

日本医療秘書学会第19回学術大会 広告掲載申込書

お申込み先 : FAX:03-5675-7078 メール:info@mts-jp.org

申し込み年月日	年 月 日 (申込み締切日12月10日)	
貴社名	《和文》	
	《英文》	
ご担当者名	フリガナ	
ご担当部署		
ご連絡先	〒	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
広告掲載 (必須)	後付 モノクロ 1頁	50,000 円 × 枠
	後付 モノクロ 1/2頁	30,000 円 × 枠
大会当日展示ブース	希望する 50,000 円	希望しない
版下の提出方法	郵送 ・ メール ・ その他()	
版下の返却希望	不要 ・ 必要	
ご要望など		