

申込用 FAX(025-278-7285)

第 32 回特定非営利活動法人 日本顎変形症学会総会・学術大会
運営事務局 宛

年 月 日

申込期限:2022年3月31日(木)

第 32 回特定非営利活動法人 日本顎変形症学会総会・学術大会
現地展示またはオンデマンド配信向け WEB 展示申込書

申込欄	プラン	金額(税込)	小間数
	WEB 形式 Aプラン	110,000 円	小間
	WEB 形式 Bプラン	55,000 円	小間
	現地展示を希望 Aプラン	110,000 円	—
	現地展示を希望 Bプラン	55,000 円	—

貴 社 名			
抄録号への 貴社記載名			
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 32 回特定非営利活動法人 日本顎変形症学会総会・学術大会 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

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

担当:東海林 豊/野沢 由美/川崎 芽衣

TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285 E-mail:jsjd2022@shinsen-mc.co.jp

事務局欄	受付日	受付番号	備考

申込用 FAX(025-278-7285)

第 32 回特定非営利活動法人 日本顎変形症学会総会・学術大会
運営事務局 宛

年 月 日

申込期限:2022年3月31日(木)

第 32 回特定非営利活動法人 日本顎変形症学会総会・学術大会
オンデマンド学術大会内バナー広告 申込書

申込欄	スペース	掲載料(税込)
	オンデマンド学術大会内のバナー広告	55,000 円

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

※共同で広告を掲載されている企業様はご記入ください。

【申込締切日】2022年3月31日(木) 必着 【原稿締切日】2022年4月1日(金)

【お問い合わせ・申込先】

第 32 回特定非営利活動法人 日本顎変形症学会総会・学術大会 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

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

担当:東海林 豊/野沢 由美/川崎 芽衣

TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285 E-mail:jsjd2022@shinsen-mc.co.jp

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