

日本看護歴史学会 第37回学術集会

寄付助成金 申込書

寄付助成金 _____ 円

趣旨に賛同して上記の金額を運営費用の資金として寄付いたします

2023年 月 日

振込予定日 _____

会社名 _____


担当部署・担当者 _____

住所 〒 _____

TEL : _____ FAX: _____

日本看護歴史学会 第37回学術集会 広告掲載 申込書

申込日：2023年 月 日

企業/団体名	ふりがな		
代表者職・氏名	役職		ふりがな氏名
所在地	〒		
	TEL		
	FAX		
	URL		
担当者職・氏名および連絡先	所属・役職		ふりがな氏名
	TEL		FAX
	E-mail		
広告の体裁および料金	希望のサイズに○をつけてください 		
	1/2 頁 (A5 サイズ)	2 万円	
	1 頁 (A4 サイズ)	4 万円	
【ご希望事項】			
*ご希望に添えない場合もございます。担当者より連絡させていただきます。			

日本看護歴史学会 第37回学術集会 企業展示 申込書

申込日：2023年 月 日

企業/団体名	ふりがな		
代表者職・氏名	役職		氏名
所在地	〒		
	TEL		
	FAX		
	URL		
担当者職・氏名および連絡先	所属・役職		氏名
	TEL		FAX
	E-mail		
【出展予定内容】			
物品販売の有無	有 ・ 無	試食・試飲の有無	有 ・ 無
ブース希望	1) 20,000	2) 教室内展示	40,000
*ご希望の丸の付記をお願いします。			
【ご希望事項】 例：電源が必要 机○台 椅子○脚 等			
*ご希望に添えない場合もございます。担当者より連絡させていただきます。			
【その他】			