

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	<del>6月28日 (土) 12:00~13:00</del>	<del>50万円</del>	<del>約200名</del>	
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	