

日本老年看護学会第30回学術集会
 学術集会長 湯浅 美千代 殿

企業名

代表者名



日本老年看護学会第30回学術集会 共催セミナー申込書

標記第30回学術集会に賛同し、下記のとおり共催を申込みいたします。

記

●ご希望のランチョンセミナーに○印をご記入ください。

No.	日 時	共催費用*	収容人数	希望枠
LS 1	6月28日 (土) 12:00~13:00	80万円	約680名	
LS 2	6月28日 (土) 12:00~13:00	50万円	約200名	
LS 3	6月29日 (日) 12:00~13:00	80万円	約680名	

※プログラムの構成の都合、ご希望の席数の会場にならない場合がございます。

●企画 (案)

テーマ	
講師氏名 (所属)	
座長氏名 (所属)	

●ご担当者の連絡先等

ご担当者名		
ご連絡先 *所属先名の記入も お願いいたします	〒	
	Tel	Fax
	E-mail	

【お申し込み・お問い合わせ：日本老年看護学会 第30回学術集会事務局】

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル2F 株式会社ワールドプランニング内

TEL : 03-5206-7431 FAX : 03-5206-7757 E-mail : office@rounenkango.com

日本老年看護学会第 30 回学術集会
 学術集会長 湯浅 美千代 殿

企業名

代表者名



日本老年看護学会第 30 回学術集会 抄録集広告掲載申込書

標記第 30 回学術集会に賛同し、下記のとおり抄録集広告掲載を申し込みます。

記

●ご希望の広告に○印をご記入ください。

掲載箇所	サイズ	掲載料 (税込)	第 1 希望	第 2 希望
表 2*	横 170mm×縦 260mm	終了 165,000 円 (カラー)		
		終了 110,000 円 (モノクロ)		
表 3*		終了 110,000 円 (カラー)		
		終了 77,000 円 (モノクロ)		
後付 1 頁**		55,000 円		
後付 1/2 頁**		横 170mm×縦 125mm	33,000 円	

* 申込順優先

** モノクロのみ/掲載箇所は事務局にお任せください

●ご担当者の連絡先等

ご担当者名			
ご連絡先 *所属先名の記入も お願いいたします	〒		
	Tel		Fax
	E-mail		

【お申し込み・お問い合わせ：日本老年看護学会 第 30 回学術集会事務局】

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F 株式会社ワールドプランニング内

TEL : 03-5206-7431 FAX : 03-5206-7757 E-mail : office@rounenkango.com

第30回学術集会申込書 [申込締切日：2025年6月2日]

令和 年 月 日

日本老年看護学会第30回学術集会
学術集会長 湯浅 美千代 殿

申込者氏名



日本老年看護学会第30回学術集会 寄付申込書

標記第30回学術集会の趣旨に賛同して、次の金額を寄付いたします。

【寄付金額】金 円也 [1 □ 30,000 円]

●振り込み等について

振込予定日	年 月 日ごろ	
口座名称	*入金の確認のため、振込人名義をお教えてください(例：日本太郎、ワールドプランニング)	
領収書	宛名	
	年月日	<input type="checkbox"/> 振込日とする <input type="checkbox"/> 年 月 日
	その他	

振込先：三菱UFJ銀行 支店名 神楽坂支店
口座番号 普通 0046033 口座名義 日本老年看護学会学術集会事務局

●お申し込み者情報

申込者氏名		
ご連絡先 *連絡先が所属の場合、所属先名・部署 もご記入ください	〒	
	Tel	Fax
	E-mail	

【お申し込み・お問い合わせ：日本老年看護学会 第30回学術集会事務局】

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル2F 株式会社ワールドプランニング内
TEL：03-5206-7431 FAX：03-5206-7757 E-mail：office@rounenkango.com