



一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 共催セミナー申込書

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会
 会長 新井 一 殿

下記の通り共催セミナーを申込みます。 年 月 日

フガナ 貴社名				印
フガナ ご担当者名				印
ご所属部署				
ご住所	〒			
TEL		FAX		
email				
希望セミナー	<p>■ 申込内容 ■ ご希望のセミナーに☑の上、セミナー申込番号をご記入下さい。 複数セミナーのお申込みも歓迎いたします。</p> <p>●第1希望</p> <p>☐モーニングセミナー () ()</p> <p>☐ランチョンセミナー () ()</p> <p>☐イブニングセミナー () ()</p> <p>●第2希望</p> <p>☐モーニングセミナー () ()</p> <p>☐ランチョンセミナー () ()</p> <p>☐イブニングセミナー () ()</p> <p>●第3希望</p> <p>☐モーニングセミナー () ()</p> <p>☐ランチョンセミナー () ()</p> <p>☐イブニングセミナー () ()</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>記入例：</p> <p>●第1希望</p> <p>☑モーニングセミナー (M-B-11) ()</p> <p>☑ランチョンセミナー (L-A-9) ()</p> <p>☐イブニングセミナー () ()</p>			

※別紙の希望のテーマ・座長・演者についてもご記入ください。

■希望テーマ・座長・演者■

●第1希望

申込番号：（ ）

テーマ：

座長：

演者：

申込番号：（ ）

テーマ：

座長：

演者：

申込番号：（ ）

テーマ：

座長：

演者：

●第2希望

申込番号：（ ）

テーマ：

座長：

演者：

申込番号：（ ）

テーマ：

座長：

演者：

申込番号：（ ）

テーマ：

座長：

演者：

●その他希望事項など

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 連絡事務局 行
email: jns2014@convex.co.jp
FAX: 03-3589-3974

P

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 プログラム・抄録集広告掲載申込書

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会
会長 新井 一 殿

下記の通り広告掲載を申込みます。

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						
掲載希望頁	表 4	表 2	表 3	表 3 対向 1/2 頁	後付 1 頁	後付
	(いずれかを○で囲んでください)					
掲載料	¥					
その他希望事項	(後付でカラーご希望の際はこちらにご記入ください)					

2014年5月30日(金) までに連絡事務局へお送りください。

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 連絡事務局 行
email: jns2014@convex.co.jp
FAX: 03-3589-3974



一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 モニター広告掲載申込書

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会
会長 新井 一 殿

下記の通り広告掲載を申込みます。

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				
掲載料	¥200,000.- (消費税抜)			
主な映像内容				
その他希望事項				

2014年5月30日(金) までに連絡事務局へお送りください。

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 連絡事務局 行
email: jns2014@convex.co.jp
FAX: 03-3589-3974

B

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 ホームページバナー広告掲載申込書

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会
会長 新井 一 殿

下記の通り広告掲載を申込みます。

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				
リンク先 URL				
掲載料	¥200,000.- (消費税抜)			
その他希望事項				

会期まで随時受け付けます。

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 連絡事務局 行
email: jns2014@convex.co.jp
FAX: 03-3589-3974



一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 ネクストラップ広告掲載申込書

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会
会長 新井 一 殿

下記の通り広告掲載を申込みます。

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				
掲載料	¥1,000,000.- (消費税抜)			
その他希望事項				

2014年5月30日(金) までに連絡事務局へお送りください。

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 連絡事務局 行
email: jns2014@convex.co.jp
FAX: 03-3589-3974



一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 コンgresバッグ広告掲載申込書

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会
会長 新井 一 殿

下記の通り広告掲載を申込みます。

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				
掲載料	¥1,000,000.- (消費税抜)			
その他希望事項				

2014年5月30日(金) までに連絡事務局へお送りください。



一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会 ハンズオンセミナー申込書

一般社団法人日本脳神経外科学会第73回学術総会
 会長 新井 一 殿

下記の通りハンズオンセミナーを申込みます。 年 月 日

フリガナ 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				
希望セミナー	申込番号をカッコ内にご記入ください。			
	●第1希望	()
	●第2希望	()
	●第3希望	()
	記入例：			
	●第1希望	(H-9)
セミナー内容	テーマ			
	講師			
	内容			
その他希望事項				

2014年3月31日(月) までに連絡事務局へお送りください。