

FAX 098-869-4252 E-mail : jsfn23th@okicongre.jp

申込書

学術集会 HP : <https://www.okinawa-congre.co.jp/jsfn23th/>

〒900-0015 沖縄県那覇市久茂地 3-1-1 日本生命那覇ビル 株式会社沖縄コングレ 内

TEL 098-987-6817

第23回 日本生殖看護学会学術集会 運営事務局行

企業展示申込書

1. 出展申し込み

フリガナ 貴社名		
所属部署		
フリガナ ご担当者名		
住所	(〒)	
TEL/FAX	TEL	FAX
Email		

2. 申込内容

出展内容	(ご予定の展示内容をお書きください)
------	--------------------

3. 通信欄

--

申込送付締切: 2025年 8月 29日(金)

FAX 098-869-4252 E-mail : jsfn23th@okicongre.jp

学術集会 HP : <https://www.okinawa-congre.co.jp/jsfn23th/>

〒900-0015 沖縄県那覇市久茂地 3-1-1 日本生命那覇ビル 株式会社沖縄コングレ 内

TEL 098-987-6817

第23回 日本生殖看護学会学術集会 運営事務局行

申込書

WEB 抄録集 広告掲載申込書

ふりがな

貴社名:

ふりがな

ご担当者名:

所属部署:

ご住所:〒

TEL:

FAX:

E-mail:

◆ご希望のものにレ印をお付けください。消費税込みの価格です。

A4版 1ページ 250mm × 180mm ホームページバナーあり 50,000円

A4版 1/2ページ 120mm × 180mm ホームページバナーあり 30,000円

A4版 1/4ページ 120mm × 85mm ホームページバナーあり 20,000円

※ 広告はすべてモノクロとなります。

この申込書が届いた後、請求書をお送りいたします。

申込送付締切:2025年7月31日(木)
広告原稿送付締切:2025年8月15日(金)必着

FAX 098-869-4252 E-mail : jsfn23th@okicongre.jp

学術集会 HP : <https://www.okinawa-congre.co.jp/jsfn23th/>

〒900-0015 沖縄県那覇市久茂地 3-1-1 日本生命那覇ビル 株式会社沖縄コングレ 内

TEL 098-987-6817

第 23 回 日本生殖看護学会学術集会 運営事務局行

申込書

スポンサードセミナー申込書

1. 申込者

フリガナ 貴社名		
所属部署		
フリガナ ご担当者名		
住所	(〒)	
TEL/FAX	TEL	FAX
Email		

2. セミナー内容

予定セミナー内容 (演題名)	
予定座長名 (所属)	
予定演者名 (所属)	

3. 通信欄

--

申込送付締切: 2025 年 7月31日(木)

FAX 098-869-4252 E-mail : jsfn23th@okicongre.jp

学術集会 HP : <https://www.okinawa-congre.co.jp/jsfn23th/>

〒900-0015 沖縄県那覇市久茂地 3-1-1 日本生命那覇ビル 株式会社沖縄コングレ 内

TEL 098-987-6817

第 23 回 日本生殖看護学会学術集会 運営事務局行

申込書

寄附金 申込書

第 23 回日本生殖看護学会学術集会の目的、事業に賛同し、
その運営資金として下記の金額を寄附します。

金額	円
----	---

上記金額を、 年 月 日 頃 下記振込先に振込みいたします。

個人の場合	氏名:
法人の場合	法人名:
	代表者名:
	担当者部署名:
	担当者名:
ご住所	〒
TEL:	FAX:
E-Mail:	

【お振込先】

銀行名: 沖縄銀行 支店名: 名護支店(402) 銀行コード: 0188

口座番号: 1856630 種 別: 普通

口座名義: 日本生殖看護学会第 23 回学術集会長 阿部 正子

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----