第49回日本看護学会 学術集会　企業展示 申込書

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学術集会名 | | 第49回日本看護学会- 慢性期看護 -学術集会 |
| 企業名 | |  |
| 部署名 | |  |
| 責任者名 | |  |
| ご | |  |
| 連絡先 | | 〒  電話：　　　　　　　　FAX:　　　　　　　　Email： |
| **お申込内容** | | |
| □ | 申込小間数 | 展示のみ（　）小間 |
| □ | 出展料 | 1）展示のみ　1小間　100,000円（税込）  ＜　　　小間×　100,000円＝　　　　　　　円＞ |
| □ | 出展内容 |  |
| □ | 標準仕様 | 机　　　　　　　　　　□要　　　　　　　□不要  椅子　　　　　　　　　□要　　　　　　　□不要 |
| □ | オプション | ・バックパネル　　　　□要　　　　　　　□不要  ・社名板　　　　　　　□要　　　　　　　□不要  　社名板表記「　　　　　　　　　　　　　　　　　」  ・白布　　　　　　　　□要　　　　　　　□不要  ・電源　　　　　　　　□要　　　　　　　□不要  ・コンセント　　　　　□要　　　　　　　□不要  ・蛍光灯　　　　　　　□要　　　　　　　□不要  ・スポットライト　　　□要　　　　　　　□不要 |
| □ | 特記事項 |  |

※展示場所は、主催者側で最終決定いたします。

※ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください。

＜申込・お問い合わせ＞

公益社団法人　静岡県看護協会　教育研修部　齋藤伸子

　　　〒422-8067　静岡市駿河区南町14番25号 エスパティオ3階　　　　　　　　　TEL： 054-202-1760　FAX: 054-202-1751　Email：[kyouiku@shizuoka-na.jp](mailto:kyouiku@shizuoka-na.jp)