

FAX 返信先：086-250-7682

E-mail：sanei-kyogikai2026@kwcs.jp

第36回日本産業衛生学会全国協議会 運営事務局 宛

年 月 日

## 第36回日本産業衛生学会全国協議会

## 寄付金回答書

本会への寄付金申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail 添付にてご返送ください。  
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

 申し込む 申し込まない

〒

住 所

法人名

氏名

印

1 寄付金額	¥
2 指定研究者等の氏名	第36回日本産業衛生学会全国協議会 企画運営委員長 伊藤 達男 (川崎医科大学 衛生学教室)
3 寄付の目的及び条件	標記学会に対する準備・運営及び関連諸行事の費用に充てる
4 寄付先 該当欄に✓をお願いします	<input type="checkbox"/> ① 第36回日本産業衛生学会全国協議会 <input type="checkbox"/> ② 公益社団法人日本産業衛生学会
5 振込先	銀 行：中国銀行 川崎学園出張所 (店番号：199) 口座番号：普通預金 2530444 口 座 名：第36回日本産業衛生学会全国協議会 企画運営委員長 伊藤 達男 (ダイサンジユウロクカイニホンサンギョウエイセイガツカイゼンコ クキョウギカイ キカクウンエイイインチヨウ イトウ タツオ) 令和 年 月 日に <input type="checkbox"/> 振込みました <input type="checkbox"/> 振込みます
6 連絡先	貴社名 担当部課 担当者名 TEL: E-mail:
7 その他	

FAX 返信先：086-250-7682

E-mail：sanei-kyogikai2026@kwcs.jp

第36回日本産業衛生学会全国協議会 運営事務局 宛

年 月 日

## 第36回日本産業衛生学会全国協議会

## 共催セミナーについての回答書

本会への共催セッション申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail 添付にてご返送ください。  
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。  
複数のセッションをお申し込みの場合は、本用紙をコピーの上、それぞれ別紙にてご送付ください。

 申し込む 申し込まない

## 共催セミナー申込書

貴社名					
ご担当所属					
ご担当者名					
ご連絡先	〒				
	住所：				
	Tel：		Fax：		
E-mail：					
希望開催日 会場	記入例	セッション名 ランチョンセミナー (A)	開催日 11月6日（金）	会場 第1会場	共催費 1,320,000円
	第1希望		11月 日（ ）		
	第2希望		11月 日（ ）		
	第3希望		11月 日（ ）		
希望テーマ (タイトル)					
座長候補	※氏名、よみがな、所属をご記入ください				
希望演者	※氏名、よみがな、所属をご記入ください				
備考 費用負担等 について (※)	※共催社規定がある場合は具体的に記入してください。 記入例 ・謝金、交通費、宿泊費支給 条件付き可（非会員登壇者に限る） ・飲食関係費 お弁当代上限あり（●円迄）				



FAX 返信先：086-250-7682

E-mail：sanei-kyogikai2026@kwcs.jp

第36回日本産業衛生学会全国協議会 運営事務局 宛

年 月 日

第36回日本産業衛生学会全国協議会

**講演集/ポケットプログラム集広告掲載についての回答書**

本会への広告掲載申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail 添付にてご返送ください。大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

申し込む

申し込まない

**講演集/ポケットプログラム集広告掲載 申込書**

講演集/ポケットプログラム集への広告掲載を下記の通り申し込みます。

(該当箇所に印を付けてください)

種類	掲載料（税込）
<input type="checkbox"/> 表4 全頁（カラー）	¥154,000-
<input type="checkbox"/> 表2 全頁（カラー）	¥132,000-
<input type="checkbox"/> 表3 全頁（カラー）	¥110,000-
<input type="checkbox"/> 後付 全頁（モノクロ）	¥66,000-
<input type="checkbox"/> 後付 半頁（モノクロ）	¥44,000-

料 金： ¥ \_\_\_\_\_

版 下： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 運営事務局あてに送付します。

**※版下送付締切：2026年8月31日（月）必着**

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
	住所：
	Tel： _____ Fax： _____
	E-mail： _____

FAX 返信先：086-250-7682

E-mail：sanei-kyogikai2026@kwcs.jp

第36回日本産業衛生学会全国協議会 運営事務局 宛

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## 第36回日本産業衛生学会全国協議会

## ホームページバナー広告申込書

下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail 添付にてご返送ください。  
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合もお送りください。

 申し込む 申し込まない

貴社名		
ご所属		
ご担当者名		
ご連絡先	〒 住所：	
	TEL：	FAX：
	E-mail：	
申込み内容	ホームページバナー広告 ¥66,000（税込） × 梓	
掲載 URL		バナー広告版下送付予定日 月 日頃
備考		