

【申込書送付先】 FAX : 011-272-2152 / E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp

第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局 宛て

申込期限 : 2020 年 6 月 30 日 (火)

## 第 67 回日本栄養改善学会学術総会 寄付金申込書

申込日 : 年 月 日

第 67 回日本栄養改善学会学術総会への寄付の申し込みをいたします。

金額 円也

内訳: 寄付金として

個人の場合	氏名 :		
法人の場合	法人名 :		
	代表者 :		
	担当者 :		
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
振込予定日		月	日
通信欄			

### 【お振込先】

- 銀行名 : 北洋銀行 本店営業部
- 口座番号 : 6 9 6 2 3 6 1 普通預金
- 口座名義 : 第 67 回日本栄養改善学会学術総会 実行委員会 会長 山部 秀子  
(ダイ 67 カイニホンエイヨウカイゼンガツカイガクジュツソウカイジッコウイインカイ  
カイチョウ ヤマベ シュウコ)

### 【お問合せ・申込先】

第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局  
株式会社コンベンションリンケージ内  
担当 : 榊田、八田  
〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 4 丁目 1 北海道ビル 4 階  
TEL : 011-272-2151 FAX : 011-272-2152 E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp

申込期限 : 2020 年 5 月 8 日 (金)

## 第67 回日本栄養改善学会学術総会 講演要旨集広告申込書

申込日 : 年 月 日

申込欄	種 類	掲載料 (消費税込)	募集件数
<input type="checkbox"/>	後付A (A4 1 頁 モノクロ)	88,000 円	13
<input type="checkbox"/>	後付B (A4 1/2 頁 モノクロ)	55,000 円	16
<input type="checkbox"/>	後付C (A4 1/4 頁 (横)、モノクロ) ※北海道の企業限定	33,000 円	12

貴社名			
住 所	〒		
ご担当者	部署		
	氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		
振込予定日	月	日	
原稿送付予定日	月	日	

### 【お問合せ・申込先】

第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局  
株式会社コンベンションリンケージ内  
担当 : 榊田、八田  
〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 4 丁目 1 北海道ビル 4 階  
TEL : 011-272-2151 FAX : 011-272-2152 E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp

【申込書送付先】 FAX : 011-272-2152 / E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp  
第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局 宛て

申込期限 : 2020 年 5 月 8 日 (金)

## 第 67 回日本栄養改善学会学術総会 ホームページバナー広告 申込書

申込日 :      年      月      日

貴社名				
住 所	〒			
ご担当者	部署			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
リンク先 URL				
振込予定日			月	日
通信欄				

### 【お問合せ・申込先】

第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局  
株式会社コンベンションリンケージ内  
担当 : 榊田、八田  
〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 4 丁目 1 北海道ビル 4 階  
TEL : 011-272-2151 FAX : 011-272-2152 E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp

【申込書送付先】 FAX : 011-272-2152 / E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp  
第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局 宛て

申込期限 : 2020 年 2 月 28 日 (金)

## 第 67 回日本栄養改善学会学術総会 共催セミナー申込書

申込日 :       年       月       日

貴社名			
住所	〒		
ご担当者	部署		氏名
	TEL		FAX
	E-mail		
希望開催日及び タイプ		開催日	タイプ
	第 1 希望		
	第 2 希望		
希望定員数	名		
セミナーテーマ			
セミナー内容 ※未定の場合は空欄 でも結構です		氏名	ご所属
	座長 (候補)		
	講師 (候補)		
	講師 (候補)		
振込予定日	月		日

### 【お問合せ・申込先】

第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局  
株式会社コンベンションリンケージ内  
担当 : 榊田、八田  
〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 4 丁目 1 北海道ビル 4 階  
TEL : 011-272-2151 FAX : 011-272-2152 E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp

申込期限：2020 年 5 月 8 日 (金)

## 第 67 回日本栄養改善学会学術総会 企業展示申込書

申込日： 年 月 日

貴社名			
住 所	〒		
ご担当者	部署		氏名
	TEL		FAX
	E-mail		
申込小間数	種別	<input type="checkbox"/> 基 礎	<input type="checkbox"/> ス ペ ース
	小間数	小間	
	出展料 合計	(132,000 円/1 小間) × 小間数 円	
電気使用	<input type="checkbox"/> あり (使用電気料 _____ kW) <input type="checkbox"/> なし		
出展内容 (主たる製品)			
特記事項			
振込予定日	月 日		

### 【お問合せ・申込先】

第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局  
株式会社コンベンションリンケージ内  
担当：榊田、八田  
〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 4 丁目 1 北海道ビル 4 階  
TEL : 011-272-2151 FAX : 011-272-2152 E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp

【申込書送付先】 FAX : 011-272-2152 / E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp  
第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局 宛て

申込期限 : 2020 年 5 月 8 日 (金)

## 第 67 回日本栄養改善学会学術総会 飲料物等提供 申込書

申込日 :           年       月       日

貴社名			
住 所	〒		
ご担当者	部署		氏名
	TEL		FAX
	E-mail		
提供品	品名		個数
貴社冷蔵庫等 機材の搬入	<input type="checkbox"/> あり (       V、       W) <input type="checkbox"/> なし		
保管上または ご提供上の注意			

### 【お問合せ・申込先】

第 67 回日本栄養改善学会学術総会 運営事務局  
株式会社コンベンションリンケージ内  
担当 : 榊田、八田  
〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 4 丁目 1 北海道ビル 4 階  
TEL : 011-272-2151 FAX : 011-272-2152 E-mail : kaizen67@c-linkage.co.jp