**◆FAX 送付先：03-3508-1302**

**◆FAX 送付先：052-218-5823**

**第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室宛**

**第16回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室宛**

申込締切：2022 年 7 月29 日（金）

**教育セミナー 申込書**

申込日：　　　　 年　　 月　　 日

：

ご住所：〒

ご担当者：（氏名）　　　　　　　　　　　　 （E-mail）

(部署名)

（TEL）　　　　　　　　　　　　 （FAX）

◆募集要項をご確認の上、ご希望の申込欄に○をご記載ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 開催日 | 会場 | 募集数 | 申込み  希望順 | 共催費  (税込) |
| 教育セミナー  A | 11月26日(土) | 200～2,000席 | 3 |  | ￥1,650,000 |
| 11月27日(日) | 200～2,000席 | 3 |  | ￥1,650,000 |
| 教育セミナー  B | 11月26日(土) | 100～180席 | 2 |  | ￥1,320,000 |
| 11月27日(日) | 100～180席 | 2 |  | ￥1,320,000 |

※会場決定後、請求書をお送りいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

◆申込先：第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社　中部支社

〒460-0008　名古屋市中区栄2-10-19　名古屋商工会議所ビル6階

TEL:052-218-5822　E-mail: 17jsqsh@convention.co.jp

**◆FAX 送付先：052-218-5823**

**第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室宛**

申込締切：2022 年 8 月31 日（水）

**附設企業展示会・書籍展示 申込書**

申込日：　　　　 年　　 月　　 日

1.出展申込者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  会社名 |  | TEL |  |
| 所在地 | 〒 | FAX |  |
| フリガナ  出展担当者 | （所属部署） | | |
| E-mail |  | | |

2.申込事項　※下記項目について〇印または内容をご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お申込内容 | 基礎小間　220,000円（税込）　（　　　　　　）小間 | | | | | | | |
| スペース小間　198,000円（税込）　（　　　　　　）小間 | | | | | | | |
| 書籍展示　22,000円（税込）　（　　　　　　）本 | | | | | | | |
| 社名板表記  （書籍展示を除く） | 要　・　不要 | | | \*ロゴ  （書籍展示を除く） | | | | 要　・　不要 |
| 主な展示内容 |  | | | | | | | |
| 安全を支える技術展  （一社1製品） | □参加する（製品名：　　　　　　　　　　　　　　）　□参加しない | | | | | | | |
| ＊電気工事 | 要・不要 | 電力：　w | | | 電圧：　　v | | コンセント口数：　　個 | |
| 車両による搬入予定 | 有　・　無 | | 振込予定日 | | | 年　　月　　日 | | |

＊は別料金となります。後日お見積りを提出させていただきます

※後日請求書をお送りいたします。※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

◆申込先：第17回医療の質・安全学会学術集会運営準備室 日本コンベンションサービス（株）中部支社

〒460-0008　名古屋市中区栄2-10-19　名古屋商工会議所ビル6階

TEL:052-218-5822　E-mail: [17jsqsh@convention.co.jp](mailto:17jsqsh@convention.co.jp)

**◆FAX 送付先：052-218-5823**

**第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室宛**

申込締切：2022 年 9 月 15 日（木）

**プログラム抄録集 広告 申込書**

申込日：　　　　 年　　 月　　 日

1.申込者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  会社名 |  | TEL |  |
| 所在地 | 〒 | FAX |  |
| フリガナ  出展担当者 | （所属部署） | | |
| E-mail |  | | |

2.申込事項　※下記項目について〇印または内容をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望欄に○を  お付けください | 掲載面 | カラー | 掲載料(税込) |
|  | 表4（裏表紙） | カラー | ￥275,000 |
|  | 表2（表紙内側） | カラー | ￥165,000 |
|  | 表3（裏表紙内側） | カラー | ￥165,000 |
|  | 後付1ページ | モノクロ | ￥88,000 |
|  | 後付1/2ページ | モノクロ | ￥44,000 |

※後日請求書をお送りいたします。※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

◆申込先：第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社　中部支社

〒460-0008　名古屋市中区栄2-10-19　名古屋商工会議所ビル6階

TEL:052-218-5822　E-mail: 17jsqsh@convention.co.jp

**◆FAX 送付先：052-218-5823**

**第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室宛**

申込締切：2022 年 8 月31 日（水）

**ネームストラップロゴ掲載 申込書**

申込日：　　　　 年　　 月　　 日

：

ご住所：〒

ご担当者：（氏名）　　　　　　　　　　　　 （E-mail）

(部署名)

（TEL）　　　　　　　　　　　　 （FAX）

◆募集要項をご確認の上、ご希望の申込欄にレをご記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 申込み欄 |
| ネームストラップロゴ掲載  330,000円（税込） | □申込みます |
| ロゴデータ提出予定日 | 月　　　　　日 |

※後日請求書をお送りいたします。※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

◆申込先：第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社　中部支社

〒460-0008　名古屋市中区栄2-10-19　名古屋商工会議所ビル6階

TEL:052-218-5822　E-mail: 17jsqsh@convention.co.jp

**◆FAX 送付先：052-218-5823**

**第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室宛**

申込締切：2022 年 8 月31 日（水）

**企業PR動画 申込書**

申込日：　　　　 年　　 月　　 日

：

ご住所：〒

ご担当者：（氏名）　　　　　　　　　　　　 （E-mail）

(部署名)

（TEL）　　　　　　　　　　　　 （FAX）

◆募集要項をご確認の上、ご希望の申込欄にレをご記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 申込み欄 |
| 企業PR動画【大会場】  330,000円（税込） | □申込みます |
| 企業PR動画【中会場】  220,000円（税込） | □申込みます |
| 企業PR動画【小会場】  110,000円（税込） | □申込みます |

※後日請求書をお送りいたします。※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

◆申込先：第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社　中部支社

〒460-0008　名古屋市中区栄2-10-19　名古屋商工会議所ビル6階

TEL:052-218-5822　E-mail: 17jsqsh@convention.co.jp

**◆FAX 送付先：052-218-5823**

**第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室宛**

申込締切：2022 年 8 月31 日（水）

**バナー広告（HP、アプリ） 申込書**

申込日：　　　　 年　　 月　　 日

：

ご住所：〒

ご担当者：（氏名）　　　　　　　　　　　　 （E-mail）

(部署名)

（TEL）　　　　　　　　　　　　 （FAX）

◆募集要項をご確認の上、ご希望の申込欄にレをご記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 申込み欄 |
| ホームページバナー広告  110,000円（税込） | □申込みます |
| 学会アプリ（抄録閲覧アプリ）バナー広告  220,000円（税込） | □申込みます |

※後日請求書をお送りいたします。※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

◆申込先：第17回医療の質・安全学会学術集会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社　中部支社

〒460-0008　名古屋市中区栄2-10-19　名古屋商工会議所ビル6階

TEL:052-218-5822　E-mail: 17jsqsh@convention.co.jp