**【申込書送信先】**

申込み締切：2023年6月30日（金）

**Email：**[**info@smid2023.jp**](mailto:info@smid2023.jp)**(FAX：043-296-0529)**

第48回日本重症心身障害学会学術集会

運営事務局　宛

**第48回日本重症心身障害学会学術集会**

**ランチョンセミナー申込書**

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを

保管いただきますようお願いいたします。

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  貴社名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 氏　名 |  | | |
| 部　署 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

１．下記のランチョンセミナーを申込みます。　（該当欄に　☑　をつけてください。）

□　　10月26日（木）　ランチョンセミナー　　\770,000（税込価格）

□　　10月27日（金）　ランチョンセミナー　　\770,000（税込価格）

２．演題（テーマ）・座長・演者について（案）

※お申込み時点では未定でも結構ですが、7月31日(月）までにお知らせください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 演　題  （テーマ） |  | | |
| 座　長 |  | 座長所属 |  |
| 演　者 |  | 演者所属 |  |

３．その他　　（ご希望・ご質問等ございましたらご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

**【申込書送信先】**

申込み締切：2021年4月30日（金）

申込み締切：2023年7月31日（月）

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを

保管いただきますようお願いいたします。

**Email：**[**info@smid2023.jp**](mailto:info@smid2023.jp)**(FAX：043-296-0529)**

第48回日本重症心身障害学会学術集会

運営事務局　宛

**第48回日本重症心身障害学会学術集会**

**企業展示　申込書**

　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  貴社名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 氏　名 |  | | |
| 部　署 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

１．企業展示について、以下の申込みをします。　（必要事項をご記入ください。）

**申込小間数**：**＿＿＿＿＿　小間**165,000円(税込価格)/1小間

２．展示品・展示内容概略（予定）

|  |
| --- |
|  |

３．その他　（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）

|  |
| --- |
|  |

【**申込書送信先】**

申込み締切：2023年7月31日（月）

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを

保管いただきますようお願いいたします。

**Email：**[**info@smid2023.jp**](mailto:info@smid2023.jp)**(FAX：043-296-0529)**

第48回日本重症心身障害学会学術集会

運営事務局　宛

**第48回日本重症心身障害学会学術集会**

**書籍展示　申込書**

　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  貴社名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 氏　名 |  | | |
| 部　署 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

１．企業展示について、以下の申込みをします。　（必要事項をご記入ください。）

**申込テーブル数**：**＿＿＿＿＿　本**16,500円(税込価格)／１本

　※1．テーブルサイズは1本あたり1800×600となります。

　※2．出店場所については大会長にご一任いただきます。

　※3．電源その他オプションについて、ご希望があれば下欄にご記入ください。

２．その他　（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）

|  |
| --- |
|  |

**【申込書送信先】**

申込み締切：2023年7月31日（月）

**Email：**[**info@smid2023.jp**](mailto:info@smid2023.jp)**(FAX：043-296-0529)**

第48回日本重症心身障害学会学術集会

運営事務局　宛

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを

保管いただきますようお願いいたします。

**第48回日本重症心身障害学会学術集会**

**抄録集　広告掲載申込書**

　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  貴社名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 氏　名 |  | | |
| 部　署 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

１．広告掲載について、以下の希望掲載枠を申込みます。　（該当欄に　☑　をつけてください。）

□　表４（フルカラー）￥198,000- □　後付１頁（モノクロ）　￥110,000-

□　表３（モノクロ）￥154,000- □　後付1/2頁（モノクロ）￥66,000-

　 ※金額は税込価格です

２．広告原稿

送付予定日：　　　　　月　　　　日

※原稿は完全版下の状態でお送りください。イラストレーター形式での入稿の場合は、出力見本をPDFでお送りください。版下は原則として返却いたしません。返却が必要な場合、送付時にお申し出ください。

３．その他　（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）

|  |
| --- |
|  |

**【申込書送信先】**

申込み締切：2021年4月30日（金）

申込み締切：2023年7月31日（月）

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを

保管いただきますようお願いいたします。

**Email：**[**info@smid2023.jp**](mailto:info@smid2023.jp)**(FAX：043-296-0529)**

第48回日本重症心身障害学会学術集会

運営事務局　宛

**第48回日本重症心身障害学会学術集会**

**HPバナー広告　申込書**

　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  貴社名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 氏　名 |  | | |
| 部　署 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

１．オンライン学会広告掲載について、以下の申込みをします。　（該当欄に　☑　をつけてください。）

* HPバナー　　\55,000（税込価格）

２．バナーデータ

送付予定日：　　　　　月　　　　日

※バナーをお送り頂きました後、１週間程度でHPに掲載いたします。

３．その他　（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください。）

|  |
| --- |
|  |

**【申込書送信先】**

申込み締切：2021年4月30日（金）

申込み締切：2023年10月25日（水）

※お申込みに際しては送付いただいた申込書の控えを

保管いただきますようお願いいたします。

**Email：**[**info@smid2023.jp**](mailto:info@smid2023.jp)**(FAX：043-296-0529)**

第48回日本重症心身障害学会学術集会

運営事務局　宛

**第48回日本重症心身障害学会学術集会**

**寄付金　申込書**

第48回日本重症心身障害学会学術集会

大会長　石井　光子　殿

第48回日本重症心身障害学会学術集会の目的・事業に賛同し、その運営資金として

下記の金額を寄付します。

　　　　　個人の場合　　氏 名：

　　　　　法人の場合　　法人名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　ご連絡先（領収書送付先）

　　　　　住　　所：　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　T　E　L：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　E-mail：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**金額　　　　　　　　　　　　　円**

お振込み予定日：　　　　　年　　　月　　　日