

日本養護教諭教育学会 第 19 回学術集会 協賛申込書

平成____年____月____日

当社・当団体は、日本養護教諭教育学会 第 19 回学術集会に協賛の申込みをいたします。

↓

↓ お申込みのところに○をお付けください。

協賛申込み	広告	1 P	100,000 円	何社でも可	
		1/2P	50,000 円	〃	
		1/4P	20,000 円	〃	
	企業・団体展示	_____ コマ@50,000 × _____ コマ = _____ 円			
		主な展示品			
		コンセント		<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不必要
		使用機器類等			
	書籍展示	_____ コマ@20,000 × _____ コマ = _____ 円			
		主な展示即売品			
		コンセント		<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不必要
	ご協賛金合計		_____ 円		
	ご請求書		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要		
	飲料提供	品名	ケース	合計個数	
貴社冷蔵庫等の搬入		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> なし		
貴社・貴団体	名称				
	ご住所	(〒 -)			
	代表者役職名 お名前				
お申込ご担当者 (ご担当者様へのご連絡は原則として、E-mailにて行います)	お名前	(ふりがな)			
	部署・役職名				
	お電話				
	FAX				
	E-mail				