

令和 年 月 日

第29回日本養護教諭教育学会「講演集」広告申込書

当社（団体）は、第29回日本養護教諭教育学会講演集に、以下のとおり掲載を申し込みます。なお、広告料金は請求書到着後1か月以内に指定口座に振り込みます。

| | 広告掲載場所と大きさ | | 広告料金 (消費税 込) | お申し込み欄 (ご希望に○印をつ けて下さい。複数可) | |
|--|---|---|---|-----------------------------------|--|
| 広告欄の お申し込み | 広告ページ | A4版 1/4頁 墨1色 | 5,000円 | | |
| | 広告ページ | A4版 1/2頁 墨1色 | 10,000円 | | |
| | 広告ページ | A4版 1頁 墨1色 | 20,000円 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 広告料金 | 合計金額 | 円(消費税込) | |
| | 請求書 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | |
| 広告データの 提出方法 | <input type="checkbox"/> この申込書に同封しました <input type="checkbox"/> (郵送 ・ E-mail に添付) にて 月 日 到着予定でお送りします。 | | | | |
| 貴社・団体 | 名称 | | | | |
| | 住所 | (〒 -) | | | |
| | 代表者役職名・ 氏名 | | | | |
| お申込み ご担当者 | 氏名 | (ふりがな) Ⓜ | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> E-mailにて お申込みの 場合は印省 略可 </div> | | |
| (ご担当者様 への連絡は 原則として、 E-mailにて 行います) | 部署・役職名 | | | | |
| | TEL | | | | |
| | FAX | | | | |
| | メールアドレス | @ | | | |

(注) 特にお申し出のない限り、お送りいただいた広告データは返却いたしませんのでご了承下さい。