

栃木県腹膜透析研究会 ホームページバナー広告 趣意書

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

栃木県腹膜透析研究会は、腹膜透析に関する学術的交流と地域医療への貢献と、腹膜透析治療の質の向上を図ることを重要な目的として活動しております。このたび財政的な基盤を強化する取組として、ホームページへのバナー広告を募集する運びとなりました。

ご多忙の折とは存じますが、本趣意書をご確認の上、何卒ご協力賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2026年5月吉日

栃木県腹膜透析研究会

代表世話人 森下 義幸

(自治医科大学 内科学講座 腎臓内科学部門 教授)

ー 募集要項 ー

(1) 広告費

	掲載期間	掲載料
ホームページバナー広告	1年(4月～翌3月)	120,000円(税込)

(2) バナー仕様

電子ファイルサイズ(320×100ピクセル)

形式: JPEG、PNG、

adobe illustrator (AI)

のいずれかでお送りください。

提出: 栃木県腹膜透析研究会事務局へ

E-mailで送付ください。

リンク先URLも明記願います。

掲載ページは、栃木腹膜透析研究会HPの
左メニュー部分下方のスペースです。

<https://tochigi-pd.com>

(右図参照)



(3) 申込先: 栃木県腹膜透析研究会事務局(自治医科大学 内科学講座 腎臓内科学部門)
e-mail: tochigipd@gmail.com (次ページ・ホームページバナー広告申込書をご使用ください)

(4) 振込先: 足利銀行 自治医大出張所 普通預金 5 5 2 4 2 5 9

口座名 栃木県腹膜透析研究会 (トチギケンフクマクトウセキケンキュウカイ)

恐れ入りますが、振込予定日および振込完了を運営サポート事務局にご連絡頂けると幸いです。

事務処理上、御協力をよろしく申し上げます。なお、先着で締め切らせて頂きたい、ご了承ください。

栃木県腹膜透析研究会
ホームページバナー広告申込書

申込日	年 月 日
貴社名	
ご住所	〒
ご担当者	ご氏名
	ご所属部署
	TEL FAX 携帯
	E-mail
リンク先 URL	
振込予定日	年 月 日

項目	申込数
ホームページバナー広告	120,000 円 (税込) / 1 枠

【提出先・お問い合わせ】

栃木県腹膜透析研究会事務局
自治医科大学 内科学講座 腎臓内科学部門
〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1
TEL : 0285-58-7346
E-mail : tochigipd@gmail.com