**申込期限 ： 2018年3月30日（金）**

申込書送付先： FAX: 03-3508-1302 / E-mail: 12ikds@convention.co.jp

第12回国際川崎病シンポジウム 運営準備室

担当：関口・池田行

**第12回国際川崎病シンポジウム**

**プログラム・抄録集広告掲載申込書**

申込日：201　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴団体名（日） |  | | |
| 貴団体名（英） |  | | |
| ご所属部署名 |  | | |
| 担当者 | ふりがな | | |
|  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 申込内容 | ☐　プログラム・抄録集広告　表4　　　　　　　　　広告料：324,000円 | | |
| ☐　プログラム・抄録集広告　表2　　　　　　　　　広告料：216,000円 | | |
| ☐　プログラム・抄録集広告　表3　　　　　　　　　広告料：216,000円 | | |
| ☐　プログラム・抄録集広告　後付1頁　　　　　 　広告料：129,600円 | | |
| ☐　プログラム・抄録集広告　後付1/2頁　　　　 広告料：108,000円 | | |
| 広告原稿/データ  送付予定日 | 201 年　　　　月　　　　日予定  **広告原稿締切： 2018年4月6日(金)** | | |
| 通信欄 |  | | |

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

**申込期限 ： 2018年4月27日（金）**

申込書送付先： FAX: 03-3508-1302 / E-mail: 12ikds@convention.co.jp

第12回国際川崎病シンポジウム 運営準備室

担当：関口・池田 行

**第12回国際川崎病シンポジウム**

**HPバナー広告申込書**

申込日：201　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴団体名（日） |  | | |
| 貴団体名（英） |  | | |
| ご所属部署名 |  | | |
| 担当者 | ふりがな | | |
|  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 申込内容 | 第12回国際川崎病シンポジウム  HPバナー広告  HPバナー広告料：216,000円 | | |
| 通信欄 |  | | |

※該当する箇所は、すべてご記入ください。

申込書送付先： FAX: 03-3508-1302 / E-mail: 12ikds@convention.co.jp

**申込期限 ： 2017年12月29日（金）**

第12回国際川崎病シンポジウム 運営準備室

担当：関口・池田 行

**第12回国際川崎病シンポジウム**

**共催セミナー申込書**

申込日：2017年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴団体名（日） |  | | | | | | | |
| 貴団体名（英） |  | | | | | | | |
| ご所属部署名 |  | | | | | | | |
| ご担当者名 |  | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| TEL |  | | | TEL | | | |  |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 希望開催日程  及び会場 |  | | 開催日 | | | 希望タイプ | | |
| 記入例 | | 6月12日（火） | | | ランチョンセミナー | | |
| 第1希望 | | 6月　　日（　　） | | |  | | |
| 第2希望 | | 6月　　日（　　） | | |  | | |
| テーマ（英語） |  | | | | | | | |
| セミナー内容  ※未定の場合は 空欄でも結構です |  | ご氏名 | | | | | ご所属 | |
| 司会  （候補） | ふりがな | | | | |  | |
|  | | | 先生 | |
| 演者  （候補） | ふりがな | | | | |  | |
|  | | | 先生 | |
| 演者  （候補） | ふりがな | | | | |  | |
|  | | | 先生 | |
| 通信欄 |  | | | | | | | |

**申込期限 ： 2018年1月31日（水）**

申込書送付先： FAX: 03-3508-1302 / E-mail: 12ikds@convention.co.jp

第12回国際川崎病シンポジウム 運営準備室

担当：関口・池田 行

**第12回国際川崎病シンポジウム**

**企業展示申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴団体名（日） |  | | | | |
| 貴団体名（英） |  | | | | |
| ご所属部署名 |  | | | | |
| ご担当者名 |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | |
| E-mail |  | | | | |
| 申込小間数 | 種別 | 小間数 | | | 出展料合計 |
| 基礎　・　スペース  （○で囲んでください） | 小　間 | | | 出展小間数×料金  円 |
| 出展物  (予定の物をご記入  ください) |  | | | | |

申込日：201　　年　　　月　　　日