお振込みとなります。 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。
6. 本大会当日の参加について	協賛のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業の所属会員・関係者は、本大会の「大会参加招待券（1 枚 1 名分）」をご案内いたします。 ※この場合の参加証明書の発行はいたしかねます。 ※大会の詳細は、開催要項をご参照ください。
7. その他詳細	別添「募集要項」にてご確認をお願いいたします。
8. 申込・問合せ先	一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局（担当：大城） 〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号室 TEL：098-887-4833 FAX：098-887-4834 E-mail：kenkyutaiikai@okicare.jp

以上

各 位

一般社団法人
沖縄県介護支援専門員協会
会 長 高 良 清 健
(公 印 省 略)

**「第 22 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 糸満」
大会誌（電子版）広告掲載（展示・販売ブース出展含む）及びのぼり旗について（お願い）**

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本協会の事業推進につきましては、格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、**令和 8 年 1 月 30 日（金）**に**「“もうける”ケアマネの未来戦略～時間・お金・幸せを生む働き方改革～」**をテーマに標記研究大会を開催いたします。

つきましては、皆様に本大会の趣旨にご賛同いただき、実り多きものとするため、是非とも大会誌（電子版）への広告掲載（展示・販売ブース出展含む）及びのぼり旗のご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

記

1. 広告掲載	【A】動画・静止画 【B】静止画のみ 【C】のぼり旗	※指定のサイズ、料金等の詳細は、別添「募集要項」にてご確認ください。
2. 大会当日の案内・大会誌（電子版）への掲載	・大会当日の受付や休憩中などに、（自動切換え・繰り返し）スクリーン投影等にて、参加者へご案内いたします。 ・大会参加者、主催・後援団体、協賛団体・企業、広告掲載団体・企業などへ大会誌（電子版）をメールにてご案内いたします。 ・掲載順は、地域・圏域ごとに掲載予定（順不同）です。 ・のぼり旗は、会場周辺へ設置予定です。	
3. お申込み方法	次の①または②の方法でお申込みください。 ①別紙「申込書」を E-mail または FAX にて、ご提出ください。 ②以下 URL（Google フォーム）よりお申込みください。 【URL】 https://forms.gle/aRdRDxivL9dLDbzL7	
4. 申込締切日	令和 8 年 1 月 9 日（金）23：59 必着	
5. 広告原稿入稿日	令和 8 年 1 月 9 日（金）23：59 必着 ※メールにてデータ（mp4・ppt・pdf 等）にてご提出をお願いします。	
5. 入金締切日	令和 8 年 1 月 14 日（水） ※指定口座へのお振込みとなります。 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。	
6. 本大会当日の参加について	広告掲載のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業の所属会員・関係者は、本大会の「大会参加招待券（1 枚 1 名分）」をご案内いたします。 ※この場合の参加証明書の発行はいたしかねます。 ※大会の詳細は、開催要項をご参照ください。	
7. その他詳細	別添「募集要項」にてご確認ください。	
8. 申込・問合せ先	一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局（担当：大城） 〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号室 TEL：098-887-4833 FAX：098-887-4834 E-mail：kenkyutaiikai@okicare.jp	

以上

「第 22 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 糸満」
協賛金・大会誌（電子版）広告掲載（展示・販売ブース出展含む）及びのぼり旗
募集要項

1. 開催概要
2. 協賛金について
3. 広告掲載（展示・販売ブース出展含む）について
4. のぼり旗について
5. お申込み方法・原稿入稿・ご入金について
6. お問い合わせ先

1. 開催概要

1. 日時	令和 8 年 1 月 30 日（金）10：00 ～ 17：00 （9：30 受付開始）
2. 定員	会場参集（定員：480 名） ※先着順 ※オンライン開催は予定しておりません。
3. 参加対象	① 沖縄県介護支援専門員協会 正会員・特別会員・賛助会員 （※R7/11/30 時点の会員） ② 非会員 （上記①以外の介護支援専門員） ③ 一般参加者 ④ 医療・介護・福祉に興味のある学生の方（上記③のうち学生） ⑤ 当日受付（上記①～③不問）※期日までのお申込みにご協力ください。
4. 内容・詳細	別添「開催要項」をご参照ください。
5. 主催	一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会
6. 後援（予定） ※順不同	沖縄県／糸満市／沖縄県介護支援専門員連盟／沖縄県社会福祉協議会／沖縄県医師会／ 沖縄県歯科医師会／沖縄県薬剤師会／沖縄県看護協会／沖縄県介護福祉士会／沖縄県理 学療法士協会／沖縄県作業療法士会／沖縄県言語聴覚士会／沖縄県社会福祉士会／沖縄 県精神保健福祉士協会／沖縄県医療ソーシャルワーカー協会／沖縄県老人福祉施設協議 会／沖縄県老人保健施設協議会／沖縄県地域包括・在宅介護支援センター協議会／沖縄県 認知症グループホーム協会／沖縄県小規模多機能型居宅介護事業所連絡会／沖縄県認知 症介護指導者会

