第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会

* 共催セミナー申込書 ❖

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご担当部署 |  | ご担当者氏名 |  |
| ご連絡先 | ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX 番号 |  |
| E-mail |  |
| セミナー内容 | ■ご予定をご記入ください。 |  |  |
| テーマ： |  |  |  |
| 演者： |
| 座長： |

≪お問合せ先・申込書送付先≫

千葉大学大学院医学研究院　泌尿器科学内

第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会 運営事務局　担当：新藤

〒260-8670

千葉市中央区亥鼻1-8-1

TEL 043-226-2134／FAX：043-226-2136

E-mail：steroid29@chiba-u.jp

## 第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会

* + 広告掲載申込書 ❖

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご担当部署 |  | ご担当者氏名 |  |
| ご連絡先 | ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX 番号 |  |
| E-mail |  |
| 広告掲載希望頁 | ご希望の掲載頁のチェック欄に✔をお付け下さい |
| チェック欄 | 掲載頁 | 掲載料（税込） |
|  | 表２（１頁） モノクロ | 110,000 円 |
|  | 表３（１頁） モノクロ | 110,000 円 |
|  | 後付１頁 モノクロ | 55,000 円 |
|  | 後付 1/2 頁 モノクロ | 33,000 円 |
| 備考欄 |

≪お問合せ先・申込書送付先≫

千葉大学大学院医学研究院　泌尿器科学内

第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会 運営事務局　担当：新藤

〒260-8670

千葉市中央区亥鼻1-8-1

TEL 043-226-2134／FAX：043-226-2136

E-mail：steroid29@chiba-u.jp

第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会

* + 寄付金申込書 ❖

年 月 日

第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会会長 市川　智彦 殿

第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会の目的・趣旨に賛同し、その運営資金として下記の金額を寄付します。

金額 円

|  |  |
| --- | --- |
| ご 芳 名 又は法人名 |  |
| ご担当部署 |  | ご担当者氏名 |  |
| ご連絡先 | ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX 番号 |  |
| E-mail |  |
| ご入金予定日 | 　 年 月 日 |

≪振込先≫

銀 行 名：ゆうちょ銀行　〇五八店

口座番号：普通預金 ９４１０７６８

口座名義：第２９回日本ステロイドホルモン学会学術集会

（ダイニジュウキュウカイニホンステロイドホルモンガッカイガクジュツシュウカイ)

≪お問合せ先・申込書送付先≫

千葉大学大学院医学研究院　泌尿器科学内

第29回日本ステロイドホルモン学会学術集会 運営事務局　担当：新藤

〒260-8670

千葉市中央区亥鼻1-8-1

TEL 043-226-2134／FAX：043-226-2136

E-mail：steroid29@chiba-u.jp