

申込み先：第 52 回日本小児呼吸器学会 運営事務局
FAX 03-3818-0554 / E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

寄付申込書

第 52 回日本小児呼吸器学会の趣旨に賛同し、下記の金額を寄付金として申し込みます。

金 額	金	円也
-----	---	----

申込日	年	月	日
貴社名 ご芳名			
取扱部署名			
ご担当者名			お役職
ご連絡先	〒		

	TEL		
	FAX		
E-mail			
入金のご予定	年	月	日ごろ
その他連絡事項			

■申込書送付先 第 52 回日本小児呼吸器学会運営事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-3-11 編集室なるにあ
TEL 03-3818-6450 / FAX 03-3818-0554
E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

■学会口座 みずほ銀行 本郷支店 普通 口座番号 4101911
名義 日本小児呼吸器学会学術集会
(ニホンシヨウニコキウキガクカイガクジュツシュウカイ)

申込み先：第52回日本小児呼吸器学会 運営事務局
FAX 03-3818-0554 / E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

ランチオンセミナー申込書

※ご希望日を下記にご記入ください。

※最終判断は会長にご一任くださいますようお願い申し上げます。

下記の共催セミナーを申し込みます。(☑または○をお入れください)

	第1会場 第2会場	1,200,000円(本体) (税込1,296,000円)		第3会場	1,000,000円(本体) (税込1,080,000円)
第1希望	11月	日()	第2希望	11月	日()

申込日	年	月	日
貴社名			
ご担当者名		お役職	
ご連絡先	〒		

	TEL		
	FAX		
E-mail			
その他連絡事項			

申込み締切

2019年4月26日(金)

■申込書送付先 第52回日本小児呼吸器学会運営事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷3-3-11 編集室なるにあ
TEL 03-3818-6450 / FAX 03-3818-0554
E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

■学会口座 みずほ銀行 本郷支店 普通 口座番号 4101911

名義 日本小児呼吸器学会学術集会
(ニホンショウニコキュウキガクカイガクジュツシュウカイ)

申込み先：第 52 回日本小児呼吸器学会 運営事務局
FAX 03-3818-0554 / E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

医療機器・医薬品展示出展申込書

下記出展を申し込みます。

↓お申込み小間数をご記入ください

申込み小間数	小間	1 小間	200,000 円 (税込 216,000 円)
合計金額	円 (税込)		

申込日	年	月	日
貴社名			
ご担当者名		お役職	
ご連絡先	〒		

	TEL	-----	
	FAX	-----	
E-mail	-----		
その他連絡事項			

申込み締切 **2019 年 7 月 8 日 (月)**

■申込書送付先 第 52 回日本小児呼吸器学会運営事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-3-11 編集室なるにあ
TEL 03-3818-6450 / FAX 03-3818-0554
E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

■学会口座 みずほ銀行 本郷支店 普通 口座番号 4101911
名義 日本小児呼吸器学会学術集会
(ニホンショウニコキョウキガクカイガクジュツシュウカイ)

申込み先：第 52 回日本小児呼吸器学会 運営事務局
FAX 03-3818-0554 / E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

書籍展示申込書

下記のとおり申し込みます。

↓お申込み数をご記入ください

申込み数	ブース	1 ブース 50,000 円 (税込 54,000 円)
合計金額		円 (本体)

申込日	年	月	日
貴社名			
ご担当者名		お役職	
ご連絡先	〒		

	TEL		
	FAX		
E-mail			
その他連絡事項			

申込み締切

2019 年 7 月 8 日 (月)

■申込書送付先 第 52 回日本小児呼吸器学会運営事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-3-11 編集室なるにあ
TEL 03-3818-6450 / FAX 03-3818-0554
E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

■学会口座 みずほ銀行 本郷支店 普通 口座番号 4101911

名義 日本小児呼吸器学会学術集会
(ニホンショウニコキュウキガックアイガクジュツシュウカイ)

申込み先：第 52 回日本小児呼吸器学会 運営事務局
FAX 03-3818-0554 / E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

広告申込書

下記広告を申し込みます。

申し込む広告にまたは○をお入れください

↓

	サイズ	料金	申込み
表 4	W 150 mm × H 230 mm	150,000 円 (税込 162,000 円)	
表 2・表 3	W 150 mm × H 230 mm	120,000 円 (税込 129,600 円)	
後付 1 頁	W 150 mm × H 230 mm	100,000 円 (税込 108,000 円)	
後付 1/2 頁	W 150 mm × H 110 mm	60,000 円 (税込 64,800 円)	

申込日	年	月	日
貴社名			
ご担当者名			お役職
ご連絡先	〒		

	TEL		
	FAX		
E-mail			
その他連絡事項			

申込み締切 **2019 年 8 月 26 日 (月)**

データ送付締切 **2019 年 8 月 30 日 (金) 必着**

■申込書送付先 第 52 回日本小児呼吸器学会運営事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-3-11 編集室なるにあ
TEL 03-3818-6450 / FAX 03-3818-0554
E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

■学会口座 みずほ銀行 本郷支店 普通 口座番号 4101911

名義 日本小児呼吸器学会学術集会
(ニホンショウニコキュウキガツカイガクジュツシュウカイ)

申込み先：第 52 回日本小児呼吸器学会 運営事務局
FAX 03-3818-0554 / E-mail: jspp2019-gakkai@umin.ac.jp

労務提供申込書

下記のとおり申し込みます。

↓お申込み数をご記入ください

ご協力いただける方の人数	名
ご来場くださる方のお名前 (お差支えなければご記入ください)	

申込日	年	月	日
貴社名			
ご担当者名		お役職	
ご連絡先	〒		
		
	TEL		
	FAX		
E-mail			
その他連絡事項			

申込み締切

2019年8月30日(金)