

「第12回日本介護予防・健康づくり学会大会」プログラム広告申込書

申し込み日 年 月 日

第12回日本介護予防・健康づくり学会大会

大会長 大藏倫博 宛

会社名	フリガナ				
代表者名	役職名		氏名	フリガナ	
住所	〒				
	TEL		FAX		
担当者	氏名		部署		
	TEL		E-mail		
(件数へ 数字をご 記入下さい) 広告の 形式		種類	タイプ	金額(税込)	件数
	1	裏表紙	モノクロ1頁(A4タテ)	33,000円	
	2	表紙の裏	モノクロ1頁(A4タテ)	33,000円	
	3	裏表紙の裏	モノクロ1頁(A4タテ)	22,000円	
	4	記事の中	モノクロ1頁(A4タテ)	11,000円	
			合計金額	円	

	アドレス:
貴社HP	
ご要望	

プログラム広告のお申込み〆切:2024年9月30日(月)

「第12回日本介護予防・健康づくり学会大会」

会場展示申込書

申し込み日 年 月 日

第12回日本介護予防・健康づくり学会大会

大会長 大藏倫博 宛

会社名	フリガナ			
住所	〒			
	TEL		FAX	
担当者	氏名		部署	

	TEL		E-mail	
予定される 展示内容				
お申込み 内容 (枠数)	枠 円(税込)			
ご要望				

企業展示のお申し込み〆切:2024年9月30日(月)/メール又は郵送にてお申込みください

「第12回日本介護予防・健康づくり学会大会」

ランチョンセミナー申込書

申し込み日 年 月 日

第12回日本介護予防・健康づくり学会大会

大会長 大藏倫博 宛

会社名	フリガナ			
住所	〒			
	TEL		FAX	
担当者	氏名		部署	
	TEL		E-mail	
お申込み 内容	枠 円(税込)			

(件数)	
ご要望等	

ランチョンセミナーのお申し込み〆切: **2024年9月30日**(月)

「第12回日本介護予防・健康づくり学会大会」

寄付金申込書

申し込み日 年 月 日

第12回日本介護予防・健康づくり学会大会

大会長 大藏倫博 宛

会社名	フリガナ			
住所	〒			
	TEL		FAX	
担当者	氏名		部署	
	TEL		E-mail	
お申込み 内容	円			

(金額)	
ご要望等	

寄付金のお申し込み〆切: **2024年12月1日**(日)