

《返信先》 FAX : 086-250-7682 / E-mail : jspp2023@kwcs.jp

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 宛

年 月 日

第7回日本精神薬学会総会・学術集会

## 寄付金 申込書

国会への寄付金お申込みについて、下記にご記入いただき、FAX 又はメール添付にてご返送ください。

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 会長 梅田 賢太 殿

以下の内容にて、寄付金の申し込みをいたします。

〒

住 所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

1 寄付金額	¥
2 指定研究者等の氏名	第7回日本精神薬学会総会・学術集会 会 長 梅田 賢太 (一般財団法人創精会 松山記念病院)
3 寄付の目的及び条件	標記学会に対する運営経費の一部に充てる
4 振込先	銀 行：愛媛銀行 桑原支店 口座番号：普通 4329732 口 座 名：第7回日本精神薬学会総会・学術集会 会長 梅田 賢太 (ダイ7カインホセイシヤカガ ツカイウカイ・ガクジ ヨツシユウカイ カイヨウ ウメダ ケンタ) 202 年 月 日に <input type="checkbox"/> 振込みました。 <input type="checkbox"/> 振込みします。
5 連絡先	担当部課 _____ 担当者名 _____ TEL: _____ E-mail: _____
6 その他	

&lt;申込書送付先・申込に関するお問合せ先&gt;

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL : 086-250-7681 FAX : 086-250-7682

E-mail : jspp2023@kwcs.jp

訂正版

申込締切：2023年3月31日(金)

《返信先》FAX：086-250-7682 / E-mail：jspp2023@kwcs.jp

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

第7回日本精神薬学会総会・学術集会

共催セミナー 申込書

本会への共催セミナーお申込みについて、下記にご記入いただき、FAX又はメール添付にてご返送ください。

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 会長 梅田 賢太 殿

以下の内容にて、共催セミナーの申し込みをいたします。

貴社名			
ご担当 所属			
ご担当者名			
ご連絡先	〒		
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		
希望開催日 会場	セッション名	開催日	共催費
	記入例 ランチョンセミナー1	9月16日(土)	1,320,000円
	第1希望	9月 日( )	円
第2希望	9月 日( )	円	
演題名 ※			
セミナー 予定内容 ※			
座長 ※	氏名		
	所属		
演者 ※	氏名		
	所属		
備考	複数のセミナーを申込み場合はその旨ご記入ください。 また、2社共催の場合は、もう一社の社名・担当者・連絡先等、お手数ですがご記入ください。		

※未定の場合は空欄可

<申込書送付先・申込に関するお問合せ先>

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：jspp2023@kwcs.jp

訂正版

申込締切：2023年7月14日(金)

《返信先》 FAX：086-250-7682 / E-mail：jspp2023@kwcs.jp

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

第7回日本精神薬学会総会・学術集会

企業展示 申込書

本会への企業展示お申込みについて、下記にご記入いただき、FAX又はメール添付にてご返送ください。

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 会長 梅田 賢太 殿

以下の内容にて、企業展示の申し込みをいたします。

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL： FAX：
	E-mail：
申込み内容	基礎小間 1小間 ¥66,000 × 小間
出展物 (予定)	
展示台 <small>予定に√してください</small>	<input type="checkbox"/> 使用する ・ <input type="checkbox"/> 使用しない ・ <input type="checkbox"/> 未定
社名板 <small>予定に√してください</small>	<input type="checkbox"/> 作成を希望する 記載名称 ( ) ※ 別途有料オプションとなります。W900mm×H200mm 2,000円
電気 <small>予定に○してください</small>	使用する ( Kw) ・ 使用しない ・ 未定 ※ 別途有料オプションとなります。500W毎に3,000円
備考	

<申込書送付先・申込に関するお問合せ先>

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：jspp2023@kwcs.jp

訂正版

申込締切：2023年7月14日(金)

《返信先》 FAX：086-250-7682 / E-mail：jspp2023@kwcs.jp

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

第7回日本精神薬学会総会・学術集会

抄録集広告 申込書

本会への抄録集広告掲載のお申込みについて、下記にご記入いただき、FAX 又はメール添付にてご返送ください。

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 会長 梅田 賢太 殿

以下の内容にて、抄録集広告掲載の申し込みをいたします。

該当の□に✓印を付けてください。

種類	募集 予定数	掲載料（税込）
<input type="checkbox"/> 表4 1頁（裏表紙・カラー）	1枠	¥110,000-/枠
<input type="checkbox"/> 表2、表3 1頁（表紙裏、裏表紙裏・モノクロ）	計2枠	¥88,000-/枠
<input type="checkbox"/> 後付・全頁（モノクロ）	10枠	¥55,000-/枠
<input type="checkbox"/> 後付・半頁（モノクロ）	10枠	¥33,000-/枠

料 金： ¥ \_\_\_\_\_

版 下： \_\_\_\_\_ 年 月 日 運営事務局宛に送付します。

※ 版下提出締切：2023年7月14日(金) 必着

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL： _____ FAX： _____
	E-mail： _____
備考	

<申込書送付先・申込に関するお問合せ先>

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：jspp2023@kwcs.jp

訂正版

申込締切：2023年7月14日(金)

《返信先》 FAX：086-250-7682 / E-mail：jspp2023@kwcs.jp

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局 宛

年 月 日

第7回日本精神薬学会総会・学術集会

ホームページバナー広告 申込書

本会へのホームページバナー広告のお申込みについて、下記にご記入の上、FAX 又はメール添付にてご返送ください。

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 会長 梅田 賢太 殿

以下の内容にて、ホームページバナー広告の申し込みをいたします。

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	TEL： FAX：
	E-mail：

ホームページバナー申込み	1 枠 (33,000 円)
リンク先 URL	※リンクするアドレスを下記にご記入ください。

<申込書送付先・申込に関するお問合せ先>

第7回日本精神薬学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：jspp2023@kwcs.jp