**協賛セミナー、企業展示・書籍展示、プログラム集掲載広告、ホームページバナー広告**

**【お申込み・お問合せ先】**

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会　運営事務局

株式会社新潟コンベンションサービス　学会準備室

〒950-0084　新潟市中央区明石１丁目2-6-407

Tel：025-240-5400　Fax：025-240-5432

E-mail：[jsrpt2024@niicon.jp](mailto:jsrpt2024@niicon.jp)

※お問合せは、原則E-mailでお問い合わせいただきますようお願いいたします。

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 運営事務局行 　　　　　　▶協賛セミナー〆切2024年5月31日

申込日　 　　年　　月　　日

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 協賛セミナー申込書

下記の通り、協賛セミナーを申込いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 貴 施 設 名  貴 社 名 | 印 | | |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）  「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 | | |
| 郵便番号・住所 | 〒 － | | |
| 御 担 当 者 名 |  | | |
| 御担当者部課名 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| TEL |  | FAX |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日 | 開催希望　希望に〇を付けてください | 会場規模：ｽｸｰﾙ席（ｼｱﾀｰ席） |
| 第1希望 | 9月7日（土）： LS1 ・ LS2 | LS1：460（230）席  LS2：250（190）席 |
| 第2希望 | 9月7日（土）： LS1 ・ LS2 |

■セミナー開催希望

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

■備考　※演題・座長・演者についてお書き添えください。（案で結構ですのでご記入ください）

|  |
| --- |
| 演題・テーマ：  座長：　　　　　　　　先生（ご所属）  演者：　　　　　　　　先生（ご所属） |

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 運営事務局行 　　　　　　　　▶企業展示〆切2024年5月31日

　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　月　　日

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 企業展示申込書

下記の通り、出展を希望いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 貴 施 設 名  貴 社 名 | 印 | | |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）  「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 | | |
| 郵便番号・住所 | 〒 － | | |
| 御 担 当 者 名 |  | | |
| 御担当者部課名 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| TEL |  | FAX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込小間数 | 金 額（税込） |
| 小間 | 55,000 円（税込）／1小間 |
| 使用電力（予定） | 100V（　　）W |

■申込小間数

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

■備考　※その他、展示内容・出展物 ／ ご希望・質問等ございましたらお書き添えください。

|  |
| --- |
|  |

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 運営事務局行 　　　　　　　　▶広告掲載〆切2024年5月31日

申込日　　　　年　　月　　日

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 広告掲載申込書

下記の通り、広告掲載を希望致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 貴 施 設 名  貴 社 名 | 印 | | |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）  「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 | | |
| 郵便番号・住所 | 〒 － | | |
| 御 担 当 者 名 |  | | |
| 御担当者部課名 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| TEL |  | FAX |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 掲載頁 | | 単価（税込） | 仕様 | 希望枠 |
| 表2（表紙裏） | 1頁 | ￥38,500 | A4 縦　（縦27㎝×横18㎝程度） | 1枠 |
| 後付1頁 | 1頁 | ￥22,000 | A4 縦　（縦27㎝×横18㎝程度） | 3枠 |
| 後付1/2頁 | 1/2頁 | ￥11,000 | A4 縦　（縦27㎝×横18㎝程度） | 1枠 |

※下表の希望枠を〇印をお付けください ※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 運営事務局行　　　　　　▶バナー広告掲載〆切2024年7月26日

申込日　　　　年　　月　　日

第10回日本呼吸理学療法学会学術大会 バナー広告掲載申込書

下記の通り、バナー広告掲載を希望致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 貴 施 設 名  貴 社 名 | 印 | | |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）  「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 | | |
| 郵便番号・住所 | 〒 － | | |
| 御 担 当 者 名 |  | | |
| 御担当者部課名 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| リンク先URL |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望 | 広告種類 | 金　額（税込） |
|  | 大会ホームページ バナー広告 | 55,000 円（税込） |