

◆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)

教育セミナー 申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな
貴社名： _____

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 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○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

ふりがな
貴社名 : _____

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)	<input type="checkbox"/> 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

ふりがな
貴社名 : _____

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)	<input type="checkbox"/> 申込みます
企業 PR 動画【中会場】 220,000 円 (税込)	<input type="checkbox"/> 申込みます
企業 PR 動画【小会場】 110,000 円 (税込)	<input type="checkbox"/> 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

ふりがな
貴社名 : _____

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)	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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