**F****AX 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**

**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**

**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**

**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**

**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**

**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**

**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 |