

送信先

FAX : 022-399-7749
E-mail : 17odd@tohoku-kyoritz.co.jp

第 17 回肥満と消化器疾患研究会 運営事務局 行

申込日 年 月 日

共催セミナー 申込書

「第 17 回肥満と消化器疾患研究会 共催セミナー」へ申し込みます。

	開催希望枠
第 1 希望	
第 2 希望	

演題名・テーマ	
座長 (氏名・所属)	
演者① (氏名・所属)	
演者② (氏名・所属)	

貴社名	
ご住所	〒
ご担当者氏名	
連絡部署	
電話番号	
E-mail	
御要望等	

送信先

FAX : 022-399-7749
E-mail : 17odd@tohoku-kyoritz.co.jp

第 17 回肥満と消化器疾患研究会 運営事務局 行

申込日 年 月 日

プログラム・抄録集/バナー広告掲載 申込書

ご希望の枠の申込欄に○を付けて、必要事項をご記入の上お申し込みください。

申込	掲載場所	掲載料（税込）	申込枠（○を記入ください）
1	表 4（裏表紙） 1 頁 カラー	220,000 円	
2	表 2（表紙ウラ） 1 頁モノコ	165,000 円	
3	表 3（裏表紙ウラ） 1 頁モノコ	165,000 円	
4	後付 1 頁 モノコ	110,000 円	
5	後付 1/2 頁 モノコ	88,000 円	
バナー	HP バナー（W236px × H62px）	55,000 円	

貴社名	
ご住所	〒
ご担当者氏名	
連絡部署	
電話番号	
E-mail	
リンク先 URL ※バナー申込のみ	
原稿送付予定	月 日 ころ 送付予定 ※2026 年 7 月 31 日（金）までにご手配願います。