第33回日本末梢神経学会学術集会運営事務局（㈱コングレ内）宛

（**FAX**：**03-3510-3702**）

締切　2022年 5月20日(金)

 (**E-Mail：jpns2022@congre.co.jp**)

**第33回日本末梢神経学会学術集会**

**『共催セミナー申込書（1/2）』**

 　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴　社　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 申込責任者 | 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 実務担当者 | 氏　名 |  |
| 部　署 |  |
| Ｔｅｌ |  |
| Ｆａｘ |  |
| E-mail |  |

ご希望のセッションに☑をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ご希望 | □ランチョンセミナー□その他ご希望がある場合は以下にご記載ください。 |

第33回日本末梢神経学会学術集会運営事務局（㈱コングレ内）宛

（**FAX**： **03-3510-3702**）

締切2022年 5月20日(金)

(**E-Mail：jpns2022@congre.co.jp**)

**第33回日本末梢神経学会学術集会**

**『共催セミナー申込書（2/2）』**

　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴　社　名 |  |

|  |
| --- |
| 演題および座長・演者について希望がありましたらご記入ください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 演題 |  |
| （テ―マ） |  |
| 座長 | お名前： ご所属：  |
| 演者 | お名前： ご所属：  |
| その他ご要望 |  |

※１　上記の申込内容の正式な受諾につきましては、あらためて主催および運営事務局より、

ご連絡申しあげます。

※２　座長、演者のご希望につきましては、他のプログラム等との調整が必要なことから、

別途協議をさせていただいたうえで、決定といたします。

（申込み段階での企業様から座長・演者の先生へのコンタクトはお控えいただき、正式決定後にコンタクトいただくようお願いします。）

第33回日本末梢神経学会学術集会運営事務局（㈱コングレ内）宛

（**FAX**：**03-3510-3702**）

締切 2022年5月 31日（火）

(**E-Mail：jpns2022@congre.co.jp**)

**第33回日本末梢神経学会学術集会**

**『広告掲載申込書』**

 　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 貴社名： |
| 所在地：〒 |
| 部署： | 担当者： |
| TEL： | FAX： |
| E－mail： |

■掲載ご希望頁： （ご希望頁に○をお付けください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 掲載頁 | 掲載料 | 申込み期限 | **ご希望** |
| プログラム広告(2022年8月発行) | 表４（裏表紙1頁・カラー） | 220,000円（税込み） | 2022年5月31日(火) |  |
| 表２（表紙内側1頁・カラー） | 220,000円（税込み） |  |
| 表３（裏表紙内側1頁・カラー） | 220,000円（税込み） |  |
| 後付1頁･モノクロ | 110,000円（税込み） |  |
| 後付1/2頁・モノクロ | 66,000円（税込み） |  |

広告掲載に関して貴社のご希望などがあれば記載ください。

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

第33回日本末梢神経学会学術集会運営事務局（㈱コングレ内）宛

（**FAX**：**03-3510-3702**）

締切　2022年5月31日(火)

 (**E-Mail：jpns2022@congre.co.jp**)

**第33回日本末梢神経学会学術集会**

**『展示会出展申込書』**

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | フリガナ |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 展⽰連絡責任者 | フリガナ |
| 現地における展⽰担当者 | フリガナ |
| 展示物内容 |  |
| 申込小間数・仕様 | □ | 基礎⼩間仕様W180×D90×H240㎝ | 出展料(税込み/1小間)165,000円 | ⼩間数　　　　　　　　　　　　 小間 |
| 料 金　　　　　　　　　　　　 円 |
| 宣伝サービス品を提供する場合 | ○印を付けてください。メモ帳 ・ ボールペン　・ 便箋 ・ ⼿堤袋 ・ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ドリンクサービスを提供する場合 | 品名：当⽇管理者： |

第33回日本末梢神経学会学術集会運営事務局（㈱コングレ内）宛

（**FAX**：**03-3510-3702**）

締切　2022年5月31日（火）

 (**E-Mail：jpns2022@congre.co.jp**)

**第33回日本末梢神経学会学術集会**

**『書籍展示出展申込書』**

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | フリガナ |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 展示連絡責任者 | フリガナ |
| 現地における展示担当者 | フリガナ |
| 申込内容 | 1．使⽤電⼒量（予定） 100v ( W)200v (　　　　　　　　　 W) (単相・三相)2．テーブル（1,800×900）の本数 ( 本) |
| 備考欄  |  |