

申込締切日：2019年3月29日(金)

年 月 日

第20回日本赤十字看護学会学術集会
学術集会長 川 嶋 みどり 殿

企 業 名
代表者氏名

印

第20回日本赤十字看護学会学術集会
講演集広告掲載申込書

標記第20回学術集会に賛同し、下記のとおり講演集広告掲載を申し込みます。

記

◆申込欄に○印をご記入ください。

掲載箇所	サイズ	掲載料(税別)	申込
表2(表紙裏)	A4版1頁(カラー)	¥120,000	
	A4版1頁(モノクロ)	¥50,000	
表3(裏表紙裏)	A4版1頁(カラー)	¥120,000	
	A4版1頁(モノクロ)	¥50,000	
後付	A4版1頁(モノクロ)	¥40,000	
	A4版1/2頁(モノクロ)	¥25,000	

◆ご担当者の連絡先等

御社名			
所在地	〒		
御担当者	御所属：		
	御担当者名：		
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		

【お申し込み・お問い合わせ：第20回日本赤十字看護学会学術集会運営事務局】
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル2F 株式会社ワールドプランニング内
TEL：03-5206-7431 FAX：03-5206-7757 E-mail：jrdsn20@zfhv.ftbb.net

申込締切日：2019年3月29日(金)

年 月 日

第20回日本赤十字看護学会学術集会
学術集会長 川 嶋 みどり 殿

企 業 名
代表者氏名

印

第20回日本赤十字看護学会学術集会
企業展示・書籍展示申込書

標記第20回学術集会に賛同し、下記のとおり企業展示・書籍展示を申し込みます。

記

◆申込欄に○印を付し、申込小間数および合計出展料をご記入ください。

申込	区分	1小間のサイズ	出展料/1小間 (税込)	申込 小間数	合計出展料
	企業 展示	パッケージ小間 W3000mm×D3000mm/1小間	54,000 円		円
	書籍 展示	長机1台 W1500mm×D450mm	5,400 円		円

◆展示および使用電力について

展示の内容・展示物：
未承認品（□有・□無） ※その他（ ）
予定使用電力：(100V； W / 200V； W) ※500Wにつき 6,480 円(税込)

◆担当者の連絡先等

御社名			
所在地	〒		
御担当者	御所属：		
	御担当者名：		
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		

【お申し込み・お問い合わせ：第20回日本赤十字看護学会学術集会運営事務局】
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル 2F 株式会社ワールドプランニング内
TEL：03-5206-7431 FAX：03-5206-7757 E-mail：jrdsn20@zfhv.ftbb.net

申込締切日：2019年5月31日(金)

年 月 日

第20回日本赤十字看護学会学術集会
学術集会長 川 嶋 みどり 殿

申込者氏名

印

第20回日本赤十字看護学会学術集会
寄付金申込書

標記第20回学術集会に賛同し、次の金額を寄付します。

金 円也

◆寄付金の詳細

振込予定日	年 月 日	
口座名称	※入金確認のため、振込人のご名義をお教えてください（例：日本太郎、〇〇学会）	
領収書について	宛 名	
	年月日	<input type="checkbox"/> 振込日とする <input type="checkbox"/> 日付を指定する（ 年 月 日）
	その他	

◆振込先

ゆうちょ銀行 〇一八（ゼロイチハチ）店 普通預金 9183190
第20回日本赤十字看護学会学術集会

◆お申込み者の連絡先等

御芳名		
御連絡先	〒	
	※所属先の場合は所属先名・部署もご記入ください	
	TEL :	FAX :
	E-mail :	

【お申し込み・お問い合わせ：第20回日本赤十字看護学会学術集会運営事務局】
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル2F 株式会社ワールドプランニング内
TEL：03-5206-7431 FAX：03-5206-7757 E-mail：jrdsn20@zfhv.ftbb.net