

趣意書

平成 26 年 4 月 吉日

謹啓

新緑の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、早速ではございますが、本趣意書を添えお願い申し上げます。

この度、糖尿病療養指導についての豊かな知識と経験を持ちチームの一員として質の高い療養指導を行うことのできるスタッフの育成、認定を行い、その成果を日常診療や市民フォーラム等を通して 糖尿病発症予防および糖尿病患者の健康と福祉のため広く社会に還元する事を目的として、「静岡県西部糖尿病療養指導研究会」を開催しております。すでに 過去 3 年間において 地区医師会、看護師会、薬剤師会他の協力も得て、静岡県西部地区から医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師、理学療法士他 多くの方が参加されております。

本来研究会の運営費用は参加費にて 賄われるべきではございますが 本研究会を円滑に運営しその使命を果たすには、関係各位様より浄財のご寄付による経済的なご援助なしでは極めて厳しい現状にございます。

つきましては、昨今の市況は重々承知いたしておりますが、何卒 本研究会趣旨をご理解いただき、格別のご配慮を以ってご支援ご協力を賜ることができますれば、誠に幸甚に存じます。

先ずは、書面をもちまして 本研究会のご挨拶を申し上げ、あわせてご厚情の程 何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社 益々ご発展を心よりお祈り申し上げます。

静岡県西部糖尿病療養指導研究会

会長 菊池 範行
きくち内科クリニック



静岡県西部糖尿病療養指導研究会

ホームページバナー広告募集のお願い

静岡県西部糖尿病療養指導研究会では、研究会ホームページを運営し、毎月 2-3 回更新しております。また会員への研修会等の連絡は、すべてこの HomePage を経由して行われているため、会員は必ず閲覧しております。そのため、当 HomePage には、かなりのアクセス数があります。

静岡県西部糖尿病療養指導研究会の目的は、糖尿病療養指導についての豊かな知識と経験を持ちチームの一員としての質の高い療養指導を行うことのできるスタッフの育成、認定を行い、その成果を日常診療や市民フォーラム等を通して糖尿病発症予防および糖尿病患者の健康と福祉のため広く社会に還元することです。当ホームページは、静岡県西部糖尿病療養指導研究会が、どのような取り組みを行っているのかを広報し理解していただくことを目的としております。また、ホームページ上では、会員に向けた情報として、年間研修予定や、毎回の講習会で行われた資料や医薬品および医療機器の説明などが含まれた内容を載せることも行っており、その閲覧回数も多く見込まれております。

つきましては、同ホームページ上の医薬品・医療機器および企業に関するバナー広告を募集いたしますので、ご協力をお願いしたいと存じます。

バナー広告の掲載料は下記のとおりとさせていただきますので、宜しくご検討のほどお願いいたします。

記

静岡県西部糖尿病療養指導研究会 HomePage

<http://hwsa8.gyao.ne.jp/lcde/index.htm>

固定バナー広告 1年(12か月)25,000 円(一括払い) 年契約は 6 月更新

今回募集□数 12 □; HomePage をご参照ください。

- バナー広告のサイズや場所は、申し込み順の希望場所で決定することといたします。

- 広告内容は、企業名・製品名・HP 広告など どちらでも結構です。
- 会社名、製品名等 複数口お申し込みになる方は 申込書も複数お願いいたします。
- バナー広告デザインは HomePage にふさわしいデザインでお願い致します。 ふさわしくないデザインと思われた場合は ご相談させていただくことがありますのでお願いします。
- 広告は 1年契約でお申し込みをお願い致します。

〈申込先〉静岡県西部糖尿病療養指導研究会 会長 菊池 範行
(きくち内科クリニック 院長)

〒432-0802 静岡県浜松市東区将監町 12-13

きくち内科クリニック TEL:053-468-7255 FAX:053-468-7258

〈振込先〉浜松信用金庫 植松支店 店番 022

普通預金 座番号 2001459

座名 静岡県西部糖尿病療養指導研究会 会長 菊池 範行

お振込の際には 振込名を「会社名」でお願いします。 会社都合により「担当者名」になる場合は 事前にご連絡をお願い致します。

お振込手数料は ご負担いただきますようお願い致します。

静岡県西部糖尿病療養指導研究会



会長 菊池 範行

きくち内科クリニック 院長

静岡県西部糖尿病療養指導研究会

ホームページバナー広告申込書

静岡県西部糖尿病療養指導研究会ホームページの趣旨に賛同し、下記のとおりバナー広告の申し込みをいたします。

期 間: 平成____年____月 ~ 平成____年____月末まで

掲 載 料: 年額 25,000 円

支払方法: 一括支払

お申込み日 平成____年____月____日

振込予定日 平成____年____月____日

会社名 _____

所在地 〒 _____

電話 _____ Fax _____

部署名 _____

ご担当者 _____

メールアドレス _____