

FAX: 03-6803-1534

申込期限:2018年7月31日

申し込み先: 第48回日本臨床神経生理学会学術大会・第55回技術講習会 運営事務局
株式会社ケイ・メッド 担当者: 小林
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第48回日本臨床神経生理学会学術大会 広告掲載申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
		印
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆お申込内容 ※該当する項目欄に☐印をご記入ください。(複数記入可)

- | | |
|----------------|---|
| 1) プログラム集(冊子) | <input type="checkbox"/> 表4 カラー 1頁 (216,000円) |
| | <input type="checkbox"/> 表3 モノクロ 1頁 (162,000円) |
| | <input type="checkbox"/> 表2 モノクロ 1頁 (162,000円) |
| | <input type="checkbox"/> 後付 モノクロ 1頁 (86,400円) |
| | <input type="checkbox"/> 後付 モノクロ 1/2頁 (54,000円) |
| 2) ホームページバナー | <input type="checkbox"/> ホームページバナー (216,000円) |
| 3) ネームカードストラップ | <input type="checkbox"/> ネームカードストラップ (216,000円) |
| 4) 参加登録証 | <input type="checkbox"/> 参加登録証 (216,000円) |

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----