第50回日本精神科看護学術集会in兵庫

共催セミナー申込書

申込日 年 月 日

E-mail： gakkai@jpna.or.jp

必要事項をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 貴社名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL  メールアドレス | | |
| 企画の概要 |  | | |
| フリガナ  ご担当者 |  | 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| 希望日程 | 第１希望　 6月6日（金）　　第２希望　 6月6日（金） | | |
| テーマ等 | テーマ（タイトル）：  座長候補：  演者候補： | | |
| 企業展示ブース | 希望しない　　・　　希望する　（　6日（金）・7日（土）　）  展示内容 | | |
| HP広告バナー掲載 | 希望しない　　左右480pixel × 天地140pixel　JPEG | | |
| 当日配布資料袋同梱 | 希望しない | | |
| チラシ置きへの設置  (上限は20枚) | 希望しない  ＊チラシ置きは当日の会場状況により設置しない可能性もあります。 | | |
| プログラム・抄録集 | （　　　）冊希望　※特にご希望ない場合は2冊送付予定です。 | | |