

FAX 095-827-1184

日本デイケア学会 第25回年次大会長崎大会 大会事務局 行
(医療法人志仁会西脇病院内)

**日本デイケア学会 第25回年次大会長崎大会
ホームページバナー広告掲載申込書**

申込日 20 年 月 日

貴社名： _____

御住所：〒 _____

御担当部課： _____

御担当者名： _____ (役職)

電話・FAX：電話 _____ FAX _____

E-mail： _____ @ _____

※ご記入いただいた個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本デイケア学会のご案内以外には使用いたしません。

●申込内容 該当する箇所にチェックを記入してください。

大サイズ タイプA 200,000円

大サイズ タイプB 210,000円

小サイズ タイプA 100,000円

小サイズ タイプB 110,000円

●送付予定日 20____年____月____日

●請求書名

宛名 (社名に同じ) _____)