

申込期限:2024年8月30日

宛先: 第11回日本小児診療多職種研究会運営事務局 行

**FAX:082-846-4169 E-mail:tashokushu@kanon-go.co.jp**

**第11回日本小児診療多職種研究「プログラム・抄録集」広告申込書**

貴社名			
部署名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

お申込の際は下記にご記入下さい。 ※お申込は先着順となります。

種類	金額(税込)	申込み【○を付けてください】
表2 (表紙内側1頁・モノクロ)	165,000	
表3 (裏表紙内側1頁・モノクロ)	165,000	
表4 (裏表紙1頁・カラー)	220,000	
後付 (1頁・モノクロ)	88,000	
後付 (1/2頁・モノクロ)	55,000	

ご協力誠にありがとうございます。振込先は以下の口座でございます。

<銀行名・店名> みずほ銀行 玉川支店(店番号 613)

<振込口座名> 日本小児診療多職種研究会

<振込口座番号> 普通預金 1289403

申込期限:2024年8月30日

宛先: 第11回日本小児診療多職種研究会運営事務局 行

**FAX:082-846-4169 E-mail:tashokushu@kanon-go.co.jp**

第11回日本小児診療多職種研究会 バナー広告申込書

貴社名			
部署名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
データ 送付予定日	年 月 日		
広告内容:1. 企業広告 2. 商品広告 3. その他 いずれかに○を付けてください。			

ご協力誠にありがとうございます。振込先は以下の口座でございます。

<銀行名・店名> みずほ銀行 玉川支店(店番号 613)

<振込口座名> 日本小児診療多職種研究会

<振込口座番号> 普通預金 1289403