

申 込 先

FAX: 025-278-7285 or E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

第 28 回日本難病看護学会学術集会 運営事務局 宛

申込期限：2023 年 7 月 14 日 (金)

年 月 日

第 28 回日本難病看護学会学術集会  
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 終了しました	1 枠	60,000 円
	B	表 2(表紙裏)カラー 終了しました	1 枠	50,000 円
	C	表 3(裏表紙裏)カラー 終了しました	1 枠	50,000 円
	D	表 3 対向(裏表紙裏対面)モノクロ	1 枠	45,000 円
	E	後付 モノクロ 1 頁	4 枠	40,000 円
	F	後付 モノクロ 1/2 頁	6 枠	25,000 円

【広告体裁】 ① 誌面全面仕様(裁ち切り) ② 枠内仕様 (余白有り)

【広告原稿】 ① 送付予定 月 日頃 ② 送付済み

【送付方法】 ① メール送付 ② 郵送・宅配

【原稿種類】 完全版下(・PDF・イラストレーター・CD-R)

貴社名			
プログラム集への記載名※	※共同で広告を掲載されている企業様はご記入ください。 または、謝辞ページへ掲載の際、上記「貴社名」と異なる社名で掲載希望の場合のみご記入ください。		
住所	〒		
ご担当者	部署		役職
	氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		

【申込締切日】 2023 年 7 月 14 日 (金) 必着 【版下送付締切り】 2023 年 7 月 21 日 (金) 必着

【お問い合わせ・申込先】

第 28 回日本難病看護学会学術集会 運営事務局  
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内  
担当:東海林 豊/野沢 由美/村山 秋菜  
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14  
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285  
E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

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

申 込 先

FAX: 025-278-7285 or E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

第28回日本難病看護学会学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

申込期限：2023年4月28日(金)

第28回日本難病看護学会学術集会  
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28回日本難病看護学会学術集会ページ(下部)	50,000円

【原稿サイズ、仕様】

サイズ：680×212ピクセルまたは340×106ピクセル

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：30KB以内

貴社名				
リンク先URL				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

【申込締切日】2023年7月21日(金) 必着 【原稿締切日】2023年8月1日(火) 必着

【お問い合わせ・申込先】

第28回日本難病看護学会学術集会 運営事務局  
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内  
担当:東海林 豊/野沢 由美/村山 秋菜  
〒950-0983 新潟市中央区神道寺1-6-14  
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285  
E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

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

申 込 先

FAX: 025-278-7285 or E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp  
第 28 回日本難病看護学会学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

申込期限：2023 年 7 月 21 日 (金)

第 28 回日本難病看護学会学術集会  
企業展示、書籍展示申込書

- 機器展示【基礎小間】 ※2 小間目からは 30,000 円となります。

申込区分	W1,800mm×D900mm×H2,100mm : 1 小間 50,000 円× ____ 小間 = _____ 円
------	---

- 書籍展示

申込区分	書籍出展料 机 1 基 5,000 円× ____ 基 = _____ 円
------	---------------------------------------

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」にて締切後、改めてご案内いたします。

貴社名				
プログラム集への記載名※	※謝辞ページへ掲載の際、上記「貴社名」と異なる社名で掲載希望の場合のみご記入ください。			
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
特記事項				
出展内容 (主たる製品)				

【お問い合わせ・申込先】

第 28 回日本難病看護学会学術集会 運営事務局  
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内  
担当: 東海林 豊 / 野沢 由美 / 村山 秋菜  
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14  
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285  
E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

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

申 込 先

FAX: 025-278-7285 or E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp  
第 28 回日本難病看護学会学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

申込期限：2023 年 7 月 21 日 (金)

第 28 回日本難病看護学会学術集会 寄附金申込書

第 28 回日本難病看護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:
	担当者: 担当部課
住 所:〒	
TEL:	FAX:
E-mail:	

2023 年 7 月 21 日 (金) までに FAX にてご返送くださいますようお願い申し上げます。

【お振込先】

銀行・支店: 第四北越銀行 松浜支店(だいしほくえつぎんこう まつはましてん) (店番号 256)

口座番号: (普通預金) 5046725

口座名義: 第 28 回日本難病看護学会学術集会 会長 宇田 優子

だいにじゅうはちかんいこほんなんびょうかんごがつかいがかくじゅうしゅうかい かいちょう うだ ゆうこ

【お問い合わせ・申込先】

第 28 回日本難病看護学会学術集会 運営事務局

株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内

担当: 東海林 豊/野沢 由美/村山 秋菜

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

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

E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

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

申 込 先

FAX: 025-278-7285 or E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

第28回日本難病看護学会学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

申込期限：2023年7月21日（金）

第28回日本難病看護学会学術集会 物品提供申込書

希望提供品 (約300名分)	<input type="checkbox"/> 文具 <input type="checkbox"/> コングレスバック <input type="checkbox"/> ネームカードホルダー			
貴社名				
住所	〒			
ご担当者	部署			
	役職			
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
【通信欄】				

【お問い合わせ・申込先】

第28回日本難病看護学会学術集会 運営事務局  
株式会社 シンセンメディカルコミュニケーションズ内  
担当:東海林 豊/野沢 由美/村山 秋菜  
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14  
TEL: 025-278-7232 FAX: 025-278-7285  
E-mail: jiins28@shinsen-mc.co.jp

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