

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

- ご希望の共催セミナーに○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 | |

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 | |

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

企業名

代表者名



日本老年看護学会第 30 回学術集会
ホームページ用バナー広告掲載申込書

標記第 30 回学術集会に賛同し、下記のとおりホームページ用バナー広告掲載を申し込み
ます。

ホームページ用バナー広告費 110,000 円(税込)

● バナー広告内容・データ送信予定日

| | |
|----------|---------|
| 広告内容 | |
| データ送信予定日 | 年 月 日ごろ |

● 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 | |

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 | |