

第 38 回日本看護歴史学会学術集会

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

2024 年 月 日

振込予定日 _____

会社名 _____

担当部署・担当者 _____

住所 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 広告掲載申込書

申込日： 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)		2.5 万円		
	1 頁(A4 サイズ)		5 万円		
<p>【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。</p>					

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 Web 広告掲載申込書

申込日： 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			
<p>【その他】※リンク URL 及びコンテンツの内容など担当者にご相談ください。</p>				

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 ランチョンセミナー申込書

申込日： 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			
<p>【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。</p>				
<p>【その他】</p>				

第 38 回日本看護歴史学会学術集会 企業展示出展申込書

申込日： 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			
【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 *ご希望の丸の付記をお願いします。 1) 1 ブース単位 30,000 円 (× ブース) 2) 教室単位展示 80,000 円				
【ご希望事項】 例: 電源延長コードが必要 机○ 台椅子○脚等 <p style="text-align: right; font-size: small;">*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。</p>				
【その他】				