

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 7 月 11 日 (金)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会
共催セミナー (ランチョンセミナー) 申込書

| | | | | |
|----------------------------|--|--|-----|--|
| 貴社名 | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部署 | | | |
| | 役職 | | 氏名 | |
| | TEL | | FAX | |
| | E-mail | | | |
| 複数企業との共同開催の場合、企業名をご記入ください。 | | | | |
| 備考 | ※共同開催で、共催費が折半になる場合や請求書の送付先が上記と異なる場合はご記入ください。 | | | |

下記希望する日程、規模 (第 1 希望、第 2 希望欄) に○をつけてください。 ※先着順とさせていただきます。

| 第 1 希望 | 第 2 希望 | 開催日 | 予定設定席数 (食事提供数) | セッション枠 | 共催費 (税込) |
|--------|--------|--------------|----------------|--------|-----------|
| | | 12 月 6 日 (土) | 500 席 (300 食) | 2 枠 | 440,000 円 |
| | | | 200 席 (200 食) | 4 枠 | 330,000 円 |
| | | | 100 席 (100 食) | 2 枠 | 220,000 円 |
| | | 12 月 7 日 (日) | 500 席 (300 食) | 2 枠 | 440,000 円 |
| | | | 200 席 (200 食) | 4 枠 | 330,000 円 |
| | | | 100 席 (100 食) | 2 枠 | 220,000 円 |

| | | |
|-----|-----|-----|
| テーマ | | |
| 座長 | ご氏名 | ご所属 |
| 演者 | ご氏名 | ご所属 |

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 東海林 豊 / 野沢 由美
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 9 月 30 日 (火)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会 プログラム集 広告掲載 申込書

| 申込欄 | 掲載面 | スペース | 募集数 | 掲載料(税込) |
|-----|-----|---------------|------|-----------|
| | A | 表 4(裏表紙)カラー | 1 枠 | 242,000 円 |
| | B | 表 2(表紙裏)カラー | 1 枠 | 198,000 円 |
| | C | 表 3(裏表紙裏)カラー | 1 枠 | 165,000 円 |
| | D | 後付 モノクロ 1 頁 | 5 枠 | 121,000 円 |
| | E | 後付 モノクロ 1/2 頁 | 10 枠 | 88,000 円 |

- 【広告データ】 ① 送付予定 月 日頃 ② 送付済み
【送付方法】 ① メール送付・ファイル便 ② 郵送・宅配
【原稿種類】 ① イラストレーター ② PDF

| | | | | |
|---------------|---|--|-------|--|
| 貴 社 名 | | | | |
| 抄録集への 記載名※ | ※抄録集の協賛ページに貴社名を記載させていただきます。 共同で広告を掲載されている企業様などは記載方法をご記入ください。 | | | |
| ご 住 所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部 署 | | | |
| | 役 職 | | 氏 名 | |
| | T E L | | F A X | |
| | E-mail | | | |
| 備 考 | | | | |

【募集締切り】 2025 年 9 月 30 日 (火) 必着 【版下送付締切り】 2025 年 10 月 7 日 (火)

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 東海林 豊/野沢 由美
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 9 月 30 日 (火)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会
ホームページバナー 広告掲載 申込書

| 申込欄 | スペース | 掲載料 (税込) |
|-----|--|-----------|
| | 第 45 回日本看護科学学会学術集会 ホームページ トップページ (下部) | 110,000 円 |

【原稿サイズ、仕様】 ※運営事務局宛てにデータをお送りください。

サイズ : 天地 : 160 ピクセル (固定) × 左右 : 454 ピクセル (固定)

画像形式 : GIF 形式あるいは JPEG 形式の静止画像 (アニメーション GIF 不可)

容量 : 1MB 以内

| | | | | |
|-------------|--------|--|-------|--|
| 貴 社 名 | | | | |
| リンク先 URL | | | | |
| サイト名 | | | | |
| ご 住 所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部 署 | | | |
| | 役 職 | | 氏 名 | |
| | T E L | | F A X | |
| | E-mail | | | |

【募集締切り】 2025 年 9 月 30 日 (火) 必着 【データ送付締切り】 2025 年 10 月 7 日 (火)

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局

株式会社新宣 学術会議部内

担当: 東海林 豊/野沢 由美

〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4

TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285

E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 9 月 30 日 (火)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会
アプリバナー 広告掲載 申込書

| 申込欄 | スペース | 掲載料 (税込) |
|-----|---------------------------------------|-----------|
| | 第 45 回日本看護科学学会学術集会 アプリ(電子抄録) トップ画面 | 330,000 円 |

【原稿サイズ、仕様】 ※運営事務局宛てにデータをお送りください。

形式 : png または.jpeg (.gif の設置はできません)

