

小線源治療部会第23回学術大会  
運営事務局：(株)SK アペックスプラン宛  
FAX No. : 03-3523-3723 e-mail : info@skap.jp

\*\*\*\*\*

申込締切日：2021年2月19日(金)

小線源治療部会第23回学術大会  
プログラム・抄録集広告掲載申込書

年 月 日

御社名： \_\_\_\_\_ (印)

ご所属： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-Mail： \_\_\_\_\_

◆お申込み内容(税込)：

※お申込みいただく掲載箇所 □ にレ点をご記入下さい。

お申込	掲載箇所	頁数	金額
	表4(裏表紙) カラー	1頁	280,000円
	表2(表紙裏) モノクロ	1頁	250,000円
	表3(裏表紙裏) モノクロ	1頁	200,000円
	記事(後付) モノクロ(予定4)	1頁	80,000円
	記事(後付 1/2頁)モノクロ(予定4)	1/2頁	50,000円

◆広告原稿について：

- ・広告原稿：送付予定日( 月 日頃)
- ・原稿様式： データ  
 紙焼
- ・原稿送付期限：**2021年2月19日(金)迄**にご送付ください。  
※原稿は完全版下の状態でお送りください。  
また、データ入稿の場合は出力見本も一緒にお送りください。

小線源治療部会第23回学術大会  
運営事務局：(株)SK アペックスプラン宛  
FAX No. : 03-3523-3723 e-mail : info@skap.jp

\*\*\*\*\*

申込締切日：2021年4月16日(金)

小線源治療部会第23回学術大会  
ドリンク提供申込書

年 月 日

御社名： \_\_\_\_\_ (印)

ご所属： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-Mail： \_\_\_\_\_

◆お申込み内容：

ご提供商品名(予定) \_\_\_\_\_

ご提供本数(予定) \_\_\_\_\_

小線源治療部会第23回学術大会  
運営事務局：(株)SK アペックスプラン宛  
FAX No. : 03-3523-3723 e-mail : info@skap.jp

\*\*\*\*\*

申込締切日：2021年3月5日(金)

小線源治療部会第23回学術大会 共催セミナー申込書

年 月 日

御社名：\_\_\_\_\_ (印)

ご所属：\_\_\_\_\_

ご担当者名：\_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL：\_\_\_\_\_ FAX：\_\_\_\_\_

E-Mail：\_\_\_\_\_

◆お申込み内容(税込)：

※お申込みいただく掲載箇所の □にレ点をご記入下さい。

お申込共催	No	共催項目	予定会場	席数	金額
<input type="checkbox"/>	1	ランチョンセミナー	第1会場	180席	1,000,000
<input type="checkbox"/>	2	ランチョンセミナー	第2会場	80席	700,000
<input type="checkbox"/>	3	アフタヌーンセミナー	第1会場	180席	600,000
<input type="checkbox"/>	4	アフタヌーンセミナー	第2会場	80席	400,000
<input type="checkbox"/>	5	モーニングセミナー	第1会場	150席	500,000

◆セッションテーマおよび座長・演者内容

・ご希望日：□5月21日(金) / □5月22日(土)

・セミナーテーマ：\_\_\_\_\_

・座長ご氏名：\_\_\_\_\_ 先生 (ふりがな) \_\_\_\_\_ 先生

ご所属：\_\_\_\_\_

・演者ご氏名：\_\_\_\_\_ 先生 (ふりがな) \_\_\_\_\_ 先生

ご所属：\_\_\_\_\_

備考欄 (第2希望等ご記入下さい)

小線源治療部会第23回学術大会  
運営事務局：(株)SK アペックスプラン宛  
FAX No. : 03-3523-3723 e-mail : info@skap.jp

\*\*\*\*\*

申込締切日：2021年4月16日(金)

小線源治療部会第23回学術大会  
機器展示出展申込書

年 月 日

御社名： \_\_\_\_\_ ㊞

ご所属： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-Mail： \_\_\_\_\_

◆申し込み小間数

基礎小間 : \_\_\_\_\_小間、  書籍展示机 : \_\_\_\_\_本

展示台	要・不要	本	
社名板	要・不要	バックパネル	要・不要
使用電気	W	コンセント	個

展示内容	
備考	