

第130回 日本小児精神神経学会学術集会
共催セミナー協賛申込書

【申込締切日：2023年5月26日(金)】

第130回 日本小児精神神経学会学術集会

大会長 牛田 美幸 殿

申込日 _____年 _____月 _____日

貴社名 _____

ご連絡先 〒 _____

T E L _____

F A X _____

E-mail _____

ご担当者名 _____ ご役職 _____

開催希望順位をご記入ください。

ランチョン① 2023年11月25日(土) 13:00～ ()

ランチョン② 2023年11月25日(土) 13:00～ ()

ランチョン③ 2023年11月26日(日) 13:00～ ()

ランチョン④ 2023年11月26日(日) 13:00～ ()

オンデマンド配信を 希望する 希望しない (※どちらかにチェックしてください)

セミナーの内容(未定の場合は、後日でも結構です)

テーマ _____

座長(所属) _____ ()

演者(所属) _____ ()

※申込締切日：2023年5月26日(金)

※申込書送付先：第130回日本小児精神神経学会学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当：白神(しらが)

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682 E-mail：jsppn130@kwcs.jp

第130回 日本小児精神神経学会学術集会
プログラム・抄録集広告申込書

【申込締切日：2023年7月31日(月)】

第130回 日本小児精神神経学会

会長 牛田 美幸 殿

申込日 _____年 _____月 _____日

貴社名 _____

ご連絡先 〒 _____

T E L _____

F A X _____

E-mail _____

ご担当者名 _____ ご役職 _____

申込

申込欄	掲載面	スペース	印刷色数	掲載料(税込)	募集予定数
<input type="checkbox"/>	表2(表紙裏)	A4 1頁	白黒	110,000	1枠
<input type="checkbox"/>	表3(裏表紙裏)	A4 1頁	白黒	77,000	1枠
<input type="checkbox"/>	表4(裏表紙)	A4 1頁	カラー	165,000	1枠
<input type="checkbox"/>	後付	A4 1頁	白黒	55,000	2枠程度
<input type="checkbox"/>	後付	A4 1/2頁	白黒	33,000	4枠程度

掲載内容

※申込締切日：2023年7月31日(月)

※申込書送付先：第130回日本小児精神神経学会 運営事務局

株式会社キョードープラス

担当：白神(しらが)

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：jsppn130@kwcs.jp

第130回 日本小児精神神経学会学術集会

企業・書籍展示申込書

【申込締切日：2023年8月25日(金)】

第130回 日本小児精神神経学会学術集会

大会長 牛田 美幸 殿

申 込 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴 社 名 _____

ご 連 絡 先 〒 _____

T E L _____

F A X _____

E - m a i l _____

ご担当者名 _____ ご 役 職 _____

申 込 企業展示 ・ 書籍展示 (いずれかを○で囲んでください)

展 示 内 容 _____

※申込締切日：2023年8月25日(金)

※申込書送付先：第130回日本小児精神神経学会学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス

担当：白神（しらが）

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：jsppn130@kwcs.jp

第130回 日本小児精神神経学会学術集会
寄附金申込書

【 申込締切日 : 2023年9月22日(金) 】

第130回 日本小児精神神経学会学術集会
大会長 牛田 美幸 殿

申 込 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴 社 名 _____

ご 連 絡 先 〒 _____

T E L _____

F A X _____

E - m a i l _____

ご担当者名 _____ ご 役 職 _____

○お申込

第130回日本小児精神神経学会学術集会の趣旨に賛同し、寄附金として

金 _____ **円 (非課税)** を上記のとおり申し込みます。

なお、寄附金は指定の口座に振り込みます。

通信欄 ※お問い合わせがございましたらご記入ください。

※振込先口座 金融機関名：百十四銀行
支 店 名：善通寺支店 店番 273
預 金 種 別：普通
口 座 番 号：1621754
名 義 人：第130回日本小児精神神経学会運営事務局 代表 牛田美幸
(ダイ130カニホシヨウセインシツケカ`ツカウエイジ`ムキョ`ダ`ヒョウ ウシダ`ミキ)

※申込書送付先： 第130回日本小児精神神経学会学術集会 運営事務局
株式会社キョードープラス 担当：白神(しらが)
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1
TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682 E-mail：jsppn130@kwcs.jp