2. 協賛金のお願い

1. 協賛金	1 口 ￥10,000
2. 大会誌（電子版） への掲載	・ご協賛を賜りました団体様・事業所様につきましては、大会誌（電子版） に貴団体名・貴社名を掲載させていただき、メールにてご案内いたします。 ・大会誌（電子版）は、参加者にもメールにてご案内いたします。
3. お申込み方法	次の①または②の方法でお申込みください。 ①別紙「申込書」を E-mail または FAX にて、ご提出ください。 ②以下 URL（Google フォーム）よりお申込みください。 【URL】 https://forms.gle/aRdRDxivL9dLDbzL7
4. 申込締切日	令和 8 年 1 月 9 日（金）23：59 必着
5. 入金締切日	令和 8 年 1 月 14 日（水） ※指定口座へのお振込みとなります。 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。
6. 本大会当日の 参加について	協賛のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業の所属会員・関係者は、本大会の「大 会参加招待券（1 枚 1 名分）」をご案内いたします。 ※この場合の参加証明書の発行はいたしかねます。 ※大会の詳細は、開催要項をご参照ください。

※「5. お申込み方法・原稿入稿・ご入金について」もご参照ください。

3. 広告掲載（展示・販売ブース出展含む）について

（１）掲載誌： 「第 22 回 沖縄県介護支援専門員研究大会 in 糸満」大会誌（電子版）

（２）大会誌（電子版）サイズ： A 4 版（PDF）

（３）広告掲載の種類・料金等

※電子版ですので、カラー、モノクロは問いません。

※スライドサイズは、会場のスクリーンの大きさに合わせて設定しています。

※１つのデータにつき１広告としての受付としております。

申込内容	提出形式など	料金（税込）
【A】 動画・静止画	【動画】大会当日スクリーン案内用 ・ 15 秒以内・最大 60 秒 ・ 動画時間は 15 秒以内を原則としておりますが、15 秒を超えるごとに料金を加算いたします。 ・ 60 秒を超える場合はご相談ください。 ・ データ形式：mp4 ・ スクリーンサイズ：ワイド（16：9） 幅 254mm × 高さ 142.9mm（余白を含む）	【15 秒以内】 22,000 円 （内消費税 10%：2,000 円） ----- 【16～30 秒】 44,000 円 （内消費税 10%：4,000 円） ----- 【31～45 秒】 66,000 円 （内消費税 10%：6,000 円） -----
	【静止画】大会誌（電子版）掲載用 ・ 以下【B】と同様	【46～60 秒】 88,000 円 （内消費税 10%：8,000 円）
【B】 静止画のみ	【静止画】大会誌（電子版）掲載用 ・ A5 横サイズ（A 4 型 1/2 頁） ・ データ形式：ppt または pdf ・ スクリーンサイズ：ワイド（16：9） 幅 254mm × 高さ 142.9mm（余白を含む） ※標準サイズ（4：3）のご提出の場合、ワイドサイズ（16：9）に調整させていただきます。 ※大会当日スクリーンでは、5～7 秒程度ご案内いたします。	11,000 円 （内消費税 10%：1,000 円）

（４）大会当日の案内・大会誌（電子版）への掲載

- ・大会当日の受付や休憩中などに、（自動切換え・繰り返し）スクリーン投影等にて、参加者へご案内いたします。
- ・大会誌（電磁版）は、大会参加者、主催・後援団体、協賛団体・企業、広告掲載団体・企業などへメールにてご案内いたします。
- ・掲載順は、地域・圏域ごとに掲載予定（順不同）です。

(5) 展示・販売ブース出展

・広告掲載（【A】【B】）にてお申込みいただいた企業様・団体様につきましては、大会会場に展示・販売ブースを出展することができます。

※会場スペースの都合上、ブース数に制限がございます。原則として、先着申込順に受付をさせていただき、一定数を超過しましたら、ブース出展をお断りする場合がありますので、あらかじめ、ご了承ください。

ただし、広告掲載（【A】【B】）へお申込みいただいた企業様・団体様のうち、当協会の賛助会員については、優先的な取り扱いをさせていただきます。

《優先1》 広告掲載（【A】【B】）お申込み企業様・団体様のうち当協会の賛助会員

《優先2》 広告掲載（【A】【B】）お申込み順

※展示・販売ブースの準備・設置については、開催1週間前までにご案内いたします。

（会場によって、前日準備ができない場合もございます。予めご了承ください。）

※当日のブース設置について

- ・テーブル1台・イス2台を準備いたします。
- ・福祉用具などの設置をご希望の場合は、ご連絡ください。
- ・また、電源利用に限りがありますので、1口のみとしております。
- ・電源の場所によってはコードが届かない場合があります。お手数をおかけいたしますが、できるだけ長い「延長コード」もご持参お願いいたします。

※チラシ設置について

- ・受付やブース周辺に、チラシ設置用として長机4～5台を準備予定です。
- ・チラシの管理について、持ち込み、設置、撤去まで、企業様にてお願いいたします。
- ・スペースの関係上、ポスター設置は控え願います。

