

送付先：第25回日本在宅ケア学会学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682

申込締切…2020年6月15日(月)

第25回日本在宅ケア学会学術集会

寄付金 申込書

年 月 日

第25回日本在宅ケア学会学術集会 学術集会長 森下 安子 殿

下記のとおり寄付を申し込みます。

寄付申込者 〒

住 所 _____

法人名 _____

氏 名 _____ ⑧

記

1. 寄付金額	¥
2. 指定研究者等の氏名	第25回日本在宅ケア学会学術集会 学術集会長 森下 安子 (高知県立大学 看護学部 教授)
3. 寄付の目的及び条件	標記学会に対する運営経費の一部に充てる
4. 振込先	銀行名： 四国銀行 店 名： かづらしま支店 店 番： 136 預金種目： 普通 口座番号： 5130758 口 座 名： 第25回日本在宅ケア学会学術集会 会長 森下安子 (ダイ25カニホンザイタクケアガツカカクジユツシュウカイ カイチョウ モリシヤスコ) _____年 _____月 _____日に <input type="checkbox"/> 振込みました。 <input type="checkbox"/> 振込みします。
5. 連絡先	担当部課
	担当者名
	TEL： _____ FAX： _____
	E-mail： _____
6. その他	

※寄付を4月末までにいただいた方は抄録集にお名前(申込者：法人名又は氏名)を掲載させていただきます。希望しない場合は下記にチェックをお願いします。

掲載を 希望しない

送付先：第 25 回日本在宅ケア学会学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682

申込締切…2019年12月20日（金）

第 25 回日本在宅ケア学会学術集会

共催セミナー 申込書

年 月 日

第 25 回日本在宅ケア学会学術集会 学術集会長 森下 安子 殿

下記のとおり共催セミナーを申し込みます。

貴社名				
ご担当所属				
ご担当者名				
ご連絡先	〒			
	T E L :		F A X :	
	E-mail :			
申込セッション ※希望開催日 にの方に☑を 入れてくださ い。	セッション名	開催日	会場	共催費
	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー	6月27日（土）	第3会場	<u>150,000</u> 円
	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー	6月28日（日）	第3会場	<u>150,000</u> 円
予定演題名				
予定座長	氏 名			
	所 属			
予定演者	氏 名			
	所 属			
備考				

送付先：第 25 回日本在宅ケア学会学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682

申込締切…2020 年 3 月 27 日 (金)

第 25 回日本在宅ケア学会学術集会

企業展示／書籍展示 申込書

年 月 日

第 25 回日本在宅ケア学会学術集会 学術集会長 森下 安子 殿

下記のとおり企業展示を申し込みます。

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	T E L : _____ F A X : _____
	E-mail : _____
申込み内容	基礎小間 1 小間 ¥88,000 × 小間
	書籍展示 1 小間 ¥30,000 × 卓
合計	¥
出展物 (予定)	
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定
電 気	使用する (_____ W) ・ 使用しない ・ 未定 ※基礎 200W を超える場合、有料オプションとなります。
その他、ご要望・追加オプション希望等ございましたら、ご記入ください。	

送付先：第25回日本在宅ケア学会学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682

申込締切…2020年3月27日（金）

第25回日本在宅ケア学会学術集会

広告掲載 申込書

年 月 日

第25回日本在宅ケア学会学術集会 学術集会長 森下 安子 殿

下記のとおり広告掲載を申し込みます。

※該当の□に✓印を付けてください。

種類	募集予定数	掲載料（税込）
<input type="checkbox"/> 表4 1頁（裏表紙・カラー）	1社	130,000円
<input type="checkbox"/> 表2 1頁（表紙の裏・モノクロ）	1社	110,000円
<input type="checkbox"/> 表3 1頁（裏表紙の裏・モノクロ）	1社	110,000円
<input type="checkbox"/> 後付 1頁（モノクロ）	4社	55,000円
<input type="checkbox"/> 後付 1/2頁（モノクロ）	10社	33,000円

料 金： ¥ _____

版 下： _____年 _____月 _____日 運営事務局宛に送付します。

※版下送付締切：2020年3月27日（金）必着

貴社名		
ご担当所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	