|  |  |
| --- | --- |
| ▶運営事務局宛E-mail：jsmp132＠niicon.jp 　FAX：025-240-5432 | **申込期日：2026年4月30日（木）** |
| **第132回 日本医学物理学会学術大会****スポンサード（イブニング・ランチョン）セミナー　申込書** |

第132回 日本医学物理学会学術大会 　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

大会長　宇都宮　悟　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 学会協賛有無 | 有 | 無 |
| 共同開催の場合、企業名をご記入ください |  |
| 備考 |  |

下記希望する日程・規模（第1希望、第2希望）に〇を付けてください。※先着順となります。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第1希望 | 第2希望 | 開催日 | 募集枠 | 最大席数（予定） | 一般共催費 | 学会協賛　企業共催費 |
|  |  | 8月28日（金） | イブニング① | 490席 | 330,000円 | 300,000円 |
|  |  | 8月29日（土） | ランチョン① | 490席 | 550,000円 | 500,000円 |
|  |  | 8月29日（土） | ランチョン② | 190席 | 400,000円 | 350,000円 |
|  |  | 8月29日（土） | イブニング② | 190席 | 200,000円 | 180,000円 |
|  |  | 8月30日（日） | ランチョン③ | 490席 | 550,000円 | 500,000円 |
|  |  | 8月30日（日） | ランチョン④ | 190席 | 400,000円 | 350,000円 |

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ |  |
| 座　長 | 氏名 所属 |
| 講　師 | 氏名 所属 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▶運営事務局宛E-mail：jsmp132＠niicon.jp 　FAX：025-240-5432 | **申込期日：2026年4月30日（木）** |
| **第132回 日本医学物理学会学術大会****企業展示・書籍販売　申込書** |

第132回 日本医学物理学会学術大会 　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

大会長　宇都宮　悟　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 学会協賛有無 | 有 | 無 |
| 共同出展の場合、企業名をご記入ください |  |
| 備考 |  |

下記希望する出展形態・小間数をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 形態 | 一般共催費（税込） | 学会協賛企業共催費（税込） | 希望小間数 | 合計金額（税込） |
| 企業展示 | 165,000円 | 110,000円 | 小間 | 円 |
| 複数小間：4小間以上を申込の場合レイアウトのご希望 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

背合わせ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

並列 |
| 書籍販売 | 売上の5％ | ー | 小間 | — |

展示機器等で電力を使用する場合、下記にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 出展内容（予定） |  |
| 使用電力（予定） | 100V | Ｗ |
| 200V | Ｗ |

|  |  |
| --- | --- |
| ▶運営事務局宛E-mail：jsmp132＠niicon.jp 　FAX：025-240-5432 | **申込期日：2026年4月30日（木）** |
| **第132回 日本医学物理学会学術大会****報文集広告　申込書** |

第132回 日本医学物理学会学術大会 　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

大会長　宇都宮　悟　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 学会協賛有無 | 有 | 無 |
| 共同掲載の場合、企業名をご記入ください |  |
| 備考 |  |

下記希望する掲載面・掲載料に〇を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込〇印 | 募集枠 | 概要 | 広告掲載料（税込） | 学会協賛企業広告掲載料（税込） | 募集口数 |
|  | 表４ | 裏表紙・A4・カラー 1頁 | 181,500円 | 165,000円 | 1口 |
|  | 表２ | 表紙の裏・A4・カラー 1頁 | 121,000円 | 110,000円 | 1口 |
|  | 表３ | 裏表紙の裏・A4・カラー 1頁 | 121,000円 | 110,000円 | 1口 |
|  | 後付１頁 | A4・モノクロ 1頁 | 60,500円 | 55,000円 | 10口 |
|  | 後付1/2頁 | A4の半分（A5横）・モノクロ | 36,300円 | 33,000円 | 10口 |

【版下送付締切： 2026年5月14日（木）正午まで】

|  |  |
| --- | --- |
| 広告データ | ①送付予定 月 日頃 ②送付済み |
| 送付方法 | □メール送付　　□データファイル便　 □郵送・宅配　　←何れかに☑ |
| 原稿種類 | □イラストレーター　　　　　　 □PDF　　　　　　　　←何れかに☑ |

|  |  |
| --- | --- |
| ▶運営事務局宛E-mail：jsmp132＠niicon.jp 　FAX：025-240-5432 | **申込期日：2026年4月30日（木）** |
| **第132回 日本医学物理学会学術大会****幕間スライド広告　申込書** |

