

送付先 FAX : 0977-26-7100 E-mail: jaog50@c-linkage.co.jp

第50回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局 宛

申込締切 : 2024 年 10 月 31 日 (木)

寄附申込書

申込日 : 年 月 日

趣旨に賛同し下記金額を第50回日本産婦人科医会学術集会の運営資金として寄附いたします。

寄附金額 _____ 円

1. 指定研究者等の氏名

第50回日本産婦人科医会学術集会 大会長 佐藤 昌司 (大分県産婦人科医会会長)

2. お申込者

フリガナ 会社名				
ご 連 絡 先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏 名	様	所属部署	
			役職	
E-mail				

◆払込方法◆ 該当に☑を付けてください。

大会銀行口座に 月 日 ☐払い込みます / ☐払い込みました。
(備考 :)

※請求書を必要とする場合は備考欄にご記載ください。

◆振込先◆

【銀行名】大分銀行

【支店名】本店営業部 (001)

【預金種目】普通

【口座番号】7702532

【口座名義】第50回日本産婦人科医会学術集会 大会長 佐藤 昌司

※ 振込手数料はご自身にてご負担願います。

※ 銀行発行の振込控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。

送付先 FAX : 0977-26-7100 E-mail : jaog50@c-linkage.co.jp

第50回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局 宛

申込締切 : 2024 年 4 月 26 日 (金)

共催セミナー申込書

※共催セミナーは予定枠に達したため募集を終了いたしました

申込日 : 年 月 日

1. 申込内容

□ランチョンセミナー 共催費 1,100,000円 (税込)

【予定されるプログラム】

テーマ		
座長	[氏名]	[所属]
演者	[氏名]	[所属]

2. 御担当者

フリガナ 会社名			
担当者	住所	〒	TEL
			FAX
連絡先	フリガナ 氏名	様	所属部署
			役職
	E-mail		

ご要望等

※請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします

送付先 FAX : 0977-26-7100 E-mail : jaog50@c-linkage.co.jp

第50回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局 宛

申込締切 : 2024 年 7 月 26 日 (金)

企業展示 申込書

申込日 : 年 月 日

1. 申込内容

・企業展示

<input type="checkbox"/> 基礎小間 (W1800mm × D900mm × H2100mm)	165,000 円 (税込)	()小間 円
<input type="checkbox"/> 書籍展示	売上の5%	()卓

2. 主な展示内容・特記事項

--

3. 御担当者

フリガナ 会社名				
担当者	住所	〒	TEL	
			FAX	
連絡先	フリガナ 氏名	様	所属部署	
			役職	
	E-mail			

ご要望等

--

※請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。

送付先 FAX : 0977-26-7100 E-mail : jaog50@c-linkage.co.jp

第50回日本産婦人科医会学術集会 運営事務局 宛

申込締切 : 2024 年 7 月 26 日 (金)

プログラム・抄録集/ホームページ 広告掲載申込書

申込日 : 年 月 日

1. 申込内容↓○をおつけください

希望	広告掲載面	スペース	掲載料 (税込)
	表 4 カラー	A4 1 頁	¥132,000
	表 2 カラー	A4 1 頁	¥110,000
	表 3 カラー	A4 1 頁	¥110,000
	後付 1 頁 モノクロ	A4 1 頁	¥55,000
	後付 1/2 頁 モノクロ	A4 1/2 頁	¥33,000
	ホームページバナー	300×80ピクセル	¥55,000

※版下データ提出締切 : 2024 年 7 月 26 日 (金)

2. 御担当者

フリガナ 会社名			
担当者 連絡先	住所	〒	TEL
			FAX
	フリガナ 氏 名	様	所属部 署
			役職
E-mail			

ご要望等

--

※請求書の発行日より1ヶ月以内に指定口座へのお振込みをお願いいたします。