

FAX : 06-6441-2055

〒550-0001 大阪市西区土佐堀 1-4-8 日栄ビル 7 階 703A あゆみコーポレーション内

Tel : 06-6136-4949 E-mail : jsce2018@ayoume.jp

日本臨床疫学会第2回年次学術大会 運営事務局 行

申込書④

## 病院・教育プログラム展示会申込書

### 1. 出展申込者

貴社名	
所属部署	
ご担当者	
住所	(〒 )
TEL/FAX	TEL : FAX :
E-mail	

### 2. 申込内容

小間タイプ	基礎小間 ・ スペース小間 (どちらかに○をつけて下さい。)
申込小間数	( ) 小間 × 108,000 円 (消費税込) = ( ) 円
出展物	(予定の展示品目をお書き下さい。)

### 3. 希望事項欄

--

※お申し込み予定小間数に達した場合は期日前でも締め切ることがありますので  
お早めにお申し込み下さい。

申込締切 : 2018年7月31日 (火)