第132回 日本医学物理学会学術大会 　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

大会長　宇都宮　悟　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 学会協賛有無 | 有 | 無 |
| 複数企業との共同掲載の場合、企業名をご記入ください |  |
| 備考 |  |

下記ご希望欄に申込み口数（数字）をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご希望欄 | 募集枠 | 概要 | 広告掲載料（税込） | 学会協賛企業広告掲載料（税込） | 募集口数 |
| 口 | 幕間スライド | 16：9 | 110,000円 | 100,000円 | 3口 |

【データ送付締切： 2026年5月14日（木）正午まで】

|  |  |
| --- | --- |
| データ種類該当欄に記入 | ①パワーポイントスライド　　　　　枚　　　音声（　あり　・　無し　） |
| ②動画ファイル MP4形式　　　　　　　　 音声（　あり　・　無し　） |
| ③その他 画像ファイル等 ファイル種類（ JPEG ・ その他：　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| ▶運営事務局宛E-mail：jsmp132＠niicon.jp 　FAX：025-240-5432 | **申込期日：2026年4月30日（木）** |
| **第132回 日本医学物理学会学術大会****ドリンクコーナー協賛広告　申込書** |

第132回 日本医学物理学会学術大会 　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

大会長　宇都宮　悟　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 学会協賛有無 | 有 | 無 |
| 複数企業との共同協賛の場合、企業名をご記入ください |  |
| 備考 |  |

下記ご希望欄に申込み口数（数字）をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご希望欄 | 募集枠 | 広告掲載料（税込） | 学会協賛企業広告掲載料（税込） | 募集口数 |
| 口 | ドリンクコーナー協賛広告 | 110,000円 | 100,000円 | 3口 |

【データ送付締切： 2026年5月14日（木）正午まで】

|  |  |
| --- | --- |
| 掲示内容該当欄に記入 | ①掲示企業名： |
| ②企業ロゴ（　希望する　・　希望しない　） |
| ③データ種別（　PDF　・　Adobe Illustrator　）※完全版下でご提供ください |

|  |  |
| --- | --- |
| ▶運営事務局宛E-mail：jsmp132＠niicon.jp 　FAX：025-240-5432 | **申込期日：2026年4月30日（木）** |
| **第132回 日本医学物理学会学術大会****ホームページバナー広告　申込書** |

第132回 日本医学物理学会学術大会 　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

大会長　宇都宮　悟　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 学会協賛有無 | 有 | 無 |
| 備考 |  |

下記ご希望欄に申込み口数（数字）をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご希望欄 | 募集枠 | 広告掲載料（税込） | 学会協賛企業広告掲載料（税込） | 募集口数 |
| 口 | ホームページバナー広告バナーサイズ W200×H60 ピクセル画像フォーマット（JPEG形式・50KB以下） | 36,300円 | 33,000円 | 10口 |

【データ送付締切： 2026年5月14日（木）正午まで】

|  |  |
| --- | --- |
| 提出データ内容 | ①原稿提出予定日：2026年 月 日 |
| ②データ種別（　JPEG　・　 GIF 　）※アニメーションGIF 不可 |
| ③容量： KB ※50KB以下 |

|  |  |
| --- | --- |
| ▶運営事務局宛E-mail：jsmp132＠niicon.jp 　FAX：025-240-5432 | **申込期日：2026年4月30日（木）** |
| **第132回 日本医学物理学会学術大会****寄附金　申込書** |

第132回 日本医学物理学会学術大会 　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

大会長　宇都宮　悟　殿

第132回 日本医学物理学会学術大会の趣旨に賛同し、下記の金額を寄附金として申し込みます。

金　 　円也

|  |  |
| --- | --- |
| 貴法人名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 送金日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（　予定　・　済み　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 振込口座 | 第四北越銀行　白山支店（0140／231）　普通預金 ５０６７８４２口座名：第132 回日本医学物理学会学術集会（ﾀﾞｲﾋｬｸｻﾝｼﾞｭｳﾆｶｲﾆﾎﾝｲｶﾞｸﾌﾞﾂﾘｶﾞｯｶｲｶﾞｸｼﾞｭﾂｼｭｳｶｲ） |

|  |  |
| --- | --- |
| お問合せ申込先 | 運営事務局： |
| 株式会社新潟コンベンションサービス〒950-0084 新潟市中央区明石1-2-6-407TEL：025-240-5400　FAX：025-240-5432Mail：jsmp132@niicon.jp 担当：南波、錦織 |