



日本褥瘡学会 九州・沖縄地方会
賛助会員募集要綱

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配賜り、厚く御礼申し上げます。

日本褥瘡学会は、褥瘡と wound management に関する研究の充実・発展ならびにその成果の普及を目的とし、1998 年(平成 10 年)創立されました。1990 年代の国内外の褥瘡や創傷の治療に関する研究の発展には目覚ましいものがあり、予防と治療を含めた管理方法は大きく変わろうとしています。各個人による、あるいは各施設における新しい情報の集積と実践の試みもさることながら、褥瘡と wound management に関わる研究者(医師、看護職員、コメディカル関係者)が、全国的な討議の場を持って内外の情報の共有化を図ることはきわめて重要であると考えられます。

九州・沖縄地方会としては、学術集会・講演会・講習会などを開催し、褥瘡と wound management に関する専門知識の向上と啓蒙に努めていくことが役割と考えております。そのような活動を継続していくにも、企業の皆様からのお力添えが必要でございますので、本会の趣旨をお汲み取り頂きまして、賛助会員へのご理解とご援助を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

日本褥瘡学会九州・沖縄地方会
代表世話人 上村 哲司
佐賀大学医学部形成外科

記

掲載先：日本褥瘡学会 九州・沖縄地方会
ホームページのトップページ
<http://www.jspu-kyusyu.org/>

掲載期間：お申込みより 1 年間

年会費(税抜)

- A. サイド(大) 100,000 円
- B. 下部(小) 50,000 円

以上



《お問合せ・お申込先》日本褥瘡学会 九州・沖縄地方会 事務局
(株)日本ジーニス
福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第2 理研ビル 2F

TEL : 092-406-2457 (平日 10:00-17:00) FAX: 092-406-2467 E-mail: jspu-kyusyu@zenith-j.co.jp

日本褥瘡学会 九州・沖縄地方会
賛助会員 申込書

日本褥瘡学会九州・沖縄地方会の賛助会員を下記内容にて申込いたします。

申 込 日 : 年 月 日

年 会 費: A.サイド(大)100,000 円 ・ B.下部(小)50,000 円
(税抜) どちらかに○印を付けて下さい

貴 社 名: _____
簡単に業種、取扱商品等をご記入下さい

業 種: _____

所 在 地: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

担当者名: _____ 携帯番号: _____

E-mail: _____

バナー広告掲載について

・お申込み後、日本褥瘡学会九州・沖縄地方会世話人会の審査がございます。審査結果により、掲載できない場合もございますので予めご了承ください。

【バナー規格】

①バナーデータ(バナー規格参照)、②バナーリンク先 URL、③バナーの代替テキスト 20 文字以内(社名・簡単な PR 等)を下記へ Eメールにてお送り下さい。

バナー規格

- ・バナーサイズ: A.サイド(大)・・・178×46 pixel B.下部(小)・・・120×40 pixel
- ・画像フォーマット: GIF 形式あるいは JPEG 形式の静止画像
- ・ファイルサイズ: 20KB 以下
- ・代替テキスト(ALT 属性): 全角 20 字以内。画像上の表現とできる限り統一性をもたせる。

※バナーの電子ファイルは各お申込者にてご用意ください。デザイン制作が必要な場合は別途制作費が発生いたします。

※広告の内容に関する問題が生じた場合には、広告主の責任にて処理してください。

《お問合せ・お申込先》 日本褥瘡学会 九州・沖縄地方会 事務局
(株)日本ジーニス

福岡市中央区舞鶴 3-1-27 第 2 理研ビル 2F

TEL:092-406-2457(平日 10:00-17:00) FAX:092-406-2467 E-mail:jspu-kyusyu@zenith-j.co.jp