

申込用 FAX (025-278-7285)

第 44 回日本栄養アセスメント研究会 運営事務局 宛

申込期限：2022 年 5 月 31 日 (火)

年 月 日

第 44 回日本栄養アセスメント研究会 寄附金申込書

第 44 回日本栄養アセスメント研究会の目的、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。

法人の場合	法人名：
	代表者：
	担当者： 担当部課
住 所：〒	
電 話：	FAX：
E-mail：	

2022 年 5 月 31 日 (火) 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 白山支店 (だいしほくえつぎんこう はくさんしてん) (店番号 231) 口座番号：(普通預金) 5044699 口座名義：第 44 回日本栄養アセスメント研究会 会長 小山 諭 (だいやんじゆうよんかみこほんえいようあせすめんとけんきゆうかい かみちよう こやま ゆう)
【お問い合わせ・申込先】 第 44 回日本栄養アセスメント研究会運営事務局 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/川崎 芽衣 〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14 TEL：025-278-7232 FAX：025-278-7285 E-mail：jsna44@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 44 回日本栄養アセスメント研究会 運営事務局 宛

申込期限：2022 年 4 月 8 日 (金)

年 月 日

第 44 回日本栄養アセスメント研究会 プログラム・抄録集 広告掲載 申込書

申込欄	掲載面	スペース	募集口数	掲載料(税込)
	A	中綴じ モノクロ 1 頁	2 枠	55,000 円
	B	中綴じ モノクロ 1/2 頁	8 枠	38,500 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 郵送・宅配 ② メール送付

【原稿種類】 完全版下(・CD-R ・フィルム)

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も、こちらにご記入ください。			
住所	〒			
ご担当者	部署		役職	
	氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			

【申込締切日】 2022 年 4 月 8 日(金) 必着 【原稿締切日】 2022 年 4 月 15 日(金)

【お問い合わせ・申込先】

第 44 回日本栄養アセスメント研究会 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／川崎 芽衣

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL：025-278-7232 FAX：025-278-7285 E-mail：jsna44@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 44 回日本栄養アセスメント研究会 運営事務局 宛

申込期限：2022 年 4 月 8 日 (金)

年 月 日

第 44 回日本栄養アセスメント研究会 企業展示申込書

●展示 基礎小間

申込区分	W1,800mm×D900mm×H 2,100mm : 1 小間 110,000 円× _____ 小間= _____ 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				
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 44 回日本栄養アセスメント研究会運営事務局
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／川崎 芽衣
〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14
TEL : 025-278-7232 FAX : 025-278-7285
E-mail : jsna44@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 44 回日本栄養アセスメント研究会 運営事務局 宛

申込期限：2022 年 1 月 31 日 (月)

年 月 日

第 44 回日本栄養アセスメント研究会 共催セミナー申込書

第 44 回日本栄養アセスメント研究会へ下記共催セミナーを申し込みます。

申込欄	開催日	募集枠名	セッション枠	共催費 (税込)
	6 月 4 日 (土)	ランチョンセミナー	1 枠	1,000,000 円
	6 月 4 日 (土)	スポンサーードシンポジウム	1 枠	500,000 円

御 社 名				
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				

テーマ			
座 長	ご氏名	ご所属	
演 者	ご氏名	ご所属	
<ご要望がありましたらご記入ください>			

【お問い合わせ・申込先】

第 44 回日本栄養アセスメント研究会運営事務局

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／川崎 芽衣

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL : 025-278-7232 FAX : 025-278-7285 E-mail : jsna44@shinsen-mc.co.jp

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