



## 日本脳神経外科学会第73回学術総会 市民公開講座協賛申込書

日本脳神経外科学会第73回学術総会

会長 新井 一 殿

下記の通り協賛を申込みます。

年 月 日

貴社名				印
フリガナ ご担当者名				印
ご所属部署				
ご住所	〒			
TEL		FAX		
email				
ご希望枠	<p>(1) 全国版                      1) ￥30,000,000.-                      2) ￥15,000,000.-                      3) ￥6,000,000.-</p> <p>(2) 地域版                      1) ￥20,000,000.-                      2) ￥10,000,000.-                      3) ￥5,000,000.-                      4) ￥3,000,000.-</p> <p>※ご希望の番号を○で囲んで下さい。</p>			
その他ご希望がございましたら、ご記入下さい。				

2014年3月31日(月)までに連絡事務局へお送り下さい。