

医薬品等製造業・製造販売業

医療機器販売業、医薬品卸売業者 各位

一般社団法人 愛知県病院薬剤師会
 編集委員長 大西 正文
 担当副会長 杉浦 洋二
 会長 山田 清文



「愛知県病院薬剤師会雑誌」への広告募集について

謹啓 平素は愛知県病院薬剤師会の運営についてご理解と格別のご高配を賜り、厚く感謝申し上げます。

さて、本会では会員に対して、薬剤師としての倫理的及び学術的水準を高め、病院薬学及び病院薬局業務一般の進歩発展を図り、その職能向上のために教育、研修、学術研究の推進、各専門委員会の充実、会員相互の連携の緊密化を事業として行っております。特に、愛知県病院薬剤師会雑誌は会員との連絡のツールとして、ローカル情報を中心に基礎薬学、臨床薬学及び薬学教育に関する質の高い研究など迅速な情報を会員に発信しております。また本誌は、年4回定期発刊し、本会の会員、他県の病院薬剤師会及び関係者約2,500名に配布致します。

つきましては、本誌発行の趣旨にご賛同いただき、愛知県病院薬剤師会雑誌に貴社の関連医薬品等の広告を掲載して頂ければ幸甚に存じます。

謹白

記

1. 名称：愛知県病院薬剤師会雑誌
2. 発行者：一般社団法人 愛知県病院薬剤師会会長 山田清文
3. 発行日：年4回（予定）
4. サイズ・色：A4版、白黒印刷
5. 部数：2,500部（予定）
6. 媒体作成費：6,000,000円
7. 広告料総額：2,560,000円
8. 広告掲載料(消費税を含む)：

表4 A4版 1頁	120,000円	4口	(募集口数) 但し、各号1口
表2 A4版 1頁	60,000円	4口	(募集口数) 但し、各号1口
表3 A4版 1頁	60,000円	4口	(募集口数) 但し、各号1口
後付 A4版 1頁	40,000円	20口	(募集口数)
後付 A4版 1/2頁	20,000円	40口	(募集口数)
9. 広告原稿：電子媒体でお願い致します
10. 振込先：

(ア) ゆうちょ銀行から振込む場合
 ゆうちょ銀行 記号：12100 番号：80209561
 口座名：一般社団法人愛知県病院薬剤師会 シヤ) アイチケンピョウインヤクザイシカイ

(イ) ゆうちょ銀行以外の金融機関から振込む場合
 ゆうちょ銀行 店名：二一八(ニイイチハチ) 普通口座 口座番号：8020956
 口座名：一般社団法人愛知県病院薬剤師会 シヤ) アイチケンピョウインヤクザイシカイ
11. 申込締切日：第1号は6月末、第2号は9月末、第3号は1月末、第4号は2月末の発刊を予定しております。発刊日の1か月前までにお申し込みください
12. 申込先：右記のQRコードからお申込ください。
13. 問合せ先：愛知県病院薬剤師会 編集委員会事務局
 担当：舟橋智美 (E-mail: koukoku@apshp.jp)
 〒480-1195 長久手市岩作雁又1-1 TEL: 0561-62-3311 FAX: 0561-63-1028



以上