**第68回日本職業・災害医学会学術大会**

**[共催セミナー申込書]**

**]申込書15**

宛先：第68回日本職業・災害医学会学術大会 運営事務局（日本コンベンションサービス株式会社　水井行）

**FAX：052-218-5823/E-mail：jsomt68@convention.co.jp**

所在地、TEL･FAX、E‐mailは実務担当者のものをご記入ください。 年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込者** | 会社名/  団体名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | |
|  | | | | |
| 実務  担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | 所属  部課 |  | |
|  | |
| 所在地 | 〒 　 - | | | | |
| TEL |  | FAX | |  | |
| E-mail |  | | | | |
| **申込内容** | ご希望のセミナー、希望会場タイプ、日程をご記入下さい。 | | | | | |
| **希望セミナー区分** | | | | | **希望日程** |
| 第1希望 |  | | | | 12月　　　　日　（　　　） |
| 第2希望 |  | | | | 12月　　　　日　（　　　） |
| 第3希望 |  | | | | 12月　　　　日　（　　　） |
| **セッショ**  **ン内容** | 開催枠調整の検討材料とします。可能な範囲で全てご記入ください。 | | | | | |
| テーマ/領域 |  | | | | |
| 座長  氏名　所属 |  | | | | |
| 演者１  氏名　所属 |  | | | | |
| 演者２  氏名　所属 |  | | | | |
| **通信欄** |  | | | | | |

第68回日本職業・災害医学会学術大会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社（JCS）　中部支社　内

〒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　FAX: 052-218-5823　E-mail：jsomt68@convention.co.jp

**第68回日本職業・災害医学会学術大会**

**[展示申込書]**

**]申込書16**

宛先：第68回日本職業・災害医学会学術大会 運営事務局（日本コンベンションサービス株式会社　水井行）

**FAX：052-218-5823/E-mail：jsomt68@convention.co.jp**

所在地、TEL･FAX、E‐mailは実務担当者のものをご記入ください。　 年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込者** | 会社名/  団体名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 所属  部課 | |  | | | | | | |
| 実務  担当者 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 - | | | | | | |
| TEL | |  | | FAX |  | | | |
| E-mail | |  | | | | | | |
| **申込内容** | いずれかに☑をお付けください。(金額は税別です） | | | | | | | | |
| □ | 基礎小間 | | W2.0m×D0.9m×H2.1m | | | 200,000円 | 小間 | |
| □ | スペース小間 | | W2.0m×D0.9m×H2.1m | | | 200,000円 | 小間 | |
| □ | 書籍展示 | | W1.5m×D0.6m | | | 15,000円 | 本 | |
| **合計** | | | | | |  | | 円 |
| **小間配置** | スペース小間をご希望の方は、可能であれば小間の希望配置についてもご記入ください。（例：2×2、2×4など） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **出展物** |  | | | | | | | | |
| **電気利用** |  | | | | | | | | |
| **通信欄** |  | | | | | | | | |

第68回日本職業・災害医学会学術大会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社（JCS）　中部支社　内

〒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　FAX: 052-218-5823　E-mail：jsomt68@convention.co.jp

**第68回日本職業・災害医学会学術大会**

**[プログラム・抄録集掲載広告申込書]**

**]申込書17**

宛先：第68回日本職業・災害医学会学術大会 運営事務局（日本コンベンションサービス株式会社　水井行）

**FAX：052-218-5823/E-mail：jsomt68@convention.co.jp**

所在地、TEL･FAX、E‐mailは実務担当者のものをご記入ください。）　 年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込者** | 会社名/  団体名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |
|  | | | |
| 所属  部課 |  | | | |
| 実務  担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |
|  | | | |
| 所在地 | 〒 　　 - | | | |
| TEL |  | FAX |  | |
| E-mail |  | | | |
| **広告媒体** | 各掲載料はすべて税別です。 | | | | |
| □　表紙4（カラー） | | | | 200,000円 |
| □　表紙2（モノクロ） | | | | 180,000円 |
| □　表紙3（モノクロ） | | | | 150,000円 |
| □　後付1頁（モノクロ） | | | | 100,000円 |
| □　後付1/2頁（モノクロ） | | | | 60,000円 |
| □　ホームページバナー広告 | | | | 100,000円 |
| バナー広告をお申込の場合は、リンク先URLの記載をお願いいたします。  URL： | | | | |
| **通信欄** |  | | | | |

第68回日本職業・災害医学会学術大会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社（JCS）　中部支社　内

〒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　FAX: 052-218-5823　E-mail：jsomt68@convention.co.jp

**第68回日本職業・災害医学会学術大会**

**[寄附金申込書]**

第68回日本職業・災害医学会学術大会　御中

FAX：052-218-5823

第68回日本職業・災害医学会学術大会の趣旨に賛同し、下記の金額を開催資金として寄付いたします。

金 　　　　　　　　　　　　　　　　　 円也

振り込み方法

　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　支店を通じて、

　　　　　年　　　　　月　　　　　日に 振り込みます　/　振り込みました。

申込日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名： |  | | |
| 部課名： |  | | |
| お役職： |  | | |
| ご担当者： |  | | |
| ご住所： | 〒 | | |
| TEL： |  | FAX： |  |

本書は、FAXまたは郵送にて必ずお送り下さいますようお願い申し上げます。

【FAXの場合】 FAX： 052-218-5823

【郵送の場合】 第68回日本職業・災害医学会学術大会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社（JCS）　中部支社　内

〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19名古屋商工会議所ビル６階

【寄付金振込先】　銀 行 名： 浜松磐田信用金庫

支店名：　植松支店

口座種別：　普通

口座番号：　2096676

口座名義：　第68回日本職業・災害医学会学術大会 大会長　鈴木茂彦

フリガナ：　ダイロクジユウハチカイニホンシヨクギヨウサイガイイガツカイ　ガクジユツタイカイ　タイカイチヨウ　スズキシゲヒコ