FAX：06-6350-7164

申込書①

〒532-0003　大阪市淀川区宮原 2-14-14　新大阪グランドビル 6 階
株式会社 エー・イー企画　大阪オフィス内
第 40 回日本炎症･再生医学会　運営事務局　行

第 40 回日本炎症・再生医学会

共催セミナー（教育講演）申込書

【ランチョンセミナー・イブニングセミナー対象】

1．申込者

貴社名/部署	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL/FAX	TEL：　　FAX：
E-mail	

2．申し込み内容

テーマ番号欄にテーマ番号をご記入ください。

テーマ	金額（税込）	テーマ番号	備考
第 1 希望	2,160,000 円		
第 2 希望	2,160,000 円		
第 3 希望	2,160,000 円		
第 4 希望	2,160,000 円		
第 5 希望	2,160,000 円		
第 6 希望	2,160,000 円		
第 7 希望	2,160,000 円		

※複数セミナーをご希望の場合は、備考欄にご記入ください。

申込締切：2018 年 12 月 20 日（木）

FAX：06-6350-7164

申込書②

〒532-0003　大阪市淀川区宮原 2-14-14　新大阪グランドビル 6 階
株式会社 エー・イー企画　大阪オフィス内
第 40 回日本炎症･再生医学会　運営事務局　行

第 40 回日本炎症・再生医学会

共催セミナー（教育講演）申込書

【モーニングセミナー対象】

1．申込者

貴社名/部署	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL/FAX	TEL：　　FAX：
E-mail	

2．申し込み内容

テーマ番号欄にテーマ番号をご記入ください。

テーマ	金額（税込）	テーマ番号	備考
第 1 希望	1,080,000 円		
第 2 希望	1,080,000 円		
第 3 希望	1,080,000 円		
第 4 希望	1,080,000 円		
第 5 希望	1,080,000 円		
第 6 希望	1,080,000 円		
第 7 希望	1,080,000 円		

※複数セミナーをご希望の場合は、備考欄にご記入ください。

申込締切：2018 年 12 月 20 日（木）

FAX：06-6350-7164

〒532-0003　大阪市淀川区宮原 2-14-14　新大阪グランドビル 6 階
株式会社 エー・イー企画　大阪オフィス内
第 40 回日本炎症･再生医学会　運営事務局　行

申込書③

第 40 回日本炎症・再生医学会
広告・制作物申込書

1．申込者

貴社名/部署	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL/FAX	TEL：　　FAX：
E-mail	

2．申込内容

項目		単価（税込）	数量	小計
広告	表紙 4　1 頁（A4/カラー）	237,600 円		
	表紙 2　1 頁（A4/モノクロ）	172,800 円		
	表紙 3　1 頁（A4/モノクロ）	172,800 円		
	後付　1 頁（A4/モノクロ）	81,000 円		
	後付　1/2 頁（A4/モノクロ）	59,400 円		
	ホームページバナー	108,000 円		
			合計	

備考	

この申込書が届いた後、請求書をお送りいたします。

申込締切・広告原稿送付締切日：2019年3月15日（金）

FAX：06-6350-7164

申込書④

〒532-0003　大阪市淀川区宮原 2-14-14　新大阪グランドビル 6 階
株式会社 エー・イー企画　大阪オフィス内
第 40 回日本炎症･再生医学会　運営事務局　行

第 40 回日本炎症・再生医学会

展示会申込書

１．出展申込者

貴社名/部署	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL/FAX	TEL：　　FAX：
E-mail	

２．申し込み内容

※スペース小間の場合は、並列配置か BOX 配置か希望欄にご記入ください。

小間タイプ	金額（税込）	小間数
・機器展示（　基礎小間　／　スペース小間　）	162,000 円	小間
・書籍展示	10,800 円	小間
予定の出展品目をご記入ください。		

３．希望欄

＊　申し込み予定小間数に達した場合は期日前でも締め切ることがありますのでお早めにお申し込み下さい。

申込締切：2019年3月15日(金)