

# 第1回A4M国際学会 日本会議 広告掲載申込書

		申込日（西暦）	年	月	日
フリガナ					
会社名 （団体名）					
フリガナ		フリガナ			
代表者名		役職名			
住所					
フリガナ		フリガナ			
担当者名		所属・役職			
電話番号		FAX			
メールアドレス					

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡並びに本学会のご案内以外には使用しません。

## ■広告掲載お申込内容

※該当する項目欄にレ印をご記入ください。（複数記入可）

種 別	規格内容
プログラム・抄録集	<input type="checkbox"/> 表4 カラー1ページ <input type="checkbox"/> 表2・表3 カラー1ページ <input type="checkbox"/> 中面 カラー1ページ <input type="checkbox"/> 中面 モノクロ1ページ <input type="checkbox"/> 中面 カラー1/2ページ <input type="checkbox"/> 中面 モノクロ1/2ページ
各種印刷物	<input type="checkbox"/> 参加登録証 <input type="checkbox"/> 会場案内看板 <input checked="" type="checkbox"/> 日本会議バッグ（仕様未定・事前相談可）
日本会議サイト	<input type="checkbox"/> 広告バナー
ご要望・連絡事項などがありましたら ご記入ください。	

■上記申込書に必要事項をご記入の上、FAXもしくは郵送などで、下記本部事務局までお送りください。

■お申込内容を確認の上、改めて事務局よりご連絡いたします。

■但し、お申込いただいた時点で、予定募集枠数に達している場合は、お申込をお断りする場合がありますので、何卒ご容赦ください。

申込書送付先	FAX	<b>078-335-6359</b>
	郵送他	一般社団法人 国際先進医療統合学会内 第1回A4M国際学会 日本会議実行委員会 〒650-0012 兵庫県神戸市中央区北長狭通5-1-2太陽ビル6F 601号室 TEL : 078-335-6350

※下欄は、事務局記入欄ですので記入不要です。

受付年月日		備考	
-------	--	----	--