(6) お申込み方法・原稿入稿・ご入金

1. お申込み方法	次の①または②の方法でお申込みください。 ①別紙「申込書」を E-mail または FAX にて、ご提出ください。 ②以下 URL（Google フォーム）よりお申込みください。 【URL】 https://forms.gle/aRdRDxivL9dLDbzL7
2. 申込締切日	令和8年1月9日（金）23：59 必着
3. 広告原稿入稿日	令和8年1月9日（金）23：59 必着 ※メールにてデータ（mp4・ppt・pdf 等）にてご提出をお願いします。
4. 入金締切日	令和8年1月14日（水） ※指定口座へのお振込みとなります。 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

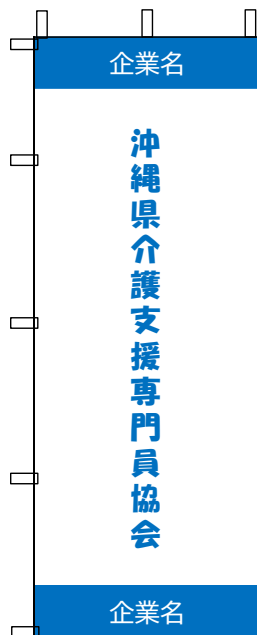
※「5. お申込み方法・原稿入稿・ご入金について」もご参照ください。

4. のぼり旗について

(1) のぼり旗の作成・料金

申込内容	のぼり旗の作成・使用	料金（税込）
【C】 のぼり旗 (先着 20 本)	のぼり（フルカラー/1800mm×600mm） のぼり用ポール ※会場周辺にのぼり旗を設置します。 ※のぼり旗の上下に企業名を記載します。	11,000 円 (内消費税 10%：1,000 円)

(2) のぼり旗デザインイメージ



のぼり（フルカラー/1800mm×600mm）
のぼり用ポール
※会場周辺にのぼり旗を設置します。
※のぼり旗の上下に企業名を記載します。

(3) お申込み方法・原稿入稿・ご入金

1. お申込み方法	次の①または②の方法でお申込みください。 ①別紙「申込書」を E-mail または FAX にて、ご提出ください。 ②以下 URL（Google フォーム）よりお申込みください。 【URL】 https://forms.gle/aRdRDxivL9dLDbzL7
2. 申込締切日	令和8年1月9日（金）23：59 必着
3. 入金締切日	令和8年1月14日（水） ※指定口座へのお振込みとなります。 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

※「5. お申込み方法・原稿入稿・ご入金について」もご参照ください。

5. お申込み方法・原稿入稿・ご入金について

(1) お申込み方法

次の①または②の方法でお申込みください。

①別紙「申込書」を E-mail または FAX にて、ご提出ください。

②以下 URL (Google フォーム) よりお申込みください。

【URL】 <https://forms.gle/aRdRDxivL9dLDbzL7>

※お申込み確認後、ご入金方法などのメールをご案内いたします。

※展示・販売ブース出展希望の企業様・団体様については、後日、事務局より確認の連絡をさせていただきます。

(2) 申込締切日・広告原稿入稿日

1. 申込締切日	令和8年1月9日(金) 23:59 必着
2. 広告原稿入稿日	令和8年1月9日(金) 23:59 必着 ※メールにてデータ (mp4・ppt・pdf 等) にてご提出をお願いします。 ※提出先メールアドレス: kenkyutaiikai@okicare.jp

(3) お振込み指定口座・ご入金締切日

本協会指定の口座へお振込をお願いいたします。

1. 振込先指定口座	【ゆうちょ銀行からのお振込みの場合】 ・金融機関: ゆうちょ銀行 ・記号番号: 01770 - 9 - 38102 ・加入者名: 一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会
	【ゆうちょ銀行以外からのお振込みの場合】 ・銀行・支店: ゆうちょ銀行 一七九 (イチナナキユウ) 店 ・口座番号: (当座) 0038102 ・口座名義: 一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 ・フリガナ: シャ) オキナワケンカイ ジョゼンモンインギョウカイ
2. ご入金締切日	令和8年1月14日(水) ※指定口座へのお振込みとなります。 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

(4) 大会誌・大会当日の参加について

1. 大会誌 (電子版) のご案内	協賛金・広告掲載・のぼり旗のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業様には、大会誌 (電子版) をメールにてご案内いたします。
2. 本大会当日の参加 (招待) について	広告掲載・のぼり旗のお申込み・ご入金をいただいた団体・企業の所属会員・関係者は、本大会の「大会参加招待券 (1枚1名分)」をご案内いたします。 ※この場合の参加証明書の発行はいたしかねます。 ※大会の詳細は、開催要項をご参照ください。

6. 申込先・お問い合わせ先

一般社団法人 沖縄県介護支援専門員協会 事務局（担当：大城）

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1 沖縄県総合福祉センター 東棟 3 階 309 号室

TEL：098-887-4833 FAX：098-887-4834 **E-mail：kenkyutai@okicare.jp**