送付先：第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会　運営事務局
FAX：086-250-7682　　申込締切…2020 年 2 月 28 日（金）

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

寄付金　回答書

年　　月　　日

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会　会長　政田　美喜　殿

下記のとおり寄付を
☐ 申し込みます　　☐ 申し込みません

※本会への寄付金お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

寄付申込者 〒
住　所
法人名
氏　名　　㊞

記

１．寄付金額	￥
２．指定研究者等の氏名	第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長　政田　美喜（三豊総合病院 看護部）
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	＜他銀行より＞ 銀 行 名：ゆうちょ銀行 店　　名：六三八（ロクサンハチ） 店　　番：６３８ 預金種目：普通預金 口座番号：１９１３２４９ 口 座 名：日本褥瘡学会中国四国地方会　会長　政田　美喜 (ﾆﾎﾝｼﾞｮｸｿｳｶﾞｯｶｲﾁｭｳｺﾞｸｼｺｸﾁﾎｳｶｲ ｶｲﾁｮｳ ﾏｻﾀﾞ ﾐｷ) ＜ゆうちょ銀行より＞ 記　　号：１６３０　　番　　号：１９１３２４９１ 年　月　日 に ☐ 振込みました。 ☐ 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	

送付先：第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会　運営事務局
FAX：086-250-7682　　申込締切…2020 年 1 月 24 日（金）

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

企業展示／書籍展示　回答書

年　　月　　日

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会　　会長　政田　美喜　殿

下記のとおり企業展示を

☐ 申し込みます　　☐ 申し込みません

※本会への企業展示お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

企業展示／書籍展示　申込書

（※ご希望の出展日に印をお願いします。）

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 ¥82,500（税込）×　　小間　×　　日間
	書籍展示　　1　卓　¥ 3,300(税込)　×　　卓　×　　日間
出展日	教育セミナーのみ（3 月 7 日（土））・学会のみ（3 月 8 日（日））・二日通し（3 月 7 日（土）・8 日（日））
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 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会　運営事務局
FAX：086-250-7682　　申込締切…2020 年 1 月 24 日（金）

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

広告掲載　回答書

年　　月　　日

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会　　会長　政田　美喜　殿

下記のとおり広告掲載を

☐ 申し込みます　　☐ 申し込みません

※本会への広告掲載お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

第 20 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

広告掲載　申込書

※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）
☐　表４　1頁（裏表紙・モノクロ）	1 枠	¥ 55,000-
☐　表２　1頁（表紙の裏・モノクロ）	1 枠	¥ 55,000-
☐　表３　1頁（裏表紙の裏・モノクロ）	1 枠	¥ 55,000-
☐　後付　1頁（モノクロ）	10枠	¥ 38,500-
☐　後付　1/2頁（モノクロ）	5 枠	¥ 27,500-

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 1 月 24 日（金）　必着

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：	