

学会抄録集協賛広告掲載申込書

御社名 : .....

御氏名 : .....

御住所 : 〒 .....

連絡先御電話 : .....

連絡先 e-mail : .....

協賛広告掲載内容 :

<input type="checkbox"/>	カラー	1 ページ	¥30,000	サイズ 267mm×180mm
<input type="checkbox"/>	モノクロ	1 ページ	¥10,000	サイズ 267mm×180mm
<input type="checkbox"/>	カラー	1/2 ページ	¥15,000	サイズ 130mm×180mm
<input type="checkbox"/>	モノクロ	1/2 ページ	¥ 5,000	サイズ 130mm×180mm

※該当の□にチェック☑を入れてください。

広告料の御振込日 : .....月 .....日

振込者名 (カタカナ) : .....

※ ご記入いただきました情報につきましては、本大会以外の目的には一切使用いたしません。

【お問い合わせ先】

大会広報事務局 :

〒597-0104 大阪府貝塚市水間 158 番地 大阪河崎リハビリテーション大学

e-mail : [ht2018osaka.pr@gmail.com](mailto:ht2018osaka.pr@gmail.com)

電話 (072)446-6700 Fax (072)446-6767 担当 上島 健