

日本家族看護学会第24回学術集会
セミナー共催申込書

日本家族看護学会第24回学術集会
会長 荒木 暁子 殿

下記の通りセミナー協賛を申込致します

年 月 日

貴社名			
フリガナ ご担当者名			
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
希望する セミナー枠 <input type="checkbox"/> をチェックしてく ださい。	<input type="checkbox"/> 3日(日)ランチョンセミナー メイン会場(参加者募集数 350名) <input type="checkbox"/> 3日(日)ランチョンセミナー 会場3(参加者募集数 250名) <input type="checkbox"/> 3日(日)ランチョンセミナー 会場2A/2B(参加者募集数 各150名)		
共催費	円		
セミナー内容	講師・座長・講演内容がお決りでしたら、ご記入ください		
その他希望事項			

日本家族看護学会第24回学術集会 運営事務局 行
FAX : 03-6267-4555

日本家族看護学会第24回学術集会
企業展示会出展申込書

日本家族看護学会第24回学術集会
会長 荒木 暁子 殿

下記の通り出展申込致します

年 月 日

貴社名			
フリガナ ご担当者名			
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
申込小間数	小間		
出展料金	円		
主要展示物	(主たる展示品目をご記入下さい)		
その他希望事項			

日本家族看護学会第24回学術集会
広告掲載申込書

日本家族看護学会第24回学術集会
会長 荒木 暁子 殿

下記の通り申込致します。

年 月 日

貴社名			
フリガナ ご担当者名			
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
掲載希望頁	表2(10万)・表3(8万)・表4(10万) 後付1頁(6万)・後付1/2頁(3万) (いずれかを○で囲んで下さい)		
掲載料	円		
その他希望事項			

日本家族看護学会第24回学術集会 運営事務局 行
FAX : 03-6267-4555

日本家族看護学会第24回学術集会
寄付等 申込書

日本家族看護学会第24回学術集会
会長 荒木 暁子 殿

下記の通り寄付を申込致します

年 月 日

貴社名			
フリガナ ご担当者名			
ご所属部署			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
寄付の内容			