

送付先：第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 運営事務局  
FAX：086-250-7682 E-mail：jspucs26@kwcs.jp  
申込締切…2026 年 2 月 27 日（金）

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

寄付金 回答書

年 月 日

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長 山下 修二 殿

下記のとおり寄付を

☐ 申し込みます ☐ 申し込みません

※本会への寄付金お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

寄付申込者 〒

住 所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

記

1. 寄付金額	¥
2. 指定研究者等の氏名	第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長 山下 修二（川崎医科大学 形成外科学 教授）
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	銀行名：中国銀行 店名：川崎学園出張所 店番：199 預金種目：普通預金 口座番号：2531190 口座名：第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長 山下修二 （ダイ 26 カイニホンジョクソウガツカイチュウゴクシコクチホウカイガ クジュツシュウカ イ カイチョウ ヤマシタシュウジ） ____ 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： FAX：
	E-mail：
6. その他	

送付先：第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682 E-mail：jspucs26@kwcs.jp

申込締切…2025 年 8 月 29 日（金）

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

共催セミナー(講演) 回答書

年 月 日

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長 山下 修二 殿

下記のとおり共催セミナーを

☐ 申し込みます

☐ 申し込みません

※本会への共催セミナー(講演)お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

共催セミナー(講演) 申込書

貴社名				
ご担当所属				
ご担当者名				
ご連絡先	〒			
	T E L :		F A X :	
	E-mail :			
申込セッション ※第 2 希望までお書きください。	セッション名	開催日	会場	共催費
		3 月 15 日（日）		_____円
		3 月 15 日（日）		_____円
予定演題名				
予定座長	氏 名			
	所 属			
予定演者	氏 名			
	所 属			
備考	※ハンズオンセミナーの場合は機材等お書きください。			

送付先：第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 運営事務局  
FAX：086-250-7682 E-mail：jspucs26@kwcs.jp

申込締切…2025 年 12 月 19 日（金）

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会  
**企業展示（WEB 展示）／書籍展示 回答書**

年 月 日

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長 山下 修二 殿

下記のとおり企業展示を  
☐ 申し込みます ☐ 申し込みません

※本会への企業展示お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会  
**企業展示／書籍展示 申込書**

貴社名			
ご担当所属			
ご担当者名			
ご連絡先	〒		
	T E L :	F A X :	
	E-mail :		
申込み内容	基礎小間	1 小間 ¥120,000（税込）×	小間
	書籍展示	1 卓 ¥ 3,300(税込) ×	卓
	WEB 展示		
合計	¥		
出展物 （予定）			
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定		
電 気	使用する（ W ） ・ 使用しない ・ 未定 ※基礎 200W を超える場合、有料オプションとなります。		
WEB 展示	・ 申込む ・ 申し込まない		
その他、ご要望・追加オプション希望等ございましたら、ご記入ください。			

送付先：第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682 E-mail：jspucs26@kwcs.jp

申込締切…2025 年 12 月 19 日（金）

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

広告掲載 回答書

年 月 日

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長 山下 修二 殿

下記のとおり広告掲載を

☐ 申し込みます

☐ 申し込みません

※本会への広告掲載お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

第 24 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

広告掲載 申込書

※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"/> 表紙 4 1 頁（モノクロ）	1 枠	55,000 円
<input type="checkbox"/> 表紙 2 1 頁（モノクロ）	1 枠	55,000 円
<input type="checkbox"/> 表紙 3 1 頁（モノクロ）	1 枠	55,000 円
<input type="checkbox"/> 記事 中 1 頁（モノクロ）	10 枠	38,500 円
<input type="checkbox"/> 記事 中 1/2 頁（モノクロ）	5 枠	27,500 円

料 金： ￥ -

版 下： 年 月 日 運営事務局宛に送付します。

※版下送付締切：2025 年 12 月 19 日（金） 必着

貴社名		
ご担当所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒	
	T E L :	F A X :
	E-mail :	

送付先：第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 運営事務局

FAX：086-250-7682 E-mail：jspucs26@kwcs.jp

申込締切…2025 年 12 月 19 日（金）

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

ホームページバナー広告 回答書

年 月 日

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会 会長 山下 修二 殿

下記のとおりバーナー広告を

☐ 申し込みます

☐ 申し込みません

※本会へのホームページバナー広告お申込みについて、いずれかに印を付け、FAX にてご返送ください。

第 26 回日本褥瘡学会中国四国地方会学術集会

ホームページバナー広告 申込書

バナー広告データ： 年 月 日 運営事務局宛に送付します。

貴社名		
ご担当所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒	
	T E L :	F A X :
	E-mail :	
掲載枠	枠	円
リンク先 アドレス		
その他、ご要望等ございましたら、ご記入ください。		