

E-mail : jshpjaohn2024@g.jwcpe.ac.jp

申込締切日 2024 年 8 月 30 日 (金)

第 21 回日本ヘルスプロモーション学会・第 13 回日本産業看護学会 合同学術大会／集会
運営事務局 行

**第 21 回日本ヘルスプロモーション学会・第 13 回日本産業看護学会合同学術大会／集会
講演集広告・ホームページバナー掲載・寄付金 申込書**

申込日 2024 年 月 日

貴社名 : _____

ご担当部署名 : _____

ご担当者名 : _____

住所 : 〒 _____

電話・FAX : 電話 _____ FAX _____

メールアドレス : _____ @ _____

※ご記入いただいた個人情報の内容は、本学術大会／集会、日本ヘルスプロモーション学会ならびに日本産業看護学会
のご案内以外には使用いたしません。

●申込内容 (ご希望箇所の□にチェックを入れてください)

- | | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> 講演集広告後付 1 頁 | 30,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 講演集広告後付 1/2 頁 | 20,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 講演集広告裏表紙カラー 1 頁 | 60,000 円 |
| <input type="checkbox"/> ホームページバナー | 30,000 円* |
| (* 講演集広告 1 頁 お申込みの場合は 20,000 円) | |
| <input type="checkbox"/> 寄付金 (企業) 1 口 | 30,000 円 (口) |
| <input type="checkbox"/> 寄付金 (個人) 1 口 | 10,000 円 (口) |

振込予定日 : 2024 年 月 日

請求書必要の有無 (有・無) 領収書必要の有無 (有・無)

有の場合には、宛名を記入ください。

宛名 : _____