サイズ : 1) iPad 縦: H280 pixel * W1516 pixel

2) iPad 横: H280 pixel * W1005 pixel

3) iPhone: H233 pixel * W1203 pixel

4) Android: H120 pixel * W700 pixel

上記サイズでのバナー画像 4 式のご提供をお願いいたします。

容量 : 1MB 以内

| | | | | |
|-------------|--------|--|-------|--|
| 貴 社 名 | | | | |
| リンク先 URL | | | | |
| ご 住 所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部 署 | | | |
| | 役 職 | | 氏 名 | |
| | T E L | | F A X | |
| | E-mail | | | |

【募集締切り】 2025 年 9 月 30 日 (火) 必着

【データ送付締切り】 2025 年 10 月 7 日 (火)

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局

株式会社新宣 学術会議部内

担当: 東海林 豊/野沢 由美

〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4

TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285

E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 9 月 30 日 (火)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会
コンgresバック 広告掲載 申込書

| 申込欄 | スペース | 掲載料 (税込) |
|-----|--|-----------|
| | 第 45 回日本看護科学学会学術集会 コンgresバック バックの内側に貴社名のタグを貼付いたします。(予定) | 110,000 円 |

【原稿サイズ、仕様】後日、別途ご連絡いたします。

| | | | | |
|------|--------|--|-----|--|
| 貴社名 | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部署 | | | |
| | 役職 | | 氏名 | |
| | TEL | | FAX | |
| | E-mail | | | |
| 備考 | | | | |

【募集締切り】 2025 年 9 月 30 日 (火) 必着 【データ送付締切り】 2025 年 10 月 7 日 (火)

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 東海林 豊/野沢 由美
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 9 月 30 日 (火)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会 企業展示・書籍展示 申込書

■ 希望コマ数をご記入ください。

| 項 目 | 金額(税込) | 希望小間数 |
|--------|----------------|-------|
| 基礎小間 | 165,000円 (1小間) | 小間 |
| スペース小間 | 132,000円 (1小間) | 小間 |
| 書籍展示 | 22,000 円 (1基) | 基 |

出展内容 (予定)

基礎小間仕様以外のオプション備品、基礎仕様内容の要・不要は別途「出展者へのご案内」にて申込み締切後、改めてご案内いたします。

| | | | | |
|----------------------------|--|--|-----|--|
| 貴社名 | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部署 | | | |
| | 役職 | | 氏名 | |
| | TEL | | FAX | |
| | E-mail | | | |
| 複数企業との共同出展の場合、企業名をご記入ください。 | | | | |
| 備考 | ※共同開催で、出展料が折半になる場合や請求書の送付先が上記と異なる場合はご記入ください。 | | | |
| | | | | |

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局

株式会社新宣 学術会議部内

担当: 東海林 豊/野沢 由美

〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4

TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285 E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 12 月 5 日(金)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会 寄附金 申込書

第 45 回日本看護科学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附します。

| | |
|-----|---|
| 金 額 | 円 |
|-----|---|

上記金額を、 年 月 日 頃 下記振込先に振込みいたします。

| | |
|----------|-----------|
| 個人の場合 | 氏 名 : |
| 法人の場合 | 法 人 名 : |
| | 代 表 者 名 : |
| | 担当者部署名 : |
| | 担 当 者 名 : |
| ご住所 : 〒 | |
| TEL : | FAX : |
| E-mail : | |

【お振込み先】

銀 行 名 : 三菱 UFJ 銀行 支 店 名 : 本郷支店 (351)
口座番号 : 0066542 種 別 : 普通
口座名義 : 公益社団法人日本看護科学学会 学術集会
シャ) ニホンカンゴカガクガツカイ ガクジュツシユウカイ

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 東海林 豊/野沢 由美
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|

申込用 FAX (025-278-7285) または
E-mail : jans45@shinsen-mc.co.jp

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限 : 2025 年 9 月 30 日 (火)

年 月 日

第 45 回日本看護科学学会学術集会
物品提供 申込書

| | |
|---|--|
| 提供可能品目 (文具、コングレスバック、 ネームカードホルダー等) | |
| 提供可能数 | |

| | | | | |
|-------|--------|--|-------|--|
| 貴 社 名 | | | | |
| ご 住 所 | 〒 | | | |
| ご担当者 | 部 署 | | | |
| | 役 職 | | 氏 名 | |
| | T E L | | F A X | |
| | E-mail | | | |
| 備 考 | | | | |

【申込期限】 2025 年 9 月 30 日 (火) 必着

【お問い合わせ・申込先】

第 45 回日本看護科学学会学術集会 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当: 東海林 豊/野沢 由美
〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 2-3-4
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285
E-mail: jans45@shinsen-mc.co.jp

| | | | |
|------|-----|------|----|
| 事務局欄 | 受付日 | 受付番号 | 備考 |
|------|-----|------|----|